

**OTROS CONCEPTOS**

Isabel (Enfermera) 649 95 6734

SF: 838  
ST: 83

FALLECIDO: EDUARDO CASTRO BARCO  
Fecha de fallecimiento 14 DE DICIEMBRE DE 2024  
Domicilio CACHONS, 30 - OZA - TEO  
Teléfonos: 618649759 Pepe E-mail: LUIS 630329218

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                            |                                                                 | Servicio prestado                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------|
| Arca modelo C-1 HATE (LERRA)                                                                                                                                                         | Medida 1,90                                                     |                                      |
| Capilla ardiente MONTUTO, 4                                                                                                                                                          | Sala Prep. si Libro si                                          |                                      |
| Gestión funeraria si                                                                                                                                                                 | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV                       |                                      |
| Carroza traslado HOSPITAL AL TANATORIO                                                                                                                                               |                                                                 |                                      |
| DOMINGO                                                                                                                                                                              | <del>X</del> CORREO 3                                           |                                      |
| Prensa 16:00                                                                                                                                                                         | ESQUELUS MURNES → NO                                            |                                      |
| Radio                                                                                                                                                                                | DOMINGO                                                         |                                      |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas                                                                                                                                                    | <del>X</del> NO (Para familia)                                  |                                      |
| Ómnibus acompañamiento                                                                                                                                                               | NO                                                              |                                      |
| Turismo                                                                                                                                                                              | id. RECOGER EN IGLESIA                                          |                                      |
| Certificado médico                                                                                                                                                                   | <del>X</del> si (DONANTE ORGANOS)                               | Registro Civil <del>X</del> SANTIAGO |
| Carroza                                                                                                                                                                              | Personal                                                        |                                      |
| Ayunt.º: Sepultura                                                                                                                                                                   | OZA - <del>X</del> PINO                                         |                                      |
| Iglesia                                                                                                                                                                              | OZA (TEO) (SUSO)                                                |                                      |
| Incineración                                                                                                                                                                         | Urna: CAMPANERO                                                 |                                      |
| Presencian                                                                                                                                                                           | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO Destino | SACRISTAN                            |
| Cantores                                                                                                                                                                             | <del>X</del> si, Javier                                         | Funeral: <del>X</del> ZACARIAS       |
| Flores                                                                                                                                                                               | CORONA R/ROS TUS HNOS. Y HNOS. POLITICOS                        |                                      |
|                                                                                                                                                                                      | CORONA R/B TUS SOBRINOS Y SOBRINOS POLC.                        |                                      |
|                                                                                                                                                                                      | CENTRO E/C 18 R/B TUS BISOBRIPOS                                |                                      |
| <input checked="" type="checkbox"/> Sudario <input checked="" type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input type="checkbox"/> Rosario |                                                                 |                                      |

D.N.I. Nº 33448586-C

Nombre EDUARDO CASTRO BARCO

id. de los padres

ADRIÁN Y SARA

Nacionalidad

TEO

Provincia

A CORUÑA

Día, mes y año de nacimiento

23 DE JUNIO DE 1940

Profesión

Estado

Domicilio

SOLTERO

CACHONS, 30-02A-TEO (A CORUÑA)

Fecha:

15:00

horas del día

14

de

DICIEMBRE

de 2024

Domicilio HOSPITAL CLÍNICO

SANTIAGO (A CORUÑA)

Cementerio

OZA

Ayunt.º

TEO

Cónyuge: Nombre

—

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

; Página

DECLARANTE D. JOSÉ LUIS CASTRO BARCO

(HERMANO

) D.N.I. 33206342-T

domiciliado en

RUA LISBOA, 3F-3-C-SANTIAGO (A CORUÑA)

L

SEÑOR

Dña. EDUARDO CASTRO BARCO

(VECINO DE CACHONS-02A-TEO)

falleció en

confortado con los Auxilios Espirituales

en el día de

14/12/2024

a los

84 años

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

DANIEL (+), ELADIA y JOSÉ LUIS CASTRO BARCO

Hermanos políticos

RAYONA ALDARIZ MARTÍNEZ, MANUEL CARBIA SÍGUEIRO  
Y CONCHITA CAO GONZÁLEZ

Nietos

Bisnietos

Tíos

Sobrinos

Primos

y demás familia.-

Conducción

DOMINGO

SOBRIÑOS POLITICOS

! SI

BISORNIOS

! SI

! SI

Funerales

16:00

en la iglesia de

02A (Teo)

CASA MORTUORIA:

TANATORIO MONTOUTO, SALA 4

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

NO

NHC : 2558774

CASTRO

BARCO

EDUARDO

Nac: 23/06/1940 - Home

CIP: 400623CBAA1014

NASt: 686977-CHUS

202412140010832-ETIADM-HCU1 adm211r







OMC

ORGANIZACION  
MEDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MEDICOS



Colegio de

Sello/Carimbo

105524568

Nº Certificado/Nº certificado

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CLASE 3ª SERIE A  
CLASE 3ª SERIE A

D./Dña. CAMPEN RIVERO VELARCO  
D. / Dña. A CORONA, con el número 151508483  
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en SANAGO DE COMASTRELA, con el número 151508483  
y con ejercicio profesional en SANAGO DE COMASTRELA  
e con ejercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: EDUARDO  
1º Apellido del fallecido/a: CASTRO  
2º Apellido del fallecido/a: BARCEL

Fecha de nacimiento 23 06 1990 Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer  
Data de nacimiento 23 06 1990 Sexo: ☒ Varón ☐ Mujer

Documento de identidad: 33148582-D  
Documento de identidad: 33148582-D  
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) -  
N.I.E. (Tarjeta de Residencia) -

Hora y fecha de la defunción 15:00 14 12 2024  
Hora e data da defunción 15:00 14 12 2024  
¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? Sanago de Comastrela  
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐  
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐  
Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☒ Residencia socio-sanitaria ☐ Lugar de trabajo ☐

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

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

Intervalo de tiempo aproximado<sup>1</sup>  
Intervalo de tempo aproximado<sup>1</sup>

I. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) MIPTENSIÓN INTERRUPCIÓN ANEMIA  
MIPTENSIÓN INTERRUPCIÓN ANEMIA  
MIPTENSIÓN INTERRUPCIÓN ANEMIA

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) EMACIACIÓN DEBILIDAD  
EMACIACIÓN DEBILIDAD  
EMACIACIÓN DEBILIDAD

(c) DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD  
DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD  
DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) HEMORRAGIA DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD  
HEMORRAGIA DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD  
HEMORRAGIA DEBILIDAD DEBILIDAD DEBILIDAD

II. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>

OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS  
OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS  
OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS OTROS PROCESOS

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

Si/ Si ☐ No/ Non ☒

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 15 Mes 12 Año 2024  
Data do mesmo: Día 15 Mes 12 Año 2024

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineração

Sí/Sí ☒ 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 prótesis

En Santiago, a 14 de diciembre 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 ésta a su vez inferior o igual a I.(c) y así sucesivamente.

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).

Nota: Cada unidad de tiempo admite hasta el número 99.

Ejemplo:

Para mes y medio, anotar 45 días

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 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 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 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 recomienda que no cubrimiento 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 transcurrido 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 a 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(o máis importante).

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

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

#### 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 descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses 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 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.

☐ ☐

☐ ☐

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.

Reglamento 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 SANTAGO DE COMPOSTELA  
Téndose inscrito no Rexistro Civil de  
la defunción de don EDUARDO CASTRO BARCO  
a defunción de don/a  
ocurrida a las 15:00

de 12 de 2024 horas del día 14  
de 12 de 2024 horas do día

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.  
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTAGO DE COMPOSTELA  
Rexistro Civil de

A 14 de 12  
de 2024

(E) Juez/a CS  
(O) Jueza



