

OTROS CONCEPTOS

Colli
Celti
Centro 18R: Adrian, Pepe e Martina • TPV
Centro mod e: Familia freire Dominguez • 630.131.604 Alora

FALLECIDO: CARTEN FREIRE NOYA
Fecha de fallecimiento 23. AGOSTO - 2024
Domicilio H. CONXO - SANTIAGO (FEANS - VILLESTAO)
Teléfonos: 628.54.59.78 (ANTONIO HIJO) E-mail:
WEB SF-583 ST-99 SANTA LUCIA

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Redondo Medida c-1.	
Capilla ardiente	BERTAMINI, 2 Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria	SI ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	HOSPITAL - TANATORIO	
Prensa	CORREO N°2 (Sébede)	
Radio	1 vez viernes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO inscripción 380€	470€
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 18:15 en Iglesia	
Certificado médico	SI Registro Civil: SANTIAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	PINELO	
Iglesia	SANTA MARIA DE VILLESTAO	
Incineración	CAMPANERO Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	CORO BELA Funeral: DON JOSE BARCIA	140'00
Flores	CORONA ROSAS ROJAS: TUS HIJOS	•
	CORONA ROSAS BLANCAS: TUS NIETOS	•
	CENTRO BLANCO (ENCIMA CAJA): TUS BISNIETOS	•
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario		

Nombre CARMEN FREIRE NOYA D.N.I. Nº 33171591 W
id. de los padres MANUEL Y SOLEDAD
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 21 - FEBRERO - 1931
Profesión VIUDA Estado FEÑANS, 36 - VILVESTRO SANTIAGO (A CORUÑA)

FALLECIDO:

Fecha: 730 horas del día 23 de AGOSTO de 2024
Domicilio H. CONXO - SANTIAGO
Fallecimiento: Cementerio SANTA MARIA DE VILVESTRO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre
LIBRO DE FAMILIA Tomo : Página
DECLARANTE D. ANTONIO OTERO FREIRE (HIJO) D.N.I. 33257188 Q
domiciliado en EL MISMO

D/ña. CARMEN FREIRE NOYA (Viuda de José Otero Lemr)
(Vecino de Feñans - Vilvestro - Santiago)

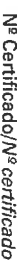
falleció en en el día de 23/8/2024 a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a José (t) CONCHA, ANTONIO Y MANUEL OTERO FREIRE
Hijos
Hijos políticos — NIETOS: LUCÍA, ALVARO, ~~DAVID~~ DARIÁN Y BRAIS;
NIETA POLITICA: NATALIA JARDIM;
Padres — BISNIETOS: YLENA, ADRIÁN, PENE Y MARTINA;
Abuelos —
Padres políticos —
Hermanos NO
Hermanos políticos NO

Nietos — Bisnietos — Tios — Sobrinos Si Primos Si
y demás familia.- Conducción
Funerales
en la iglesia de
CASA MORTUORIA:
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado

NO



, con el número
, co número
20121212.

1st colabugaciđr
1st colaxiacidđr

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/Sí ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineración condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos

☒ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago, a 23 de Agosto de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

Instrucciones básicas de Certificación:

La OMS recomienda que en la cumplimentación de las causas de defunción se comience por la **causa inmediata** y se termine por la causa **inicial o fundamental**, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras **"debido a"** que facilitan la comprensión del concepto de **secuencia lógica**, tan importante para la selección de la Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

1 Intervalo de tiempo aproximado

Anotar el tiempo transcurrido entre el comienzo de cada afección y el momento de la defunción, de tal forma que el tiempo anotado en el apartado I.(a) debe ser inferior o igual a I.(b), y éste a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el período en una única unidad de tiempo y tan solo hay que rellenar una por proceso y línea. Si hubiera que anotar más de un proceso en una línea, el tiempo anotado debe corresponder al primer proceso informado (el más importante).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

☐ Horas ☐ 4 ☐ 5 ☐ Días ☐ Meses ☐ Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar la enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente. No se trata de indicar las modalidades de la muerte, sino la enfermedad, el traumatismo o la complicación causante del fallecimiento.

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 0 ☐ Años

3 Causas intermedias:

(b) y (c) Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba indicada.

Si el estado patológico señalado en la línea (a) fue consecuencia de uno o más estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

4 Causa inicial o fundamental:

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, la que haya sido desencadenante de todo el proceso que ha llevado a la defunción. En caso de accidente o violencia, se hará una breve descripción de las circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 5 ☐ Años

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Ejemplo: Diabetes

☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 1 ☐ 0 ☐ Años

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas y/o siglas.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.

4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas: signos y síntomas.

Nota: Las dos líneas de cuadrados previstas para cada apartado deben considerarse como una sola y no para establecer orden de causalidad.

Mod. CMD-BED-G

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomienda que no cubrimiento das causas de defunción se comece pola **causa inmediata** e se remate coa causa **inicial ou fundamental**, é dicir, nunha orde natural de arriba cara a abaixo, respondendo ás palabras **"debido a"** que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermidade ou lesión que iniciou a cadea de acontecementos patolóxicos que conduciron directamente á morte, ou as circunstancias do accidente ou violencia que produciu a lesión fatal".

1 Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcorrido entre o comezo de cada afección e o momento da defunción, de tal forma que no tempo anotado no apartado I.(a) debe ser inferior ou igual a I.(b), e este á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dicir, hai que expresar o período nunha única unidade de tempo e tan só hai que encher unha por proceso e liña. Si houber que anotar máis dun proceso nunha liña, o tempo anotado debe corresponder ao primeiro proceso informado(o máis importante).

Nota: Cada unidade de tempo admite ata o número 99.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ Horas ☐ 4 ☐ 5 ☐ Días ☐ Meses ☐ Años

2 Causa inmediata:

(a) Indicar a enfermidade ou estado patolóxico que produciu a morte directamente. Non se trata de indicar as modalidades da morte, senón a enfermidade, o traumatismo ou a complicación causante do falecemento.

Ejemplo: (a) Hemorrexia cerebral

debido a ☐ 3 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 0 ☐ Años

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que produciña a causa arriba indicada.

Se o estado patolóxico sinalado na liña (a) foi consecuencia dun ou máis estados morbosos, anotáranse na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a ☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

(c) Pielonefríte crónica

debido a ☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

4 Causa inicial ou fundamental

(d) Enfermidade ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadeante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 1 ☐ 0 ☐ Años

5 Outros procesos:

Otros estados patolóxicos significativos que contribuíron á morte, pero non relacionados coa enfermidade ou estado patolóxico que a produciu.

Ejemplo: Diabetes

☐ 0 ☐ Horas ☐ 0 ☐ Días ☐ 0 ☐ Meses ☐ 5 ☐ Años

Outras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.

5. Evitar certificar entidades mal definidas, signos e síntomas.

Nota: as dúas liñas de cadrados previstas para cada apartado deben considerarse como unha soa e non para establecer orde de causalidade.

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

02

Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el entierro, que tendrá lugar transcurridas, al menos, ~~veinticuatro~~ horas desde el momento de la muerte.

12

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. La inhumación se ajustará a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

La licencia se extenderá inmediatamente de la inscripción por el Encargado o por la Autoridad judicial que instruya las diligencias oportunas y servirá para la inhumación en cualquier lugar, al que no hará mención.

Justificado el fallecimiento, la licencia también podrá expedirse por el Encargado del lugar en que ha de llevarse a efecto la inhumación, si es distinto de aquel que haya de extender la inscripción y antes o después de extendida.

Lei do Registro Civil

Artigo 83. Mentres non se practique a inscrición non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ horas desde o momento da morte.

12

Regulamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscrición por parte do encargado ou da autoridade xudicial que instrúa as dilixencias oportunas, e servirá para a inhumación en calquera lugar ó que non fará mención.

Xustificado o falemento, a licencia tamén a poderá expedir o encargado do lugar no que se vai levar a efecto a inhumación, aínda que sexa distinto daquel no que se deba estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Santiago
Téndose inscrito no Rexistro Civil de Carmen Freire Noya
la defunción de don/a 07:30
a defunción de don/a 07:30
ocurrida a las 07:30
ocorrida as

de agosto horas del día 23
de agosto de 2024
de agosto de 2024

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento: concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcurridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento. 12 horas
vinticuatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de

A 23 de agosto
O 23 de agosto
de 2024
de 2024

(B) Juzgado
(O) Juzgado



