

10
11
12
13
14
15
16
17
18
19
20
21
22
23
24
25
26
27
28
29
30
31
32
33
34
35
36
37
38
39
40
41
42
43
44
45
46
47
48
49
50
51
52
53
54
55
56
57
58
59
60
61
62
63
64
65
66
67
68
69
70
71
72
73
74
75
76
77
78
79
80
81
82
83
84
85
86
87
88
89
90
91
92
93
94
95
96
97
98
99
100
101
102
103
104
105
106
107
108
109
110
111
112
113
114
115
116
117
118
119
120
121
122
123
124
125
126
127
128
129
130
131
132
133
134
135
136
137
138
139
140
141
142
143
144
145
146
147
148
149
150
151
152
153
154
155
156
157
158
159
160
161
162
163
164
165
166
167
168
169
170
171
172
173
174
175
176
177
178
179
180
181
182
183
184
185
186
187
188
189
190
191
192
193
194
195
196
197
198
199
200
201
202
203
204
205
206
207
208
209
210
211
212
213
214
215
216
217
218
219
220
221
222
223
224
225
226
227
228
229
230
231
232
233
234
235
236
237
238
239
240
241
242
243
244
245
246
247
248
249
250
251
252
253
254
255
256
257
258
259
260
261
262
263
264
265
266
267
268
269
270
271
272
273
274
275
276
277
278
279
280
281
282
283
284
285
286
287
288
289
290
291
292
293
294
295
296
297
298
299
300
301
302
303
304
305
306
307
308
309
310
311
312
313
314
315
316
317
318
319
320
321
322
323
324
325
326
327
328
329
330
331
332
333
334
335
336
337
338
339
340
341
342
343
344
345
346
347
348
349
350
351
352
353
354
355
356
357
358
359
360
361
362
363
364
365
366
367
368
369
370
371
372
373
374
375
376
377
378
379
380
381
382
383
384
385
386
387
388
389
390
391
392
393
394
395
396
397
398
399
400
401
402
403
404
405
406
407
408
409
410
411
412
413
414
415
416
417
418
419
420
421
422
423
424
425
426
427
428
429
430
431
432
433
434
435
436
437
438
439
440
441
442
443
444
445
446
447
448
449
450
451
452
453
454
455
456
457
458
459
460
461
462
463
464
465
466
467
468
469
470
471
472
473
474
475
476
477
478
479
480
481
482
483
484
485
486
487
488
489
490
491
492
493
494
495
496
497
498
499
500
501
502
503
504
505
506
507
508
509
510
511
512
513
514
515
516
517
518
519
520
521
522
523
524
525
526
527
528
529
530
531
532
533
534
535
536
537
538
539
540
541
542
543
544
545
546
547
548
549
550
551
552
553
554
555
556
557
558
559
560
561
562
563
564
565
566
567
568
569
570
571
572
573
574
575
576
577
578
579
580
581
582
583
584
585
586
587
588
589
590
591
592
593
594
595
596
597
598
599
600
601
602
603
604
605
606
607
608
609
610
611
612
613
614
615
616
617
618
619
620
621
622
623
624
625
626
627
628
629
630
631
632
633
634
635
636
637
638
639
640
641
642
643
644
645
646
647
648
649
650
651
652
653
654
655
656
657
658
659
660
661
662
663
664
665
666
667
668
669
670
671
672
673
674
675
676
677
678
679
680
681
682
683
684
685
686
687
688
689
690
691
692
693
694
695
696
697
698
699
700
701
702
703
704
705
706
707
708
709
710
711
712
713
714
715
716
717
718
719
720
721
722
723
724
725
726
727
728
729
730
731
732
733
734
735
736
737
738
739
740
741
742
743
744
745
746
747
748
749
750
751
752
753
754
755
756
757
758
759
760
761
762
763
764
765
766
767
768
769
770
771
772
773
774
775
776
777
778
779
780
781
782
783
784
785
786
787
788
789
790
791
792
793
794
795
796
797
798
799
800
801
802
803
804
805
806
807
808
809
810
811
812
813
814
815
816
817
818
819
820
821
822
823
824
825
826
827
828
829
830
831
832
833
834
835
836
837
838
839
840
841
842
843
844
845
846

ENTRO (Var.) PAGADO ENOS DE SANTIAGO TPV (S. 692)
ENTRO (Var.) PAGADO SINCHET VARELA caap efemo
ENTRO (Var.) PAGADO CONCHA web
ENTRO (Var.) PAGADO TE TPV (S. 693)
ENTRO (Var.) PAGADO PRISITZLI (S. 694)
ENTRO (Var.) PAGADO CONCHA TPV (S. 721) 696
 otro mod.: Recevendo de futbolistas y sobrinos
 no FU B. un fuerte abrazo al equipo Raig Jofre

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	8351-61150
Capilla ardiente	S. PRATERIAS	Sala Prep. Si	640+54+28
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUVV	173
Carroza traslado	HOSPITAL- COURTES		107
LUNES	LA REGION N:2		540'75
Prensa	1600	Km 120 x 294	352'80
Radio	Nº	Dich. 028 x 294	229'28
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No	400 (1.12)	274
Ómnibus acompañamiento		Agon. herido	151
Turismo	id.	Salir AL TANATORIO	3
Certificado médico	Si	Registro Civil:	SANTIAGO
Carroza	Personal		CHICHIVIL
Ayunt.º: Sepultura	MUNICIPAL BAÑDE		200
Iglesia	CAPILLA COMPLETA		9'02€
Incineración	Urna:	D. CAMILO 104327	30
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	BAÑDE 18:30
Cantores	NO	Funeral:	104327
Flóres	1 CAJONERA R.B. TES. MARISSA LINDA PARRINOS		143
	1 CENIZERO (R.B. ACBA Y MARTIN)		80
	(ENCENA CADA)		
Sudario	☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario		2710

2910 7360

FALLECIDO: Nombre CLARA RODRIGUEZ FEIJOO D.N.I. Nº 34538792-Z
id. de los padres VICENTE Y ENCARNACIÓN
Naturaleza BANDE Provincia OURENSE
Día, mes y año de nacimiento 10 - ABRIL - 1944
Profesión _____ Estado VIVA Domicilio RUA ANXELIN, 13 - 41-D
BANDE MILLEIRO - 4146

Fallecimiento: Fecha: 13:10 horas del día 25 de MAYO de 2025
Domicilio H. CLÍNICA
Cementerio SAN PEDRO DE BANDE (MUNICIPAL) Ayunt.º BANDE

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____; Página _____
DECLARANTE D. SAUL SUAREZ RODRIGUEZ (Hijo) D.N.I. 34979549-E
domiciliado en R/RICARDO COURTIER, 13 - 1-B - OURENSE

LA SEÑORA

D/ña. CLARA RODRIGUEZ FEIJOO
(VIVA DE OSCAR SUAREZ DURÁN) (NATURAL DE BANDE)
falleció en _____ en el día de _____ a los 81 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos SILVIA Y SAUL SUAREZ RODRIGUEZ

Hijos políticos JUAN LUIS SANCHEZ Y ZAIDA VILA

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos MANUEL Y MARIA GLORIA RODRIGUEZ FEIJOO

Hermanos políticos MARINA ULLOA Y MANUEL RODRIGUEZ

ALBA Y MARTINO

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

FALLECIDA

DOMICILIO: DOMICILIO
RUA. RICARDO COURTIER 13 P01 B
OURENSE
OURENSE

32511AGD2

LUGAR DE NACIMIENTO: LUGAR DE NACIMIENTO
OURENSE
OURENSE

NOMBRE: NOMBRE
OSCAR ANTONIO / CLARA

IDESPCCN139280634979549E<<<<<<<<
7812075M3205264ESP<<<<<<<<<<<<<2
SUAREZ<RODRIGUEZ<<SAUL<<<<<<<<<

SOLICITANTE

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS



Colegio de



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105613389

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. VANESA LESTÓN AUNJO

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en HOSPITAL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

152405882

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

CLARA

1º Apellido del fallecido/a:

RODRIGUEZ

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

FEIJÓO

2º Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento

Día 10

Mes 04

Año 1944

Sexo:

Varón

Mujer

Data de nacemento

Día 10

Mes 04

Año 1944

Sexo:

Varón

Muller

Documento
de identidad:

☒ D.N.I.

Número:

34538792-2

Documento
de identidad:

☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos

13:10

Día 25

Mes 05

Año 2025

Hora e data da defunción

Hora : minutos

13:10

Día 25

Mes 05

Año 2025

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

(a) FRACASO MULTIORGÁNICO

Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias

(b) TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

(c) SHOCK HEMORRÁGICO SECUNDARIO A

Horas Días Meses Años

Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental

(d) ISQUEMIA EXTREMIDAD IZQUIERDA

Horas Días Meses Años

II. Otros procesos / Outros procesos

PANCREATITIS NECROTIZANTE

Horas Días Meses Años

¿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
Accidente de tráfico

No / Non

Accidente laboral

No / Non

Accidente laboral

Si / Si

Fecha del mismo:

Día

Mes

Año

Data do mesmo:

Día

Mes

Año

Continúa al reverso
Continúa ao reverso



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de CLARA RODRÍGUEZ FEIJOO, con documento identificativo DNI, 34538792Z según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 25 DE MAYO DE 2025 a las 13:10 horas, acaecida en SANTIAGO DE COMPOSTELA.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde el fallecimiento.

En Santiago de Compostela a 26 DE MAYO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
26/05/2025 14:18

DIRECCIÓN DE VALIDACIÓN
<https://sede.mjusticia.gob.es/es/comprobacion-autenticidad>

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:7WBM-xpk8-PKtA-6Bkb

