

OTROS CONCEPTOS

~~Cable RB: Dirección y personal Gran hotel Los Noctos~~ S/H.

~~Cable RB: Gran hotel Los Noctos~~ Efectivo 37

~~Centro Mod 1: PAGADO~~ Efectivo 37 697316726

~~Centro Mod 2: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 3: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 4: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 5: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 6: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 7: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 8: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 9: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 10: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 11: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 12: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 13: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 14: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 15: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 16: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 17: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 18: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 19: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 20: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 21: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 22: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 23: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 24: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 25: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 26: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 27: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 28: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 29: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 30: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 31: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 32: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 33: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 34: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 35: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 36: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 37: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 38: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 39: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 40: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 41: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 42: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 43: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 44: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 45: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 46: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 47: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 48: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 49: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 50: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 51: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 52: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 53: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 54: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 55: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 56: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 57: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 58: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 59: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 60: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 61: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 62: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 63: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 64: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 65: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 66: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 67: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 68: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 69: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 70: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 71: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 72: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 73: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 74: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 75: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 76: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 77: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 78: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 79: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 80: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 81: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 82: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 83: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 84: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 85: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 86: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 87: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 88: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 89: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 90: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 91: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 92: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 93: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 94: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 95: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 96: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 97: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 98: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 99: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

~~Centro Mod 100: PAGADO~~ Efectivo 37 Web (No Ft)

ST: 27
ST: 28

FALLECIDO: **CAREN CASTRO YAZA**

Fecha de fallecimiento: **18 - ABRIL - 2025**

Domicilio: **Piñero, 8 - O Eixo - SANTIAGO**

Teléfonos: **637 53 1834 (Línea)** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida 1'90
Capilla ardiente	Monteoro 3	Sala Prep. Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUV
Carroza traslado	DOMICILIO - TANATORIO	
Prensa	NO.	
Radio	1 vez viernes	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO.	
Ómnibus acompañamiento	NO	
Turismo	id. Recoger 1130m O Eixo	
Certificado médico	Si	Registro Civil: SANTIAGO
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	PIÑERO	
Iglesia	SAN CRISTÓBAL DO EIXO	
Incineración	EXPIRANERO	Urna:
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino: MARTES DIA 22
Cantores	Finco Luv	Funeral: A LAS 18:00.
Flores	Corona Rosas Rojas: Tres Hijos e Hijas Políticas	
	Corona Rosas Blancas: Tres Nietos	
☒ Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		

FALLECIDO: Nombre CARMEN CASTRO MAZA D.N.I. Nº 33034092C
id. de los padres LAUREANO Y DOLORES
Naturaleza SANTIAGO Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 17 - SEPTIEMBRE - 1933
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio PINEIRO 8 - O EIXO
SANTIAGO (A CORUÑA)

Fallecimiento: Fecha: 9⁰⁰ horas del día 18 de ABRIL de 20 25
Domicilio PINEIRO, 8 - O EIXO - SANTIAGO
Cementerio SAN CRISTOBAL DO EIXO Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. LINO RIVAS CASTRO (HITO) D.N.I. 33298762L
domiciliado en EL MISMO

D/ña. CARMEN CASTRO MAZA L SEÑOR (Viuda de Lino Rivas Beiras)

falleció en (Vecino de Pineiro - O Eixo - Sgo.) en el día de 18/4/2025 a los 91 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____

Hijos MARIA DEL CARMEN, LEONARDO, VICTORIA, LINO Y

VICTOR RIVAS CASTRO

Hijos políticos JESU PORTOS, JOSE MIGUEL, AIDA CRISTINA JIMENEZ,
LUCIA GARCIA Y RAQUEL SANMARTIN;

Padres _____

Abuelos NIETOS: LAURA, ALEJANDRO, LUCIA, RICARDO, CRISTINA,

Padres políticos INES, SIMON, INMA, XABBO E IVAN; NIETO POLITICO: DAVID;

Hermanos SI

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

NO



OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOSCERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105527843

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

CORUÑA

Colegio de

Sello/Carimbo

D./Dña. 73 DEL CARMEN RODRIGUEZ FACAL

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

LA CORUÑA

, con el número

y con ejercicio profesional en

SANTIAGO

e con ejercicio profesional en

Colegio actual/
Colegio actual/Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

6371

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

CARMEN

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

CASTRO

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

MAZA

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 17

Mes 09

Año 1938

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nascimento

Día

Mes

Año

Sexo:

Varón

Muller

Documento

☒

D.N.I.

Número:

33034092-C

Documento

☐

Pasaporte

Número:

Documento

☐

Pasaporte

Número:

de identidad:

☐

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

09 : 00

Día 18

Mes 04

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

09 : 00

Día 18

Mes 04

Año 2025

¿En qué municipio ocurrió la defunción?: / En que concello ocorreu a defunción?:

SANTIAGO

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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) PARADA CARDIORESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) FALLO ROLTO ORGANICO

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) CARCINOMA METASTASICO DUCTAL

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

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

Sí/Sí

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/Sí

No/Non

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?: / A defunción ocorreu como consecuencia directa ou indirecta de?:

Accidente de tráfico
Accidente de tráfico

No/Non

Sí/Sí

Accidente laboral

No/Non

Accidente laboral

Sí/Sí

Fecha del mismo:
Data do mesmo:

Día

Mes

Año

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 18 de Abril 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

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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 das defunções 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 excluyentes, é decir, 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. Anótase 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:

Outros 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

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.

