

OTROS CONCEPTOS

~~Culti~~ Centro Mod 2: Familia Martica T.P.V. Sim 1562

FALLECIDO: web ST-757 ST-135
GENEROSA MARÍA LOTEIRO BLANCO
Fecha de fallecimiento 8 DE NOVIEMBRE DE 2024
Domicilio TEMBRA, 21 - BRION (H. CONXO)
Teléfonos: 689365993 CHITA E-mail: 747774227 Mª JOSE

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u> Medida <u>1,90</u>	
Capilla ardiente <u>BERGATUN 2</u> Sala Prep. <u>si</u> Libro <u>si</u>	
Gestión funeraria <u>si</u> ☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado <u>X HOSPITAL ALMATATORIO</u>	
<u>SÁBADO</u> Prensa <u>X CORREO 2</u>	
<u>16:00</u> Radio <u>SÁBADO</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X 100</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>NO</u>	
Turismo <u>1 TAXI (LITA)</u> Id.	
Certificado médico <u>X si</u> Registro Civil: <u>SANTIAGO</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>BOULLÓN</u> <u>X PINELO</u>	
Iglesia <u>SAN MIGUEL DE BOULLON</u>	
Incineración <u>-</u> Urna: <u>SACRISTAN + CAMPANERO</u>	
Presencian <u>-</u> ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>ANA</u> Funeral: <u>D. JESUS</u>	
<u>CORONA R/ROTAS "CHITA, MARLA TOVE Y LOLA"</u>	
Flóres <u>CORONA R/BLANCOS "TUS SOBRINOS"</u>	
<u>CENTRO 18 R/B E/C "JUAN Y SOFIA"</u>	
<u>VESTIR</u>	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

~~SPESQUEA~~ SPESQUEA MORAL - HOTEL URDIDE, TABERNA VENEZUELA Y CASIÑA 60€ REPORTO

FALLECIDO: Nombre GENEROSA MARIA LOPEIRO BUNCO D.N.I. Nº 76456042-V
id. de los padres ROSELIO Y ROSA Provincia A CORUÑA
Naturaleza BRION
Día, mes y año de nacimiento 4 DE OCTUBRE DE 1939
Profesión TEBRA, 2.1 - BRION (A CORUÑA) Estado VIUDA Domicilio TEBRA, 2.1 - BRION (A CORUÑA)
Fecha: 14:30 horas del día 8 de NOVIEMBRE de 2024
Domicilio HOSPITAL DE CONXO
Fallecimiento: SANTIAGO (A CORUÑA)
Cementerio SAN MIGUEL DE BOULLON Ayunt.º BRION
Cónyuge: Nombre VÍCTOR SEITAS FERREIRA

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página
DECLARANTE D. CONCEPCIÓN NOVO LOPEIRO (SOBRINA) D.N.I. 33231530-A
domiciliado en TEBRA, 3.5 - BOULLON - BRION (A CORUÑA)
D/ña. GENEROSA MARIA LOPEIRO BUNCO "NOCHA"
(VIUDA DE VÍCTOR SEITAS FERREIRA)
falleció en TEBRA (VECINA DE TEBRA - BRION) en el día de 8/11/2024 a los 85 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a SOBRINOS: VICENTE, RAMÓN, CONCEPCIÓN Y
Hijos NO VÍCTOR NOVO LOPEIRO

Hijos políticos NO SOBRINOS POLÍTICOS: SI

Padres NO Bisobrinas: SI

Abuelos NO

Padres políticos NO

Hermanos NO

Hermanos políticos NO ESPERANZA SEITAS, MARIA ANI ESTO
Y MARCELINA TUÑAS

Nietos NO Bisnietos NO Tios NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción SABADO
Funerales 16:00 h.
en la iglesia de SAN MIGUEL DE BOULLON
CASA MORTUORIA: BERASTURUS, SALA 2
(SI / NO) SE RECIBE DUELO

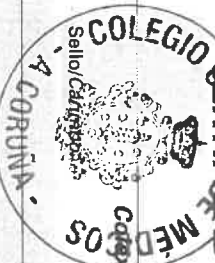
Nota: Si hay servicio de ómnibus, indicarlo en este apartado



**CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS**

105605355

Nº Certificado/Nº certificado



SANTIAGO

con el número
co número

Colegio actual	Nº de colegiados
Colegio actual	Nº de colegiados
1º colegiación	
2º colegiación	

[illegible]

Fecha de nacimiento	Día	04	Mes	10	Año	1939	Sexo:	Varón	Mujer
Data de nascimento	Dia	04	Mes	10	Ano	1939	Sexo:	Varón	Muller

[illegible]

Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos Hora : minutos	Día Día	Mes Mes	Año Año
	1 4 3 0	0 8	1 1	2 0 2 4

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

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)/ **Causas de defunción** (consultar instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado¹
Intervalo de tiempo aproximado¹

1. Causa immediata² / Causa immediata²

[illegible]

Causas intermedias / Causas intermedias

[illegible]

	(c)
--	-----

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

[illegible]

II. Otros procesos / Outros processos

[illegible]

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

¿Se practicó autopsia clínica?/Practicouse autopsia clínica?

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

Accidente de tráfico	No/Non	☒	Accidente laboral	No/Non	☒
Accidente de tráfico	Si/Si	☐	Accidente laboral	Si/Si	☐

Fecha del mismo:	Día		
	Mes		
	Año		
	Año		

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad/infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/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 08 de NOVIEMBRE de 2024

En, a de de

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 ☐ Días ☐ Meses ☐ 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 ☐ Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ Horas ☐ Días ☐ 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

☐ Horas ☐ Días ☐ 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

☐ Horas ☐ Días ☐ 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 recomenda que no cubrimento 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 máis importante).

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

Exemplo:

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) Hemoraxia cerebral debido a ☐ 3 ☐ Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ Años

3 Causas intermedias:

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que produciра 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 debido a ☐ Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ 2 ☐ Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ Horas ☐ Días ☐ 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

☐ Horas ☐ Días ☐ 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

☐ Horas ☐ Días ☐ Meses ☐ 5 ☐ Años

Otras 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

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA
LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SAN JUAN DE LOS RIOS
Tendose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don GENEROS MANA MODEIRO BLANCO
a defunción de don
ocurrida a las 14.30

8 horas del día
de NOVIEMBRE
2024 horas do día

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento:

do falecimento

concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de
Registro Civil de
SANTIAGO DE COMPOSTELA

A de
O de
de
de
.....

9
2024

MONTAGNE

1945

14.04.20
 (E) (P) (C) (S) (M) (T)

