

OTROS CONCEPTOS

S. 1595

BIZUM Nacho.

~~Celti~~
Centro TV Pacita, Fina **PAGADO** Nacho 679484806.
Centro 1885 **PAGADO** Niquitents Casas Navoa (A Sionila)
Factura: CEIP Niquitents Casas Navoa - A Sionila TPV
Q 6555 022 J - 630787502 (Amo)
C/ A Sionila de Naxoa, 10-15884 - Santiago
Ceip. casas.navoa@edu.xunta.gal

~~Celti~~
Centro Mad 2' CPI Vedra TPV
PAGADO
Factura: CPI de Vedra / Q 6555047 G
Avench Maresio Manuel Gómez, 36 - Vedra
cpi.vedra@edu.xunta.gal
881867015 / 686789129 (JOSÉ)

~~Celti~~
Centro Mad 2' ~~Factura~~ Suárez Sánchez elect. recep.
PAGADO
Centro: CEIP Mestre Rodríguez Xixirei Inia 881866470
Q 6555673J A Esquipa, 22 - 15820 Lavado
ceip.mestre.rodriguez.xixirei@edu.xunta.gal X

FALLECIDO: ^{web} Luis CUTRÍN PORRAL ^{SF: 778 ST: 77}
Fecha de fallecimiento 18 - NOVIEMBRE - 2024
Domicilio
Teléfonos: 660341338 (Raquel-hija) 642022012 (Elsa-esposa) E-mail:
~~Sección~~

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo Medida	
Capilla ardiente MONTOUTO 3 Sala Prep. - Libro Si	
Gestión funeraria Si ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado	
MIÉRCOLES 16:00 Prensa NO Gracia MORALES	
Radio NO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas X 100	
Ómnibus acompañamiento CONSERVACIÓN	
Turismo id. Recoger cura 15:30 Vilanova	
Certificado médico X Si Registro Civil X TOLEDO	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura SAN PEDRO DE VILANOVA	(FAMILIA)
Iglesia SAN PEDRO DE VILANOVA	
Incineración - Urna: -	
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino X CAMPANERO	100
Cantores Si X Suso Luou Funeral: X 1+2 Milcíada X 70 (90410)	
Celti Flores CORONA (R.BP): TU ESPOSA	
CORONA (R.BP): CUS HIJOS E HIJOS POL.	
CENTRO (Var.) cubre: CUS NIETOS	
☐ Sudario ^{NO} ☐ Cubredifuntos ^{NO} ☐ Acondicionamiento ^{NO} ☐ Rosario	

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIADA
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



Colegio de

Colegio Oficial de
Médicos de Toledo

Nº Certificado

045252149

D./ Dña. Laura Colinas

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en Toledo

y con ejercicio profesional en Toledo

Colegio actual

Nº colegiado/a

, con el número 152486614
1º colegiación

CERTIFICO la defunción de

Nombre del fallecido/a:

Luis

1º Apellido del fallecido/a:

Cotrín

2º Apellido del fallecido/a:

Pérrera

Fecha de nacimiento

Día 07

Mes 03

Año 1962

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento de identidad:

☒ D.N.I.

Número: 53255806-2

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencial)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos 14:15

Día 18

Mes 11

Año 2014

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: Toledo

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐

Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado ¹

I. Causa inmediata ²

(a) Definitiva Absoluta de Corazón

Horas

Días

Meses

Años

(b) Causas intermedias ³

Alta de Corazón

Horas

Días

Meses

Años

Debido a

(c) Alta de Corazón

Horas

Días

Meses

Años

Debido a

(d) Causa inicial o fundamental ⁴

Alta de Corazón

Horas

Días

Meses

Años

II. Otros procesos ⁵

Alta de Corazón

Horas

Días

Meses

Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta?

Si ☐ No ☒

¿Se practicó autopsia clínica?

Si ☐ No ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?

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

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso

SI	☐
NO	☒

SI ☐ NO ☒

Gruppo: ☐ ☐ ☐

¿Posibilidad de incineración?

Yes ☐ No ☐

☐ **Batirada de Marcapasos:**

Tratamiento con Isótopo

11-11-11

Firma del médico

John B. Green

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 inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la

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 inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la

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 inicial o fundamental, es decir, en un orden natural de arriba hacia abajo, respondiendo a las palabras "**debido a**" que facilitan la

Causa básica de defunción: "Enfermedad o lesión que inició la cadena de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la comprensión del concepto de secuencia lógica, con el potencial de padecer una enfermedad o lesión que condujeron directamente a la muerte, o las circunstancias del accidente o violencia que produjo la lesión fatal".

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

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).

Estas unidades son mutuamente excluyentes, es decir, hay que expresar el periodo 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).

Ejemplo:

Parames y medio, anotar 45 días

Horas	11
Días	415
Mez	
Años	

(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.

[illegible]

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 anotan en una misma línea (b) y (c).

(c) *Pielonefritis crónica*

debido a

Horas	Días	Meses	Años
1	1	1	2

(d) Enfermedad o lesión que inició los hechos anteriormente mencionados que condujeron a la muerte. Se anotará una única causa, 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	Años
1	1	1	1
2	2	2	2
3	3	3	3
4	4	4	4
5	5	5	5
6	6	6	6
7	7	7	7
8	8	8	8
9	9	9	9
10	10	10	10
11	11	11	11
12	12	12	12
13	13	13	13
14	14	14	14
15	15	15	15
16	16	16	16
17	17	17	17
18	18	18	18
19	19	19	19
20	20	20	20
21	21	21	21
22	22	22	22
23	23	23	23
24	24	24	24
25	25	25	25
26	26	26	26
27	27	27	27
28	28	28	28
29	29	29	29
30	30	30	30
31	31	31	31
32	32	32	32
33	33	33	33
34	34	34	34
35	35	35	35
36	36	36	36
37	37	37	37
38	38	38	38
39	39	39	39
40	40	40	40
41	41	41	41
42	42	42	42
43	43	43	43
44	44	44	44
45	45	45	45
46	46	46	46
47	47	47	47
48	48	48	48
49	49	49	49
50	50	50	50
51	51	51	51
52	52	52	52
53	53	53	53
54	54	54	54
55	55	55	55
56	56	56	56
57	57	57	57
58	58	58	58
59	59	59	59
60	60	60	60
61	61	61	61
62	62	62	62
63	63	63	63
64	64	64	64
65	65	65	65
66	66	66	66
67	67	67	67
68	68	68	68
69	69	69	69
70	70	70	70
71	71	71	71
72	72	72	72
73	73	73	73
74	74	74	74
75	75	75	75
76	76	76	76
77	77	77	77
78	78	78	78
79	79	79	79
80	80	80	80
81	81	81	81
82	82	82	82
83	83	83	83
84	84	84	84
85	85	85	85
86	86	86	86
87	87	87	87
88	88	88	88
89	89	89	89
90	90	90	90
91	91	91	91
92	92	92	92
93	93	93	93
94	94	94	94
95	95	95	95
96	96	96	96
97	97	97	97
98	98	98	98
99	99	99	99
100	100	100	100

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	11
Días	11
Meses	1
Años	10

1 Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.

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

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

Ley del Registro Civil

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

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 extenderla.

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de Toledo
la defunción de Luis Cárter Torral
ocurrida a las 14:15

horas del día 18 de noviembre
de 2024

según la certificación facultativa
presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento

concedo permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que
sean las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.
Registro Civil de Toledo

A 18 de noviembre
de 2024

(El Jue)

