

OTROS CONCEPTOS

~~PAGADO~~ Cobrado fecha Sep 87 ERE
Sobrinos y sobrinos políticos

entre 18 cras blancas
encima copa ~~PAGADO~~ Pedro y familia
512 2 1878 web

~~brecha 40 pesos~~ Tus sobrinos y sobrinos políticos ~~PAGADO~~

FALLECIDO: Manuel Martinez web
Vila Rica

Fecha de fallecimiento 19-12-065

Domicilio Castigo 1015 - 1mer

Teléfonos: 578 955 356 E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	Medida		1300
Capilla ardiente BERTANIANUS 2	Sala Prep. si Libro si		556/54/2825
Gestión funeraria si	☐ Tramitación UUVV		173
Carroza traslado DOMICILIO - TANATORIO NOSTRO			108
Prensa Carrozo 103			375
Radio Salado			114'88
Recordatorios fúnebres / tarjetas 10			
Ómnibus acompañamiento			
Turismo	id. cura sale al tanatorio		3
Certificado médico	Registro Civil: si		17550/104/198
Carroza si	Personal: si		195
Ayunt.º: Sepultura			16'10
Iglesia San Juan de atonico			777
Incineración	Urna: Campesina		70
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino		170 (118433)
Cantores CARLOS 60	Funeral: A + 2		143
Flores Cao: Lijas - Novas Blancas			143
	Cao: viejas y vieja pedres Blancas 143		
	Carrozo 101. Blancas: Dimieter Sari.		80
	E. coj. E. Jua.		
Sudario	Cubredifuntos	Acondicionamiento	Rosario
			3470 73'50

ST: 142

172/172

Particular

FALLECIDO: Nombre Manuel Martinez Vilacola D.N.I. Nº 33021944-a
id. de los padres Ramon - Atrella
Naturaleza Amer Provincia Caurea
Día, mes y año de nacimiento 13-3-1915
Profesión Amer Estado viudo Domicilio Castiugo 15-ORTOÑO
Fecha: 17:00 horas del día 19 de Noviembre de 20er
Fallecimiento: Domicilio Castiugo 10 15. Amer
Cementerio San Juan de ortono Ayunt.º Amer

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. () D.N.I.

domiciliado en

D/ña. Manuel Martinez Vilacola EL SEÑOR
viudo M.ª Victoria Bellon (Bascuas)

falleció en Castiugo - Amer en el día de 19-11-2015 a los 99 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos Manuel y Antonio Martinez Bellon

Hijos políticos Sauir Mareque Mareque. (+)
Nietos: Maria, Elena e Isabel.

Padres

Abuelos Bisnietos: Sauir y Iria

Padres políticos

Hermanos Alipda: Maria Amarelle Canaban

Hermanos políticos

Nietos politicos Bisnietos

y demás familia.- Conducción

Funerales Pa

en la iglesia de

CASA MORTUOR

(SI / NO) SE RECI

Nota: Si hay servicio de ómnibus. in

KRP / DIG

PINELO

CAMPOS
MOISÉS
GARCÍA
ALVARO
ISABEL

SALIDA PERSONAL: 15.45

SALIDA ENTIERRO: 16.45

BERTAMIRÁNS - ORTOÑO

mos P.

CLASE 3ª SERIE A
CLASE 3ª SERIE A

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

OMC §

ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



Colegio de



Colegio de

105714207

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. Sancobu Castedo de Castro
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en LA CORUÑA con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Bertemións co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
1º colegiación
1º colexiación
159066988

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: MANUEL
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: MARTINEZ
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: VILACOSA
2º Apelido do falecido/a:

Fecha de nacimiento
Data de nacemento
Día 13 Mes 03 Año 1926
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 33021944-Q
Documento de identidade: ☐ Pasaporte Número:
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
☐ N.I.E. (Tarxeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción
Hora : minutos 17:00 Día 19 Mes 12 Año 2025
Hora : minutos Día Mes Año

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

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)

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) INSUFICIENCIA RENAL
Debido a/Debido a
Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) HIPERTENSION
DISLIPEMIA
Debido a/Debido a
(c)
Debido a/Debido a
Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d)
Debido a/Debido a
II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años
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/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/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

563978
DRA SONSOLES CASTEDO
DE CASTRO 15/06698.8

En Bertemirans a 19 de Diciembre de 2025.
En , a de de

Firma del médico
Sinatura do médico

[Firma]

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

Ejemplo: (b) Hipertensión arterial debido a 2 Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 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

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 10 Días Meses Años

Otras recomendaciones

- Utilizar mayúsculas y preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas y/o siglas.
- Certificar enfermedades y síndromes sin ambigüedades.
- Si fuera preciso anotar más de una enfermedad en cada apartado, sepárelas claramente por comas.
- 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.

Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção 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 Defunção.

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 defunção, 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. Se 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 45 Días Meses Anos

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 Días Meses Años

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 2 Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 Meses Años

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 defunção. En caso de accidente ou violencia, fírase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 10 Días Meses Años

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 5 Días Meses Años

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüedades.
- Se fose preciso anotar máis dunha enfermidade en cada apartado, sepáreas claramente por comas.
- 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.

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 licenza para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vintecatro horas desde o momento da morte.

Reglamento do Rexistro Civil

Artigo 282. A inhumación axustarase ás Leis e Regulamentos respecto ó tempo, lugar e demais formalidades.

A licenza 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 licenza 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 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 MANUEL MARTINEZ VILACORN
a defunción de don/a
ocurrida a las VEICISIETE
ocorrida ás

horas del día VEICINUEVE
horas do día

de DICIEMBRE

de DOS MIL VEINTICINCO

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa
segundó a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa
del fallecimiento:

do fallecemento

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 ~~veinticuatro~~ DOCE horas siguientes a la del fallecimiento.

~~vintecatro~~ horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de

A VEINTE de DICIEMBRE
O DOS MIL VEINTICINCO

de DOS MIL VEINTICINCO

(El Jefe)
(Quien)

LAS



