

OTROS CONCEPTOS

SIMPLI. MUJ
Alvarez TPV

Centra mod. PACAT
Centra 18 rosas rojas: Familias Roca Gento 888

SIMPLI. 1230

CENTRO EV 2 (886): A TUA AMIGA
6302 1903 01/31
(TPV - RECEPCIÓN)

PAGADO

Aut. "Tu familia" o Radio

FALLECIDO: Prudencia Barbeito Paz
Fecha de fallecimiento 1 - Septiembre - 2024
Domicilio H. Gans MOURONORTO CALO
Teléfonos: 659338242 (Faber) E-mail: barbeitondegua@gmail.com

CONCEPTOS	Servicio prest
Arca modelo C-1 Medida 1'90	
Capilla ardiente Gelo 1 Inolatorior Sala Prep. Si Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado Hospital - Gelo	
Prensa	
Radio 1 vez - Domingo	
Recordatorios fúnebres / tarjetas 100	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id. Recoger en la Iglesia (Abel (Patronelo))	
Certificado médico Si ☒ Registro Civil: Si ☒	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura Ropo Sacristía	
Iglesia Gelo	
Incineración Urna: Campana	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores Si X Joso Funeral: X JORGEH	
Flores 1 Gans R. B. "Tus hermanos políticos" 1 Gans "Tus sobrinas y sobrina políticos" Gallego 1 Cat encima caja: Tu familia (Blanco)	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☒ Rosario	

X140

Nombre Pa Prudencia Barbeito

D.N.I. Nº 33671959-4

id. de los padres Jose y Mercedes

Naturalaleza Teo

Provincia A Coruña

Dia, mes y año de nacimiento 7-3-1935

Profesión Calo.

Estado Vívida

Domicilio Mourente - Casal 7

FALLECIDO:

Fecha: 00:40

horas del día

1

de

Septiembre

de 2024

Fallecimiento:

Domicilio 11 Conxo - Stgo

Cementerio Calo (Teo)

Ayunt.º Teo

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

Página

DECLARANTE D.

Isabel Barbeito Rodríguez

(solista)

D.N.I. 33223710 A

domiciliado en

Sanfomil 8, Laranza - Stgo

14 SEÑOR

D/ña. Prudencia Barbeito Pa.

"A Panadeira"

Par. Veirada

(Vida de Donato Pereira Vigo)

falleció en

en el día de

a los

89 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Calleja

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Hermanos políticos

Preciosa

Rodríguez

Ríos,

Isabel y

Miguel Pereira

Vigo.

solista política, si

Nietos

Bisnietos

Tíos

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.ogcom.es

BBKA0TDWRQ

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

105317650

Colegio actual
Nº de colegiación
Nº de colegiación

1ª colegiación
1ª colegiación

D./Dña. IPRA FERREÑANDEZ XOVE
D. / Dña. A CORUÑA, con el número
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANTIAAGO DE COMPOSTELA, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: PRUDENCIA
Nome do falecido/a: PRUDENCIA
1º Apellido del fallecido/a: BARBET
1er Apellido do falecido/a: BARBET
2º Apellido del fallecido/a: PAZ
2º Apellido do falecido/a: PAZ

Fecha de nacimiento 07 03 1959
Data de nacemento 07 03 1959

Documento de identidad: X D.N.I. Número: 33071959-Y
Documento de identidade: X D.N.I. Número: 33071959-Y
Pasaporte Número:
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción 00:10 07 2024
Hora e data da defunción 00:10 07 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Santiago de Compostela
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de traballo ☐ Outro 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 inmediata / Causa inmediata

(a) FALTO DE VENTILACIÓN Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(c) INFARTO DE MIOCARDIO Debido a/Debido a

(d) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(e) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(f) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(g) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(h) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(i) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(j) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(k) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(l) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(m) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(n) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(o) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(p) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(q) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(r) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

(s) INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA Debido a/Debido a

Mod. CMD-BED-G

000000

000000

1 2 3 4 5

(ver instrucciones en página 2)
(consultar instrucións na páxina 2)

01

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Se ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermedade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

Si/Se ☒ 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/Existência de próteses

En Santiago, a 1 de Septiembre de 2024

Firma del médico
Assinatura 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	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Años	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐

(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

(c) Pielonefritis crónica

debido a	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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

Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	5
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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

Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	1	0
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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 recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pola **causa imediata** 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 lógica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunción.

Causa básica de defunción: "Enfermedade 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 excluyentes, 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 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) Hemorraxia cerebral

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

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

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

(c) Pielonefrite crónica

debido a	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Horas	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Días	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
Meses	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐
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 desencadenante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

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

5 Otros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

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

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.

4. Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepárelas 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.

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro horas desde o momento da morte.

Regulamento do Rexistro Civil

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

A licenza 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 faleemento, a licenza 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 estender a 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 Rudencio Barbeito Paz
la defunción de don/a Rudencio Barbeito Paz
a defunción de don/a Rudencio Barbeito Paz
ocurrida a las 00:40
ocorrida ás 00:40

horas del día 1
horas do día 1

de Septiembre de 2024
de Septiembre 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:

do 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.
vintecatro horas do fallecimiento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 1 de Septiembre
O 2024
de 2024

(E) luez)
(O xuíz)



