

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: Josefina pedrido web Pernández SF: 759
 Fecha de fallecimiento 9-11-2029
 Domicilio H. clínico / Rúa poheira, Rial Laran
 Teléfonos: 669464797 E-mail: _____

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo _____ Medida _____	
Capilla ardiente <u>CLÍNICO 3</u> Sala Prep. _____ Libro _____	
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV _____	
Carroza traslado _____	
<u>LUNES</u> Prensa <u>Correo. 3. Luma</u>	
<u>16:00</u> Radio <u>Radio Domingo 7.</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>no</u>	
Ómnibus acompañamiento <u>no</u>	
Turismo _____ id. <u>RECOGER CURA EN CONVO 15:45</u>	
Certificado médico <u>Si</u> Registro Civil: <u>Ponteage</u>	
Carroza _____ Personal _____	
Ayunt.º: Sepultura <u>Ponteage</u>	
Iglesia <u>San Martin de Laran</u> <u>PINELO</u>	
Incineración _____ Urna: _____	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino _____	
Cantores <u>FEUSA</u> Funeral: _____	
Flor <u>1. Hija e 1. política • 2. Blancas</u> <u>1. Culo: 1. Blanca • 2. Blancas</u> <u>1. Culo: 1. Blanca (65€) • 2. Blancas</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario _____	

FALLECIDO: Nombre Xoselina Pechido Penamanda D.N.I. Nº 33784990-B
id. de los padres Xosé Carmen Provincia Camiño
Naturaleza Santiago
Día, mes y año de nacimiento 30-11-1939
Profesión Vida Estado Viuda Domicilio Niël. Lanaro

Fecha: 19.10 horas del día 9 de Noviembre de 2024
Domicilio H. Clínico
Fallecimiento: Cementerio San Martián de Lanaro Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____

DECLARANTE D. _____ (_____) D.N.I. _____

domiciliado en _____

D/ña. Xoselina Pechido Penamanda L SEÑOR
Guillem de Xosé Porto Pais
falleció en Niël. Lanaro en el día de 9-11-2024 a los 84 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos Xosé Ramon, u Teresa y Patricia a Porto Pechido

Hijos políticos _____

Isabel Casimiro Castela, Domingo Xosé Ceipe,
Eduardo Ramon Buanon

Padres vietos: Xosé, Anton, Paloma, Diego, Martin, y Clara

Abuelos _____

Padres políticos Nemora Familia

Hermanos _____

Hermanos políticos _____

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios _____ Sobrinos _____ Primos _____

y demás familia. - Conducción _____

Funerales Lanar.

en la iglesia de San Martián de Lanaro

CASA MORTUORIA: H. Clínico

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

no.

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
SANTIAGO DE COMPOSTELA

105592373

Nº Certificado/Nº certificado



Colegio de SANTIAGO DE COMPOSTELA



Colexio de

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. ROSA BESE DE LA FUENTE
D. / Dña. en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número 15151513966
en Medicina e Cirugía, colegiado/a en SANTIAGO DE COMPOSTELA, co número 15151513966
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Colexio actual
Nº de colegiado
Nº de colegiada
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICADO a defunción de

Nombre del fallecido/a: Nome do falecido/a:	J O S E F I N A	
1º Apellido del fallecido/a: 1er Apellido do falecido/a:	P E O R I D O	
2º Apellido del fallecido/a: 2º Apellido do falecido/a:	F E R N A N D E Z	
Documento de identidad: Documento de identidade:	☒ D.N.I. D.N.I. Número: 33184940-8	☐ Pasaporte Pasaporte Número: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número: -
Fecha de nacimiento Data de nacemento	Día 30 Mes 11 Año 1939	Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Hora y fecha de la defunción Hora e data da defunción	Hora : minutos 19 : 40 Día 09 Mes 11 Año 2024	

3,63 Euros. Derechos autorizados, I.V.A. incluido
3,63 Euros. Dereitos autorizados, I.V.E. incluido.

¿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 ☐ 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 na páxina 2)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²	(a) I N S U F I C I E N C I A R E S P I R A T O R I A	Debido a / Debido a
(b) Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³	I N S O F I C I E N C I A C A R D I A C A	Debido a / Debido a
(c)		Debido a / Debido a
(d) Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴	S H O C K S E P T I C O U R I N A R I O	Debido a / Debido a
II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵		

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

Si / Si ☐ 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 ☒ Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Accidente de tráfico Si / Si ☐ Accidente laboral Si / Si ☐ Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐



¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sr ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Si/Sr ☒ No/Non ☐

Incineración condicionada por:/Incineração condicionada por:

☐ Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos

☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos/ Tratamento con isótopos radioactivos

☐ Existencia de prótesis/Existência de próteses

En SANTIAGO DE , a 09 de noviembre de 2024
En CONPOSTELA , a de

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 00 04 50 Días 00 00 00 Meses 00 00 Años 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00 00

(c) Pielonefritis crónica debido a 00 00 00 00 00 00 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00 00

Días 00 00 00 00 00 00 00 00

Meses 00 00 00 00 00 00 00 00

Años 00 00 00 00 00 00 00 00

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

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

00 00 00 00 00 00 00 00

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **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 lóxica**, tan importante para a selección da Causa Básica de Defunção.

Causa básica de defunção: "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 defunção, 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. Se 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 00 00 04 50 Días 00 00 00 Meses 00 00 Años 00 00

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 00 00 00 00 00 00 00

3 Causas intermedias:

(b) e (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 debido a 00 00 00 00 00 00 00 00

(c) Pielonefríte crónica debido a 00 00 00 00 00 00 00 00

4 Causa inicial ou fundamental:

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

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00

Días 00 00 00 00 00 00 00 00

Meses 00 00 00 00 00 00 00 00

Años 00 00 00 00 00 00 00 00

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabetes

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

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 licencia 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 Reglamentos 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 de Compostela
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don JOSEFINA PEDRIDO FERNÁNDEZ
a defunción de don/a
ocurrida a las 19:40
occurrida ás horas del día 9
de noviembre de 2024
según la certificación facultativa presentada, de la 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.
Rexistro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 10 de noviembre de 2024
de de



Antía Alvarado Arias

