

OTROS CONCEPTOS

PAGADO

Centro 18 resaca

PAGADO

Centro TV. Mod. 1

PAGADO

Centro Mod. 2

PAGADO

Centro Mod. 3

PAGADO

Centro Mod. 4

PAGADO

Centro Mod. 5

PAGADO

Centro Mod. 6

PAGADO

Centro Mod. 7

PAGADO

Centro Mod. 8

PAGADO

Centro Mod. 9

PAGADO

Centro Mod. 10

PAGADO

Centro Mod. 11

PAGADO

Centro Mod. 12

PAGADO

Centro Mod. 13

PAGADO

Centro Mod. 14

PAGADO

Centro Mod. 15

PAGADO

Centro Mod. 16

PAGADO

Centro Mod. 17

PAGADO

Centro Mod. 18

PAGADO

Centro Mod. 19

PAGADO

Centro Mod. 20

PAGADO

Centro Mod. 21

FALLECIDO:

ELISA JUNGUERA NIETO

Fecha de fallecimiento

15 DE ABRIL DE 2025

Domicilio

QUINTANS, 8 - SAN JULIAN DE SAES

Teléfonos:

661488687 Teresa

E-mail:

CONCEPTOS

Servicio pre

Arca modelo

C-1

Medida

1'90

Capilla ardiente

IMONTOUTO, 3

Sala Prep.

Libro

556 + 54

Gestión funeraria

SI

Tramitación UUV

Carroza traslado

HOSPITAL AL TANATORIO

116

Prensa

ESQUELAS RUMORES

160

Radio

16:00

11488

Recordatorios fúnebres / tarjetas

SI

50

Ómnibus acompañamiento

NO

50

Turismo

id. Peceser cura iglesia 15:30

3

Certificado médico

SI

3

Carroza

Personal

158 +

Ayunt.º. Sepultura

Silvino de saes

1951

Iglesia

SAN JULIAN DE SAES (Nedra)

10

Incineración

Urna: Campanero

10

Presenein

SI

Destino

209

Cantores

Funeral: Piso

14

Flores

1 corona 40 Rosas Blancas "Fijas e fijas"

14

Flowers

1 corona 18 Rosas Blancas "OS TEUS NETOS"

14

Sudario

Cubredifuntos

VESTIR

Rosario

23

Acondicionamiento

24

2350

NHC : 2165132

JUNQUERA

Nieto

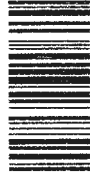
ELISA

Nac: 26/07/1941 - Muller

CIP: 410726JNU10019

NAST: 717258-CHUS

202504140016045-HCGAL07261 w:9917



FALLECIDO:

Día, mes y año de nacimiento

26 DE JULIO DE 1941

Profesión

Estado CASADA

Domicilio

QUINTANA, 8 - SAN JULIAN DE SALES - VEDRA (A CORUÑA)

Fecha:

02:15

horas del día

45

de

ABRIL

de 2025

Fallecimiento:

Domicilio

HOSPITAL CLINICO

SANTIAGO (A CORUÑA)

Cementerio

SAN JULIAN DE SALES

Ayunt.º VEDRA

Cónyuge:

Jesús ARENAL NUÑEZ

LIBRO DE FAMILIA

Tomo

Página

DECLARANTE D. MARIA TERESA ARENAL JUNQUERA (HITA) (D.N.I. 33273486-Y)

domiciliado en

Rda VALLE INCLAN, 5 - ARZIDA (A CORUÑA)

SEÑORA

D/ña. ELISA JUNQUERA NIETO

(VECINA DE QUINTANA - SAN JULIAN DE SALES - VEDRA)

falleció en

en el día de 15/4/2025 a los 83 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposa/a

Jesús ARENAL NUÑEZ

Hijos

TERESA, MARIA E BEATRIZ ARENAL JUNQUERA.

Hijos políticos

ANTONIO OROS E MANUEL ALBERTO TEJO.

Padres

NO

Abuelos

NO

Padres políticos

NO

Hermanos

MANUELA JUNQUERA NIETO.

Hermanos políticos

SI

ROMÁN E UXÍA OROS ARENAL; ALBERTO E DAVID Balsa ARENAL.

Nietos

Bisnietos

NO

Tíos

NO

Sobrinos

SI

Primos

SI

y demás familia. - Conducción

Funerales

en la iglesia de

SAN JULIAN DE SALES (VEDRA)

CASA MORTUORIA:

TUNATORIO HONTORO, S.A.

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

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

☒ No/Non ☐ SI/SI	☐ Accidente laboral ☐ Accidente de tráfico
Fecha del mismo: Día Mes Año	Fecha del mismo: Día Mes Año

?Ha habido indicios de muerte violenta?/Houbo indicios de morte violenta? ☐ S/!S! ☒ No/Non	?Se practicó autopsia clínica?/Praticouse autopsia clinica? ☐ S/!S! ☒ No/Non
---	---

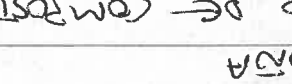
[illegible]

CERTIFICADO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:		E L I S A * V A L E C O R C E C I Ó N	
1º Apellido del fallecido/a:		T U B Q U E R A	
2º Apellido del fallecido/a:		V I G T O	
Data de nacimiento			
Día	Mes	Año	
26	07	1991	
Sexo:			
Varión	Mujer		
☐	☒		
Documento			
☒ D.N.I.	Número:	33139099-X	
☐ Pasaporte	Número:		
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)	Número:		
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)	Número:		
de identidad:			
de fecha y hora de la defunción			
Hora : minutos	Día	Mes	Año
02 : 15	15	09	2025
En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción?			
SAUTAGU DE COMPOSTELA			
Lugar de nacimiento			
☐ Centro hospitalario	☒ Residencia socio-sanitaria	☐ Lugar de trabajo	☐ Otro lugar
☐ Domicilio particular			

**ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA**

OMC



COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105695310

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de - A CORUÑA -

COLEGIO OFICIAL DE MÉDICOS

Colegio actual

Nº de colegiados

Nº de colegiados/a

151511752

1º colegiación

151511752

1º colegiación

151511752

1º colegiación

Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

S/ SI ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

Possibilidad de incineración?/Possibilidade de incineração

S/ SI ☒ 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/Existência de próteses

En a 15 de abril de 2025

Firma del médico

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: "Enfermedad 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".

Intervalo de tempo aproximado

Anotar o tempo transcorrido 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 a 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 houver 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.

Exemplo: Para mes e medio, anotar 45 días

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.

Exemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3

Para mes e medio, anotar 45 días

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, anotarase na liña (b) ou nas liñas (b) e (c).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2

(c) Pielonefrite crónica debido a 2

4 Causa inicial ou fundamental:

(d) Enfermedad ou lesión que iniciou os feitos anteriormente mencionados que conduciron á morte. Anotarase unha única causa, a que fose desencadante de todo o proceso que levou á defunción. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descripción das circunstancias.

Exemplo: (d) Adenoma prostático

5 Otros procesos:

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

Exemplo: Diabete

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, sepárese 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.

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**, 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".

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.

Exemplo: Para mes y medio, anotar 45 días

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.

Exemplo: (a) Hemorragia cerebral debido a 3

Para mes y medio, anotar 45 días

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).

Exemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2

(c) Pielonefritis crónica debido a 2

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.

Exemplo: (d) Adenoma prostático

5 Otros procesos:

Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte, pero no relacionados con la enfermedad o estado patológico que la produjo.

Exemplo: Diabetes

Otras recomendaciones

1. Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas y/o siglas.

3. Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüidades.

4. Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, separarlas 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.

ESPAÑA DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

ARTÍCULO 1.º DEL REAL DECRETO 1.761/1977

AMENAL JUNQUERA

NOBRES / NOMS

MARIA TERESA

SEXO / SEXE

ESP

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NAIXEMENT

17 06 1966

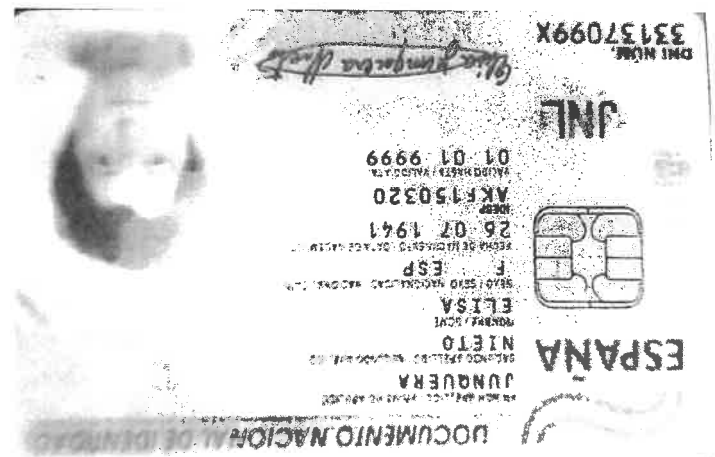
FECHA DE EXPIRACIÓN / DATA D'EXPIRACIÓ

27 06 2027

BEK194723

33273186Y

399104



Ley del Registro Civil

Artículo 83. En tanto no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el enterramiento, 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.

Ley del Registro Civil

Artículo 83. Mientras no se practique la inscripción no se expedirá la licencia para el enterramiento, que tendrá lugar transcurridos, al menos, veinticuatro horas desde el momento de la muerte.

Reglamento del Registro Civil

Artículo 282. A inhumación ajustarse a las Leyes y Reglamentos respecto al tiempo, lugar y demás formalidades.

A licencia esténdese inmediatamente da inscripción por parte del 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 estender a inscripción e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

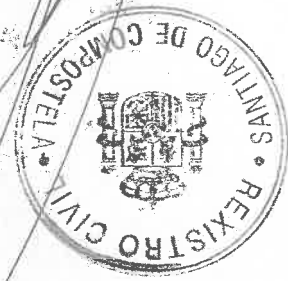
Habiéndose inscrito en el Registro Civil de SANTIAGO la defunción de don ELISA SUNKOVERA NIETO a defunción de don/a 02:15 ocurrida a las 15 horas del día 15 de ABRIL 2025 según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa del fallecimiento: — concede permiso para que se de sepultura a su cadáver, transcurridas las veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

Registro Civil de SANTIAGO

A 15 de ABRIL 2025

de de

(El Juez) / LAS





CERTIFICACIÓN LITERAL DE INSCRIPCIÓN DE DEFUNCIÓN

A presente certificación literal expedíuse coa autorización prevista no art. 81 da Lei do Rexistro Civil e contén o teor literal dos asento/s solicitado/s que se transcriben nos seguintes parágrafos, segundo resulta/n dos datos que constan no rexistro individual da persoa que figura en dito/s asento/s. Declárase que a presente certificación só dá fe das circunstancias que indica a Lei 20/2011 para cada feito ou acto que se comprende no asento ou asentos aos cales esta se refire a mesma (artigos 44.2, 59.5, 62.1 da Lei 20/2011, do 21 de xullo, do Rexistro Civil).

ASENTOS QUE SE CERTIFICAN

INSCRIPCIÓN PRINCIPAL DE DEFUNCIÓN

Nº Asento: 1744719770307

Data Inscripción Rexistro Electrónico de Seguridade: 15/04/2025 14:22

Código persoal do rexistro individual do inscrito: 3MSWOELUH0033137099X

DATOS DE IDENTIDADE DO/DA INSCRITO/A. (8-6) Nome: ELISA (7-6) Primeiro apelido: JUNQUERA (7-6) Segundo apelido: NIETO, (8-6-1) Fillo/a de FRANCISCO (8-6-2) e de CONCEPCIÓN, (3-4-1) Sexo: MULLER (4-1) Estado: CASADO/A (6-1) Nacionalidade: ESPAÑA Tipo de documento de identidade: DNI e número de identificación: 33137099X.

(2-4-2) Nado/a en: VEDRA (2-1-1-3) Provincia: CORUÑA, A (2-1-1) País: ESPAÑA (9-7-1) Data: 26/07/1941

(2-1-2) Domicilio último: LUGAR QUINTÁNS - SAN JULIÁN DE SALES Nº: 8 (2-1-3-2) Lugar: VEDRA (2-1-1-3) Provincia: CORUÑA, A (2-1-1) País: ESPAÑA.

A inscripción practícase en virtude de: DECLARACIÓN realizada por JOSÉ DOMÍNGUEZ PÉREZ con Tipo de documento de identidade: DNI e número de identificación: 33200436M segundo consta no expediente nº 20250415/025496 do Rexistro Civil.

DEFUNCIÓN. (9-4-4) Hora: 02:15 (9-9) Día: 15/04/2025 (2-6) Lugar: CENTRO HOSPITALARIO Poboación: SANTIAGO DE COMPOSTELA (2-1-1-3) Provincia: CORUÑA, A (2-1-1) País: ESPAÑA.

O soterramento será en: CEMENTERIO DE SAN JULIÁN DE SALES (2-1-3-2) Poboación: VEDRA (2-1-1-3) Provincia: CORUÑA, A (2-1-1) País: ESPAÑA.

DATOS DO ASINANTE:
Nome e apelidos: María Jesus Perez Fernandez
En calidade de: ENCARGADO/A
Data de sinatura: 15/04/2025 14:22

E para que conste e produza os efectos oportunos, emlílese o presente certificado literal do Rexistro Civil.

