

OTROS CONCEPTOS

Centro 18RB: Familia Liste (654 925993) ^{S393} ^{prim}
 Centro Mod 2 Blanca: PAGADO ^{hijo efect. resp.}
 (Lilas 3)

Habia un cadáver "completo": Era judicial; sobrino de Mauro.
 se pudo reducir y quedó en cuerpo de abajo con la esposa de Mauro
 y enterrado en cuerpo de arriba.

FALLECIDO: MAURO RODRIGUEZ FERREIRO

Fecha de fallecimiento 15-03-2025

Domicilio H-Corxo - Rua Monte do Seixo 23

Teléfonos: Mauro (Hijo) 635474189 E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C1	Medida	Artavia 818
Capilla ardiente	PRATERIAS	Sala Prep. si Libro si	815 + 551 2870
Gestión funeraria	si	☐ Tramitación UUV	19475
Carroza traslado	Hospital - Complejo		11270
	Carroza Nº 3		375
	Prensa		11488
	Radio		363
Recordatorios fúnebres / tarjetas	1 Domingo		llamar para
Ómnibus acompañamiento	—		2 nombres?
Turismo	Barro id: Recepción en Casa		6150 plaza.
Certificado médico	Si	Registro Civil: Si	3
Carroza	Personal	Retirar Capota	194 + 230
Ayunt.º: Seguridad	Basco 5531	Recepción	169
Iglesia	Capilla del Complejo		151
Incineración	—	Urna: —	112
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	Felipe	Funeral	Juan Ventura 60(99318)
Flores	Corona (blanca) tus hijos e hijos de hijos		164
	Corona (blanca) tus nietos y biznietos		164
	Bolsa Regalos		3560
			7533

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MAURO RODRIGUEZ FERREIRO D.N.I. Nº 33165679R
id. de los padres ÁNGEL Y MANUELA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 23-11-1931
Profesión Estado VUOLLO Domicilio Rxidmar Amancio Ortega
Cua Monte do Seixo, 23- Stgo

Fallecimiento: Fecha: 17:30 horas del día 15 de 03 de 2025
Domicilio HOSPITAL DE COUXO
Cementerio Boisaca Ayunt.º Santiago

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.
domiciliado en

L SEÑOR
D/ña. MAURO RODRIGUEZ FERREIRO ("O MERRELLAS") Viudo de Beatriz
Casal Fisteos (Ex-viudo de Costas, 12-Stgo)
falleció en en el día de a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos M.º de los Angeles y Mauro Rodriguez Casal;

Hijos políticos Francisco Vigara Garcia y Cristina Peijdo Rodriguez

Padres nietos: Oliver, Cristian, Pablo y Manuel

Abuelos

Padres políticos - nieta Política Joana Martín

Hermanos si bisnieto: Noa y EKAÍN

Hermanos políticos si

Nietos Bisnietos Tios 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



33165679-R

NOMBRE / NOME
MAURO
PRIMER APELLIDO / PRIMEIRO APELIDO
RODRIGUEZ
SEGUNDO APELLIDO / SEGUNDO APELIDO
FERREIRO

EXPED. 22-07-2002 VAL. PERMANENTE
IDESP

Ministerio del Interior

NACIÓ EN
 NACEU EN
 PROVINCIA
 PROVINCIA
 HUO / A DE
 FILLO / A DE
 DOMICILIO
 DOMICILIO
 LOCALIDAD
 LOCALIDAD
 PROVINCIA
 PROVINCIA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

EL 23-11-1931

ANGEL / MANUELA

SEXO V-M

C. CASTAÑOS 12

SANTIAGO DE COMPOSTELA

A CORUÑA

EQUIPO 15771L6D1
EQUIPO

IDESP33165679R7<<<<<<<<<<<<
3111231M9912315ESP<<<<<<<<<8
RODRIGUEZ<FERREIRO<<MAURO<<<<

FALLECIDO

ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

APellidos / Apellidos
RODRIGUEZ
CASAL

MAURO LUCIO

TEXO / TEXO NACIONALIDAD / NACIONALIDADE
M ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NASCIMENTO
19 06 1962

PASS ID:PORT
 BCN143723

VAL'DEX / VAL'DEX
 20 10 2026

DNI 33247804Q

492736

DOMICILIO / DOMICILIO
C. CASTAÑOS, 12

SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HIJO/A DE / FILLO/A DE
NAURO / BEATRIZ

IDESPBCN143723633247804Q<<<<<
6206192M2610209ESP<<<<<<<<<3
RODRIGUEZ<CASAL<<MAURO<LUCIO<<

SOLICITANTE (HIJO)

Colegio de

Colegio de



D./Dña. IREA FERNÁNDEZ XOVE

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con ejercicio profesional en

SANTIAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual/
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

451514015

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MAURO
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: RODRIGUEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: FERREIRO
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento Día 23 Mes 11 Año 1931 Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Data de nacemento Día 23 Mes 11 Ano 1931 Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33165679-R
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 17:30 Día 15 Mes 03 Año 2025
Hora e data da defunción Hora : minutos 17:30 Día 15 Mes 03 Ano 2025

¿En qué municipio ocurrió la 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 traballo ☐ Outro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) FA2LO MULTIORGÁNICO
Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) HIPERKALASEMIA
Debido a/Debido a

(c)
Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) INSUFICIENCIA RENAL AGUDA
Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Debido a/Debido a

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

Sí/Si ☐ No/Non ☒

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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 Sí/Si ☐ Accidente laboral Sí/Si ☐

Fecha del mismo: Día ☐ Mes ☐ Año ☐
Data do mesmo: Día ☐ Mes ☐ Ano ☐

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿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 15 de Marzo de 2025

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 ☐ ☐ 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 anota 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.

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 dizer, 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 á súa vez inferior ou igual ao I.(c) e así sucesivamente.

Estas unidades son mutuamente excluíntes, é dizer, 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 ☐ ☐ Anos ☐ ☐

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 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 ☐ ☐ Años ☐ ☐

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

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, vintecatro 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 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 inscripción 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 MAURO RODRIGUEZ FERREIRO
la defunción de don/a 17:30
a defunción de don/a 17:30
ocurrida a las 17:30
ocorrida ás 17:30

horas del día 15
horas do día 15
de MARZO de 2025
de MARZO de 2025

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

do fallecimiento

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.

12 ~~veinticuatro~~ horas do fallecimiento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 16 de MARZO
O 16 de MARZO
de 2025
de 2025

(El Juez)
(El Juez)

LETRADA
ADM. JU



