

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Doña. María Dolores Caamaño García 021-200 70-414

Fecha de fallecimiento 21- Agosto - 2024

Domicilio c/ Ricardo Sánchez, 22-4ºD- PONTEDEUME

Teléfonos: 636535884- Gar E-mail: Cesrasa2@gmail

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo <u>Eco- Artania</u>	Medida <u>1'90</u>	
Capilla ardiente <u>Quantes</u>	Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>—</u>	
Gestión funeraria <u>si</u>	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado <u>X</u> <u>Pontedeume - Complexo Apóstol</u>		
<u>fuera</u> Prensa <u>NO Documentación Traslado</u>		
<u>1200</u> Radio <u>NO</u>		
Recordatorios fúnebres / tarjetas		
Ómnibus acompañamiento <u>—</u>		
Turismo <u>1130</u> id. <u>Juan en domicilio</u>		
Certificado médico <u>X</u> <u>Si</u>	Registro Civil: <u>Pontedeume</u>	
Carroza <u>NO</u>	Personal <u>si</u>	
Ayunt.º: Sepultura <u>—</u>		
Iglesia <u>Capilla Complexo</u>		
Incineración <u>2000 Municipal</u>	Urna: <u>Baixa</u>	
Presencia ☐ SI ☐ NO	Destino <u>Complexo familiar</u>	
Cantores <u>—</u>	Funeral: <u>Juan</u>	
Flores <u>—</u>		
<u>Carroza en casa capi: 24RB: 0</u>		
<u>Tus hijos, nietos y bisnietos.</u>		
<u>NO SE RECIBEN FLORES</u>		
☒ Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento
		☐ Rosario

4º Caamaño García 21 33024 077-X

33024999 - N

IDESP33024999N8<<<<<<<<<<<<<<<
2703039F9912315ESP<<<<<<<<<<<O
CAAMANO<GARCIA<<MARIA<DOLORES<

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

BAK112126

241115

609280

APellidos / APELLIDOS
RANA
CAAMAÑO

Nombre / NOME
CESAR MARIA

SEXO / SEXO
M

NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
05-04-1960

NUX BOPORT
BAK112126 03-03-2025

DNI 33238473T

609280

DOMICILIO / DOMICILIO
RUA. DA RIBEIRA 55 B
ALDEA NOVA
AMES
A CORUÑA

15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
ORDES
A CORUÑA

HOJA DE / FOLHA DE
ANGEL / DOLORES

IDESPBAK112126833238473T<<<<<<
6004055M2503033ESP<<<<<<<<<<<<4
RANA<CAAMANO<<CESAR<MARIA<<<<<<

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS<https://certificados.cgcom.es>

PYIPSOGPYQ

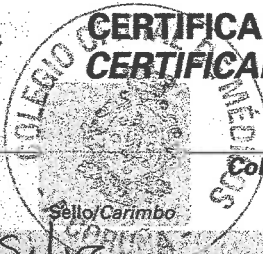
Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

104948167

Nº Certificado/Nº certificado



D./Dña. Mercedes Bordullas Silva
D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A Coruña
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Pontevedra
y con ejercicio profesional en
e con exercício profesional en

A Coruña

con el número
co númeroColegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

153606336

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

MARTA DOLORES

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

CAAMAÑO

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

GARCIA

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 03

Mes 03

Año 1927

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
☐ Pasaporte

Número:

33024999-N

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Documento
de identidad:☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

08 00

Día 21

Día

Mes 08

Mes

Año 2024

Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?

Pontevedra

Domicilio particular ☒Centro hospitalario ☐Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2) / Causas de defunción (consultar instrucións na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado

Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) CARDIOPATÍA (PONTA DUNA DE MARCAPASO) HTA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

CARDIOPATÍA

Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí ☐ No/Non ☐

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de? / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?

Accidente de tráfico No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐Fecha del mismo: Día Mes Año
Data do mesmo: Día Mes AñoContinúa al reverso
Continúa ao reverso

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: COMPLEXO FUNERARIO APOSTOL SANTIAGO
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO, S.L.
Ubicación del establecimiento: SANTIAGO

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: JOSÉ MANUEL RODRIGUEZ CASTELAO	DNI: 44813362R
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado de profesionalidad 12/16/TR/SAN00140	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: MARÍA DOLORES CAAMAÑO GARCÍA			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/Pasaporte: 33024999N	Sexo: MUJER	Edad: 97	Fecha nacimiento: 03 – MARZO - 1927
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 21 DE AGOSTO DE 2024 A LAS 08.00 EN PONTEDEUME			
Causa fallecimiento: PARADA CARDIORESPIRATORIA - CARDIOPATÍA			
Destino final: CREMATARIO MUNICIPAL DE BOISACA			

Siendo las 11.30 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 21 de agosto de 2024

El profesional que realiza la técnica

JOSÉ MANUEL RODRÍGUEZ CASTELAO

44813362-R

TANATOPRACTOR

12/16/TR/SAN00140

José Manuel Rodríguez Castelao
44813362R

Sello, nombre y Firma Representante de empresa



**Funeraria - Tanatorio
Apóstol Santiago S.L.**

CIF: B15657901

Rúa Boisaca, 11

15890 Santiago de Compostela

24 HORAS: 981 83 03 69

José Domínguez Pérez
33200436M



LICENZA DE ENTERRAMIENTO / CREMACIÓN
OFICINA COLABORADORA DE REGISTRO CIVIL DE PONTEDEUME
EXPEDIENTE NÚM.20240821/007300 SOBRE DEFUNCIÓN.

Acreditada a defunción de D/D^a MARÍA DOLORES CAAMAÑO GARCÍA con Documento Identificativo DNI y N° 33024999N, segundo la certificación facultativa presentada, que constata a data da morte o día 21 de AGOSTO de 2024, as 08:00 horas, ocorrida en SEU/SU DOMICILIO;
CONCÉDESE AUTORIZACIÓN para dar sepultura//cremar o cadáver da persoa referida, unha vez transcorran vinte e catro horas hábiles desde a do falecemento.

En Pontedeume o 21 de AGOSTO de 2024.

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/08/2024 13:35

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Dirección General de Seguridad Jurídica y Fe Pública

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:75Ks-UxcF-Fe5U-JX8Y