

OTROS CONCEPTOS

Prop de Benedicto Punal

x
+ Benedicto Punal

→ Enterrar aquí (Pibe)

FALLECIDO: Edelmira Pans Punal
Fecha de fallecimiento 19-Mayo-2025
Domicilio Residencia Victoria- 07a- Teo
Teléfonos: 669 444 887- Suso (hijo) E-mail:

web
5.344
Particular

CONCEPTOS	Servicio prestado
Arca modelo <u>C-1</u> Medida <u>1,90</u>	
Capilla ardiente <u>X Urdilde-</u> Sala Prep. <u>Si</u> Libro <u>Si</u>	<u>1050</u>
Gestión funeraria <u>Si</u> ☐ Tramitación UUVV	
Carroza traslado <u>X Residencia Tanatoma</u>	
<u>Martes 12:00h</u> Prensa <u>X Correo Mod 2</u>	
Radio <u>No</u>	
Recordatorios fúnebres / tarjetas <u>X 100</u>	
Ómnibus acompañamiento	
Turismo id.	
Certificado médico <u>X Si</u> Registro Civil <u>X Teo</u>	
Carroza Personal	
Ayunt.º: Sepultura <u>Brión</u> <u>X Pineda</u>	
Iglesia <u>X Santa Maria de Vicesa</u>	
Incineración Urna <u>X Campanero-Cula</u>	<u>efrhu</u>
Presencian ☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores <u>X Felisa Rojas</u> Funeral: <u>X Juan Antonio</u>	<u>efrhu</u>
Flores <u>X 1 Corona R. Blancas "Tus hijos e hijas polibros"</u>	
<u>X 1 Corona R. Blancas "Tus nietos y nietas polibros"</u>	
<u>X 1 Centro 18 R. Blancas "Tus bunietos"</u>	
<u>(Encima ajo)</u>	
☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario	

FALLECIDO:

Nombre

id.

Naturaliza

Día, mes y año de nacimiento

Profesión

Edelmira Pais Pared

de los padres Jose y Maria

Batós

6-Junio-1926

Viuda

D.N.I. Nº

Provincia

Domicilio

33044670-H

A. Coruña

~~Pava Nova de Alvarxo 26~~
Poy A Ceprelo 4-020-Teo

Fecha:

Domicilio

Cementerio

08:00

Residencia Victoria-07a-Teo

Santa Maria de Vicesa

horas del día

de

Ayunt.º

19

Mayo

Batós

de 2025

Cónyuge:

Nombre

LIBRO DE FAMILIA

Tom

Página

DECLARANTE D.

(

) D.N.I.

domiciliado en

Dña. Edelmira Pais Pared

(Viuda de Benedicto Pared Blanco)

LA SEÑORA

falleció en

en el día de

a los

años

comfortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Jose y Jesus Pared Pais

Hijos políticos

Maria Teresa Etchevers y Maria Estrella Oliver

~~Padres~~

Abuelos

Padres políticos

Hermanos

Nietos: Jose, Fernando y David

Si

Nietos políticos: Patricia, Valeria y Oliriana

Hermanos políticos

Si

Bisnietos: Xael y Ona

Nietos

y demás familia.-

Funerales

en la iglesia de

Bisnietos

Conducción

Tios

Sobrinos

Primos

Si

No

Si

Si

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105575674



Colegio de

MÉDICO
PONTIVERRA

Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. BEATRIZ GARCIA

D./Dña. BEATRIZ GARCIA
en Medicina y Cirugía 15/24/04656-1
y con ejercicio profesional en Sancti Spiritus
e con ejercicio profesional en

Colegio actual
Código actual
Nº de colegiatura
Nº de colegiatura
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: BEATRIZ GARCIA
1º Apellido del fallecido/a: PAYSA
2º Apellido del fallecido/a: PONBACU

Fecha de nacimiento: Día 06 Mes 06 Año 1926 Sexo: Varón ☐ Mujer ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33044670-H
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número: ---
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: ---

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 08:00 Día 19 Mes 05 Año 2021

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

Domicilio particular ☐ Centro hospitalario ☐ Residencia socio-sanitaria ☒ Lugar de trabajo ☐ Otro lugar ☐

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

Intervalo de tiempo aproximado ¹
Intervalo de tempo aproximado ¹

I. Causa inmediata ² / Causa inmediata ²

(a) PADRON CLAUDICO DESPINDICION

Debido a/Debido a

Horas --- Días --- Meses --- Años ---

Causas intermedias ³ / Causas intermedias ³

(b) ---

Debido a/Debido a

Horas --- Días --- Meses --- Años ---

(c) ---

Debido a/Debido a

Horas --- Días --- Meses --- Años ---

Causa inicial o fundamental ⁴ / Causa inicial ou fundamental ⁴

Debido a/Debido a

(d) TUMECION DESPINDICION

Horas --- Días --- Meses --- Años ---

II. Otros procesos ⁵ / Outros procesos ⁵

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

Si/ Si ☐ No/ No ☒

Si/ Si ☐ No/ No ☐

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

Accidente de tráfico ☒ No/ No ☒ Accidente laboral ☐ No/ No ☒
Accidente de tráfico ☐ Si/ Si ☐ Accidente laboral ☐ Si/ Si ☐

Fecha del mismo: Día --- Mes --- Año ---
Data do mesmo: Día --- Mes --- Año ---

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

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 Teo, a 19 de Mayo de 2025

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 éste 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 00 45 00 00 00 00
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 0 0 0 0 0 0 0

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 0 0 0 0 0 0 0 0 2

(c) Pielonefritis crónica debido a 0 0 0 0 0 0 0 0 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.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 00 00 00 00 00 00 00 00 5

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 00 00 00 00 00 00 00 00 0

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

00000000

Instrucciones básicas de Certificación:

A OMS recomenda que no cubrimento 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 as palabras **"debido a"** que facilitan a comprensión do concepto de **secuencia lóxica**, tan importante para a selección de 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 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.

Exemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

Horas 00 00 45 00 00 00 00 00 0

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) Hemorragia cerebral debido a 3 0 0 0 0 0 0 0 0

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 0 0 0 0 0 0 0 0 2

(c) Pielonefrite crónica debido a 0 0 0 0 0 0 0 0 2

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 00 00 00 00 00 00 00 00 0

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 00 00 00 00 00 00 00 00 5

Otras recomendacións

1. Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.

2. Evitar abreviaturas e/ou siglas.

3. Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.

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.

00

02

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, al menos, 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 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 estende-la inscrición 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

la defunción de don

EDELMIRA PAIS PUÑAL

a defunción de don/a

ocurrida a las

08:00

ocorrida ás

horas del día

19

horas do día

de mayo

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:

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 ~~veinte e catro~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.

12 ~~veinte e catro~~ horas do falecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de

A 0 19 de mayo

de 2025



A LETMADA

Antía Alvaredo Arias



[Handwritten signature]

