

OTROS CONCEPTOS

18 R. Blancas: Informática, Memoria e Cultura.
o ten. Corp.

Ala Ára: O Ten amigos de Figueira

24 R. Blancas: VITA E FAMILIA (606557169) BIZUM (5784)
18 ROSAS AMARILLAS: TUS TÍAS ELISA Y AMPARO Y PRIMER ROSA Y TUS TÍAS (5782)
Koma 40RB: Tus amigos de Sevilla. PUNTO DEL BLANCO (5785)
Centro Colgar Rod. Siem. PAQUETES (5784) (5785)

Centro 18 RB: Correo e Eva. efectivo recep.
Centro Rod. Siem. Con correo de Inmark Web.
Activa: Grupo Empresarial Inmark S.A.
2834 U215 / recepcion@sympsonmark.com
Arbo. del llano Castellano, 13 - 2º Planta
28034 - Madrid - 914480203

ENISA 954531353 - 2.

AR RODRÍGUEZ ALVO / MARÍA RAMOS BARRA

Propietario SEP. 10262

FALLECIDO: MARTA MARÍA RODRÍGUEZ RAMOS

Fecha de fallecimiento 16 - JUNIO - 2025

Domicilio HOSP. VIRGEN DEL ROSO - SEVILLA

Teléfonos: 662490860 San Carlos (vendo) E-mail: 616896663 (Mª Jesús)

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Medida		
Capilla ardiente CERVANTES	Sala Prep. Libro SI		640 + 2825
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV		173
Carroza traslado SEVILLA - COMPLEJO APOSTOL STGO			210
MARTES	Prensa	Inscrip →	494
18:15	Radio		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	No		
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. CURA SALE AL TANATORIO		
Certificado médico	SI	Registro Civil SEVILLA	
Carroza	Personal		122 + 8825
Ayud.º: Sepultura	BOISACA SEP 10162	Rinob	129150
Iglesia	CAPILLA COMPLEJO APOSTOL		151
Incineración	Urna:		
Presencia	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO	Funeral:	60 (15768)
Flores	CENTRO 18 R. ROSAS: TU PADRE		80
	CENTRO COLGAR R. BLANCOS: TUS HERMANAS Y HERMANOS POLITOS		143
	CENTRO 18 R. BLANCOS: TUS SOBRINOS		80

☐ Sudario ☐ Cubredifuntos ☐ Acondicionamiento ☐ Rosario

FALLECIDO: Nombre MARTA MARÍA RODRÍGUEZ RAMOS D.N.I. Nº 33277322W
id. de los padres ÓSCAR / MARÍA
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 16 - 04 - 1974
Profesión Estado VIUECIDA Domicilio C/CASTILLA, Nº 86 - APARTAMENTO 12
SEVILLA.

Fallecimiento: Fecha: 03 :00 horas del día 16 de JUNIO de 2025
Domicilio HOSPITAL VIRGEN DEL ROCÍO - SEVILLA
Cementerio BOISACA Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: | Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. (.....) D.N.I.

domiciliado en

~~L~~ SEÑOR

Dña. MARTA MARÍA RODRÍGUEZ RAMOS

(UECIVA DE MOAS DE ABAIXO - FIGUEIRAS - SANTIAGO

falleció en en el día de 16/06/2025 a los 51 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a NO

Hijos NO

Hijos políticos NO

Padres ÓSCAR RODRÍGUEZ ALLO Y MARÍA RAMOS BOADO (+)

Abuelos

Padres políticos

Hermanas CHUS Y YOLANDA RODRÍGUEZ RAMOS

Hermanos políticos JAVIER BALBUZA CALVELO Y ALFONSO LÓPEZ FERNÁNDEZ

SOBRINOS: IREA, ROI, MARTINA Y MENCIA.

TÍAS: AMPARO, ELSA, RITOLA Y MARI LOI

Nietos Bisnietos Tíos Sobrinos Primos SI

y demás familia.- Conducción 18:15

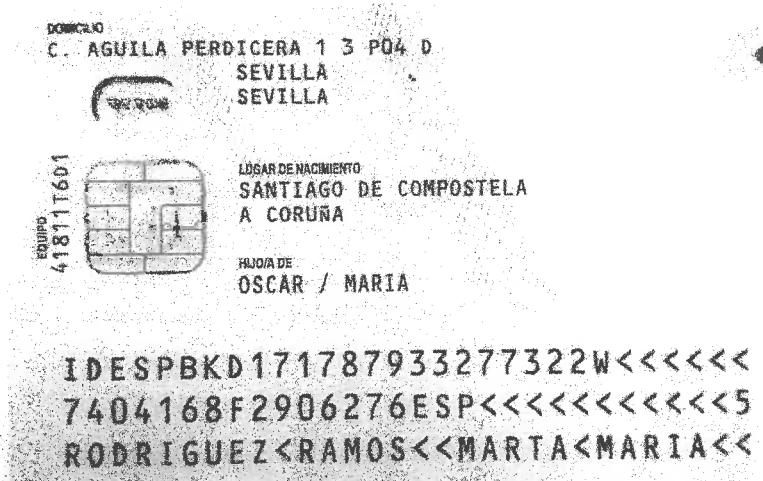
Funerales

en la iglesia de CAPILLA CONPLESO APOSTOL.

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



FALLECIDA



SOLICITANTE (PADRE)

OMC

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

PPYQSHIV3K

Id. Electrónico

Colegio de



041669785

Nº Certificado

D. / Dña. DALMA GARCÍA FERNÁNDEZen Medicina y Cirugía, colegiado/a en SEVILLA

Colegio actual

Nº colegiado/a

, con el número 914120107y con ejercicio profesional en SEVILLA

1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de

Nombre del fallecido/a: MARTA MARIA1º Apellido del fallecido/a: LOPEZ2º Apellido del fallecido/a: FERNÁNDEZ

Fecha de nacimiento

Día 16Mes 04Año 1977Sexo: Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.Número: 33273322-W☐ Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción

Hora : minutos 03 : 00Día 16Mes 06Año 2025¿En qué municipio ocurrió la defunción?: SEVILLADomicilio particular ☐Centro hospitalario ☒Residencia socio-sanitaria ☐Lugar de trabajo ☐Otro lugar ☐

Causas de defunción (ver instrucciones en página 2)

Intervalo de tiempo aproximado ¹I. Causa inmediata ²(a) PARADA CARDIORESPIRATORIAHoras ☐Días ☐Meses ☐Años ☐

Debido a

Causas intermedias ³(b) OBSTRUCCIÓN INTESTINALHoras ☐Días ☐Meses ☐Años ☐

Debido a

(c) Horas ☐Días ☐Meses ☐Años ☐

Debido a

Causa inicial o fundamental ⁴(d) CARCINOMA GÁSTRICO AVANZADOHoras ☐Días ☐Meses ☐Años ☐II. Otros procesos ⁵Horas ☐Días ☐Meses ☐Años ☐

¿Ha habido indicios de muerte violenta?

Sí ☐No ☒

¿Se practicó autopsia clínica?

Sí ☐No ☒

¿La defunción ha ocurrido como consecuencia directa o indirecta de?:

Accidente de tráfico

No ☒Sí ☐

Accidente laboral

No ☒Sí ☐Fecha del mismo: Día ☐Mes ☐Año ☐

Continúa al reverso

¿Existen riesgos infecciosos?

Si ☐ No ☒

Enfermedad infecciosa _____

Grupo: I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?

Si ☒ No ☐

Incineración condicionada por:

- ☐ Retirada de Marcapasos
☐ Tratamiento con Isótopos Radioactivos
☐ Existencia de prótesis

En Sevilla, a 16 de Junio de 2025

Firma del 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 ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐
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

Horas ☐ ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐
Días Meses Años

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 mas estados morbosos, se anotarán en la línea (b) o en las líneas (b) y (c).

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial

debido a

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a

Horas ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Días Meses Años

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 5
Días Meses Años

II

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0
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.



LICENCIA DE ENTERRAMIENTO / INCINERACIÓN
OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SEVILLA
EXPEDIENTE Nº 20250616/004074 SOBRE DEFUNCIÓN.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a MARTA MARIA RODRIGUEZ RAMOS con Documento Identificativo DNI y Nº 33277322W, según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día 16 de JUNIO de 2025, a las 03:00 horas, acaecida en HOSPITAL VIRGEN DEL ROCIO; SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para dar sepultura/incinerar el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran veinticuatro horas desde el fallecimiento.

En Sevilla a 16 de JUNIO de 2025.



