

FALLECIDO: Nombre Matilde Penido Rodriguez D.N.I. Nº 33020672-D
id. de los padres José y Concepción
Naturaleza Sillade Provincia Porto Rieira
Día, mes y año de nacimiento 5 - Mayo - 1931
Profesión Estado SOLTERO Domicilio C/ HUERFANAS, 5 - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: horas del día 22 de Diciembre de 2024
Domicilio C/ HUERFANAS, 5 - SANTIAGO
Cementerio BOISACOS Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. Maria Mercedes Gueve Garcia (Suplen) D.N.I. 33190157-F
domiciliado en C/ Huérfanas, 5 - Santiago

D/ña. Matilde Penido Rodriguez
(Hija de la Caridad de San Vicente de Paúl)
L^a SEÑORA Sor

falleció en en el día de a los 93 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a La comunidad de las hijas de la caridad (Colegio Nuestra Señora
Hijos de los Remedios)

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos → Maria Concepción (f), Carmen (f), Manuel (f), Amparo (f), José

Hermanos políticos 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

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~~ 12 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, ~~veinticuatro~~ 12 horas desde o momento da morte.

Reglamento 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 falecemento, 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

Téndose inscrito no Rexistro Civil de

la defunción de don

a defunción de don/a

ocurrida a las

ocorrida ás

horas del día

horas do día

de

de

diciembre

de

de

27

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 falecemento

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~~ 12 horas siguientes a la del fallecimiento.

~~veinticuatro~~ horas do falecemento

Registro Civil de

Rexistro Civil de

Santiago

A

O

27

de

de

diciembre

de

de

2024

(El Juez)
(O xuíz)



LAJ
[Signature]

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105524629

Colegio de

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. HO INMACULADA SING RISA

D. / Dña.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA, con el número
en Medicina e Cirugía, colexiado/a en SANIDAD DE ESPAÑA, co número
y con ejercicio profesional en
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:
Nome do falecido/a: NATILDE
1º Apellido del fallecido/a:
1er Apellido do falecido/a: PENIDO
2º Apellido del fallecido/a:
2º Apellido do falecido/a: RODRIGUEZ

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 05 Mes 05 Año 1931
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Müller ☒

Documento de identidad:
Documento de identidade:
☒ D.N.I. Número: 33020672-0
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 04 : 00 Día 27 Mes 12 Año 2024
Hora : minutos Día Mes Año

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?: SANIDAD
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 página 2)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) FRACASO RESPIRATORIO
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) ELNCA P. 2ACION
Debido a/Debido a
(c) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) DETERIORO CONSTITUCIONAL SEVERO
Debido a/Debido a
II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? Si/Si ☐ No/Non ☒
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? 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 ☒
Accidente de tráfico Si/Si ☐ Accidente laboral Si/Si ☐
Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

Sí/Sí ☐ No/Non ☐☐ **Retirada de Marcapasos/Retirada de marcapasos**☐ **Tratamiento con Isótopos Radioactivos/Tratamento con isótopos radioactivos**☐ Existencia de prótesis/Existencia de prótesis

En Santiago, a 27 de Diciembre de 2024
En _____, a _____ de _____ de _____

Firma del médico
Sinatura do médico

Horas Días Meses Años

Ejemplo: (a) Hemorragia cerebral

debido a

3				
Horas	Días	Meses	Años	

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a 2
 ↓
 debido a 2
 ↓

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas
 Días
 Meses
 5 Años

Ejemplo: Diabetes

Horas Días Meses 1 0 Años

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.

Para mes e medio, anotar 45 días

4 5
 Horas Días Meses Años

Exemplo: (a) Hemorragia cerebral

3 Cause intermediaria

devido a 3 0 0 0 0

Horas Dias Meses Anos

(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).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial

devido a

[] []	[] []	[] []	[] []
Horas	Dias	Meses	Anos

devido a

[] []	[] []	[] []	[] []
Horas	Dias	Meses	Anos

Exemplo: (d) Adenoma prostático

1**0**

Horas *Días* *Meses* *Años*

Exemplo: Diabete

Horas Días Meses Anos

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermedades e síndromes sen ambigüidades.

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

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