

OTROS CONCEPTOS

Entrero 18 Rosas Blancas (82'50): **PAGADO** **WEB** **PAZES SANTI** **TPV**  
Entrero 18 Rosas) **PAGADO** **TPV**  
Entrero 18 Rosas) **PAGADO** **web** **FTA**  
Entrero 24 Rosas blancas) **PAGADO** **web** **FTA**  
Entrero 18 Rosas blancas) **PAGADO** **web** **FTA**

FALLECIDO: **Mano Luisa López Calo**  
Fecha de fallecimiento **18- Febren - 2026**  
Domicilio **H. La Rosaleda- Santiago**

Teléfonos: **658422606** E-mail:

| CONCEPTOS                                                                                                                                                                                          |                                           | Servicio prestado         |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------|
| Arca modelo <b>C-1</b>                                                                                                                                                                             | Medida <b>1'90</b>                        | <b>838</b>                |
| Capilla ardiente <b>X "Paterias"</b>                                                                                                                                                               | Sala Prep. <b>Si</b> Libro <b>X</b>       | <b>896 / 56 / 2940</b>    |
| Gestión funeraria <b>Si</b>                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Tramitación UUVV | <b>199'60</b>             |
| Carroza traslado <b>Hosp: tel- Complejo</b>                                                                                                                                                        |                                           | <b>115</b>                |
| <b>Y. Néscles</b><br>Prensa <b>ESQUELAS MUNDAS</b><br><b>SA. CLUZ (SEGUSI, DOC. QUENICU, MUNDAS)</b><br><b>NO Radio</b>                                                                            |                                           | <b>210</b>                |
| Recordatorios fúnebres / tarjetas <b>NO</b>                                                                                                                                                        |                                           | <b>168</b>                |
| Ómnibus acompañamiento <b>NO</b>                                                                                                                                                                   |                                           |                           |
| Turismo <b>id.</b>                                                                                                                                                                                 | Registro Civil: <b>X Stga</b>             | <b>3</b>                  |
| Certificado médico <b>X</b>                                                                                                                                                                        | Personal <b>Cambio cenizas</b>            | <b>198 / 191 / 235</b>    |
| Carroza                                                                                                                                                                                            | Avunt.º: Sepultura <b>LESTEDO</b>         | <b>225 / 16'30</b>        |
| Iglesia <b>X Santa Gut de Riveduño</b>                                                                                                                                                             | Funeral: <b>X Campara</b>                 |                           |
| Incineración <b>—</b>                                                                                                                                                                              | Destino <b>X Campara</b>                  | <b>100</b>                |
| Presencia <b>X</b>                                                                                                                                                                                 | Funeral: <b>X Campara</b>                 | <b>80</b>                 |
| Cantores <b>X Sosa Luna</b>                                                                                                                                                                        | Funeral: <b>X Campara</b>                 | <b>2 curas +</b>          |
| Flores <b>X Campara R/B TUS HIJOS E HIJAS RUIZES</b>                                                                                                                                               |                                           | <b>168</b>                |
|                                                                                                                                                                                                    |                                           | <b>114</b>                |
|                                                                                                                                                                                                    |                                           |                           |
| <b>Sudario</b> <input type="checkbox"/> Cubredifuntos <input checked="" type="checkbox"/> Vestir <input checked="" type="checkbox"/> Acondicionamiento <input checked="" type="checkbox"/> Rosario |                                           | <b>350</b><br><b>7720</b> |

FALLECIDO: Nombre M<sup>o</sup> Luisa López Calo D.N.I. N<sup>o</sup> 33020280 P  
id. de los padres José y Dolores  
Naturaleza Lusame Provincia A Coruña  
Día, mes y año de nacimiento 4/11/ 1934  
Profesión \_\_\_\_\_ Estado Viuda Domicilio Lg. Sol - 5 - St. Cur  
de Rivedulla - Vedra.

Fallecimiento: Fecha: 22:30 horas del día 16 de 2 de 2026  
Domicilio bl. La Rosaleda - Stgo  
Cementerio SANTA MARIA DE LESTEDO Ayunt.<sup>o</sup> BOQUEIXÓN

Cónyuge: Nombre \_\_\_\_\_

LIBRO DE FAMILIA \_\_\_\_\_ Tomo \_\_\_\_\_; Página \_\_\_\_\_

DECLARANTE D. Ignacio José Otero López (Hijo) D.N.I. 33259094 Q  
domiciliado en C/ PARDINEIROS, 3 - 5<sup>o</sup> C - Milladoiro (Ames)

D/ña. Maria Luisa López Calo <sup>LA</sup> SEÑOR A (Vecino de St. Cur de Rivedulla)  
(Viuda de don Jesus Otero Quiñan) (Maestro Jubilado)  
falleció en \_\_\_\_\_ en el día de \_\_\_\_\_ a los 91 años  
confortado con los Auxilios Espirituales \_\_\_\_\_

Su esposo/a \_\_\_\_\_

Hijos Susof(t), Maria, Ignacio, Porcindo, José, Santiago e Pilar  
Otero López

Hijos políticos Marga, Miguel, Marta, Puri, Beatriz, Carlos

Padres \_\_\_\_\_

Abuelos \_\_\_\_\_

Padres políticos \_\_\_\_\_

Hermanos Manuel, Maria Teresa y Carmelita  
vid. pol. Pedro

Hermanos políticos Marije  
Rosé, Tomás, Carlos, Maria, Amelia, Felisa, Pedro  
Martín, Pablo, Iago e Lucía

Nietos \_\_\_\_\_ Bisnietos — Tíos \_\_\_\_\_ Sobrinos S' Primos S'

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

IDESP BHK131551633259097Q<<<<<<  
6407313M2806284ESP<<<<<<<<<<2  
OTERO<LOPEZ<<IGNACIO<JOSE<<<<<



OMC

ORGANIZACIÓN  
MÉDICA COLEGIAL  
DE ESPAÑACONSEJO GENERAL  
DE COLEGIOS OFICIALES  
DE MÉDICOS

Colegio de



Colegio de

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN  
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105963483

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña.  
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 enM. Teresa Codesido Blanco  
Santiago  
SantiagoColegio actual  
Colegio actualNº de colegiado/a  
Nº de colexiado/a

151505501

1ª colegiación  
1ª colexiación

## CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a:  
Nome do falecido/a:

MARIA LUISA

1º Apellido del fallecido/a:  
1er Apellido do falecido/a:

LOPEZ

2º Apellido del fallecido/a:  
2º Apellido do falecido/a:

CALO

Fecha de nacimiento  
Data de nacementoDía  
DíaMes  
MesAño  
AñoSexo:  
Sexo:Varón  
VarónMujer  
MullerDocumento  
de identidad:☒D.N.I.  
D.N.I.Número:  
Número:

33020280-P

Documento  
de identidad:☐Pasaporte  
PasaporteNúmero:  
Número:☐N.I.E. (Tarjeta de Residencia)  
N.I.E. (Tarxeta de Residencia)Número:  
Número:

- - - - -

Hora y fecha de la defunción  
Hora e data da defunciónHora : minutos  
Hora : minutos

19:30

Día  
Día

16

Mes  
Mes

02

Año  
Año

2026

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

SANTIAGO

Domicilio particular  
Domicilio particularCentro hospitalario  
Centro hospitalarioResidencia socio-sanitaria  
Residencia socio-sanitariaLugar de trabajo  
Lugar de traballoOtro lugar  
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 aproximadoI. Causa inmediata<sup>2</sup> / Causa inmediata<sup>2</sup>

(a) PARADA CARDIO-RESPIRATORIA

Horas  
Días  
Meses  
Años

Debido a/Debido a

Causas intermedias<sup>3</sup> / Causas intermedias<sup>3</sup>

(b) NO ENO CAD COLOM

Horas  
Días  
Meses  
Años

Debido a/Debido a

(c) FIBRILACION AGRICOLA

Horas  
Días  
Meses  
Años

Debido a/Debido a

Causa inicial o fundamental<sup>4</sup> / Causa inicial ou fundamental<sup>4</sup>

(d) INSUFICIENCIA CARDIACA

Horas  
Días  
Meses  
AñosII. Otros procesos<sup>5</sup> / Outros procesos<sup>5</sup>Horas  
Días  
Meses  
Años

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

Sí/Si

No/Non

¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica?

Sí/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 tráficoNo/Non  
Sí/SiAccidente laboral  
Accidente laboralNo/Non  
Sí/SiFecha del mismo:  
Data do mesmo:Día  
DíaMes  
MesAño  
AñoContinúa al reverso  
Continúa ao reverso



¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Si ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/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 16 de Febrero de 2016  
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 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 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 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas 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 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 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.

### Instruções básicas de Certificação:

A OMS recomenda que no cubrimento das causas de defunção se comece pela **causa Imediata** e se remate coa causa **Inicial ou fundamental**, é dizer, 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 excluyentes, é decir, 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.

Ejemplo:

Para mes e medio, anotar 45 días

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

#### 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días 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, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐  
Horas Días Meses Años

II

#### 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 Días Meses Años

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.

## 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, vinte e catro horas desde o momento da morte.

## Regulamento 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 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 MARIA LUISA LOPEZ CALO  
a defunción de don/a  
ocurrida a las

22:30 horas del día 16  
de FEBRERO de 2026

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

do fallecimiento  
concede permiso para que se dé sepultura a su cadáver, transcurridas que concede doce ~~veinticuatro~~ horas siguientes a la del fallecimiento.  
vintecatro horas do fallecemento

Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA  
Rexistro Civil de

A 17 de FEBRERO  
O 2026  
de  
de

LAJ  
(El Juez)  
(O xulz)



