

OTROS CONCEPTOS

ENTRO 118 ROSAS AMARILLAS TPV S.M.P.L. 937
ENTRO 118 ROSAS TPV S.M.P.L. 938
ENTRO 124 R. BARRAL ABLENOA TPV S.M.P.L. 939
ENTRO 118 ROSAS TPV S.M.P.L. 940
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 941
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 942
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 943
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 944
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 945
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 946
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 947
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 948
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 949
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 950
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 951
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 952
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 953
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 954
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 955
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 956
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 957
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 958
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 959
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 960
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 961
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 962
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 963
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 964
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 965
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 966
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 967
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 968
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 969
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 970
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 971
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 972
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 973
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 974
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 975
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 976
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 977
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 978
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 979
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 980
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 981
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 982
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 983
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 984
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 985
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 986
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 987
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 988
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 989
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 990
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 991
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 992
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 993
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 994
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 995
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 996
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 997
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 998
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 999
ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 1000

ENTRO 118 ROSAS AMARILLAS TPV S.M.P.L. 937

ENTRO 118 ROSAS TPV S.M.P.L. 938

ENTRO 124 R. BARRAL ABLENOA TPV S.M.P.L. 939

ENTRO 118 ROSAS TPV S.M.P.L. 940

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 941

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 942

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 943

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 944

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 945

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 946

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 947

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 948

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 949

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 950

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 951

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 952

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 953

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 954

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 955

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 956

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 957

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 958

ENTRO 118 R. BARRAL TPV S.M.P.L. 959

FALLECIDO: Manuel Brea Lamas

Fecha de fallecimiento 20- Julio - 2025

Domicilio H. Clinico

Teléfonos: 648461442- Jorge

E-mail:

Arca modelo C-1 Medida 1'90

Capilla ardiente S. Praterias ala Prep. S. Libro X S.

Gestión funeraria S. Tramitación UUV

Carroza traslado Hosp. Tal - Complejo

Prensa X

Radio Radio 1 Ver Lunes

Recordatorios fúnebres / tarjetas

Ómnibus acompañamiento

Turismo id. Cura espera en Iglesia

Certificado médico X

Registro Civil: X

Carroza Personal

Ayunt.º: Sepultura

Iglesia San Felipe de Quilón - Touro.

Incineración

Presencia SI NO

Cantores Anise familia

Flores Coronc R.B. Tus hijos y hijos políticos

Coronc R.B. Tus nietos y nietos políticos

Coronc R.B. Tu bisnieto

Sudario Cubrefúntos Acondicionamiento Rosario

Servicio prestado

FALLECIDO: Nombre Manuel Brea Lama D.N.I. N° 90780343-D
id. de los padres Antonio y Eulogia
Naturaleza O Pino Provincia A Concha
Día, mes y año de nacimiento 30/4/1936
Profesión 8to. Estado Viduo Domicilio Lgr. Naval, 31 - Lavacolla.

Fallecimiento: Fecha: 11:55 horas del día 20 de Julio de 20 25
Domicilio H. Clínico (Stgo)
Cementerio Sau Felip de Quoi - Ayunt.º Tourel.

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I. domiciliado en

L SEÑOR

D/ña. Manuel Brea Lama
(Viduo de Josefine Barral Quintan) (Jubilado Profesor Bardo Musio Stgo)
falleció en en el día de a los 89 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Eulogia (f), Manuel y Miguel Angel Brea Barral

Hijos políticos Jorge Camillo Riel y Marisa Sampedo Varela

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Pepe (f) (O noso Bar) Marya, Santiago, Antonio (f), Suro (f) e Enrique Brea Lama

Hermanos políticos Si

Jorge, Eva e Ivan niet. pol: Nedra

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

O PINO
 A CORUNA
 ANTONIO / EULOGIA
 LGAR. NOVAL 31
 LAVACOLLA
 SANTIAGO DE COMPOSTELA
 A CORUNA

15771L601

IDESPACX124135740780343D<<<<<
3604306M9901018ESP<<<<<<<<<D
BREA<LAMAS<<MANUEL<<<<<<<<<<

FALLECIDO

DOMICILIO / DOMICILIO
LGAR. NOVAL LAVACOLLA 31
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

EQUIPO / EQUIPO
15771L6D1

LUGAR DE NACIMIENTO / LUGAR DE NACIMENTO
SANTIAGO DE COMPOSTELA
A CORUÑA

HUOIA DE / FILLOA DE
MANUEL / JOSEFINA

IDESPCCR164028033291181S<<<<<<
7005288M3102112ESP<<<<<<<<<4
BREA<BARRAL<<MIGUEL<ANGEL<<<<<

DECLARANTE (HIJO)



D./Dña. RUBÉN GARCÍA LOPEZ

D. / Dña.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en

e con exercicio profesional en

A CORUÑA

SANTIAGO DE COMPOSTELA

con el número

co número

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colegiado/a

151513300

1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:

Nome do falecido/a:

1º Apellido del fallecido/a:

1er Apellido do falecido/a:

2º Apellido del fallecido/a:

2º Apellido do falecido/a:

MANUEL

BREA

LAMAS

Fecha de nacimiento

Data de nacemento

Día 30

Mes 04

Año 1936

Sexo:

Varón ☒

Mujer ☐

Documento

de identidad:

☒ D.N.I.

☐ Pasaporte

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)

☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Número:

Número:

Número:

40780343-0

Hora y fecha de la defunción

Hora e data da defunción

Hora : minutos

Hora : minutos

11:55

Día 20

Día

Mes 07

Mes

Año 2025

Año

¿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 ☐

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 inmediata² / Causa inmediata²

(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años

Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b) BACTERIEMIA

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) INFECCION RESPIRATORIA

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 No/Non ☒ Accidente laboral No/Non ☒
Accidente de tráfico Sí/Sí ☐ Accidente laboral Sí/Sí ☐

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

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Si/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Si/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/Existencia de prótesis

En SANTIAGO, a 20 de JULIO 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 00 Días 45 Meses 00 Años 00

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 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 02

(c) Pielonefritis crónica

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 Días 00 Meses 00 Años 05

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 Días 00 Meses 00 Años 10

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.

Instruccions 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 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 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 Días 45 Meses 00 Anos 00

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 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 00

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 00 Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 02

(c) Pielonefrite crónica

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 Días 00 Meses 00 Años 10

5 Outros procesos:

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

Ejemplo: Diabete

Horas 00 Días 00 Meses 00 Años 05

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.



MINISTERIO
DE JUSTICIA



MINISTERIO
DE JUSTICIA

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

OFICINA GENERAL DEL REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA.

Habiéndose acreditado la defunción de MANUEL BREA LAMAS , con documento identificativo DNI, 40780343D según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte 20 DE JULIO DE 2025 a las 11:55 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 21 DE JULIO DE 2025

FECHA Y HORA DEL DOCUMENTO
21/07/2025 10:06

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

FIRMADO ELECTRÓNICAMENTE POR
Secretaría de Estado de Justicia

CARGO DEL FIRMANTE
ENCARGADO



RG:qeBD-DHcU-f2ZX-k5zJ

