

OTROS CONCEPTOS

ENTRO 18 ROSAS BUNDAS. AMIGOS DE TU HERMANA ANA.
(CRIS, SILVI, ALEX, Y ROGER) (ANXO).

ko18RB, Analice Perfeccionada S434
koFV2, Leticia, Hina, PAGADO TPV S. 436
ko18R, Tus primas Isabel y M^{ra} PACADO efect

bro 18 P.B. Richard (Tito), (O Bro)

1074RB, Rocio, Concha, Africa, Martina, Marcos, el-
~~AGADO~~

ITRO (USR BL) : NÍDAS SIN

PACADO

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-O	Medida 1'90.	
Capilla ardiente	CERVANTES	Sala Prep. SI Libro SI	
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado	Hospital conxoxo - Complejo		
Prensa	SABADO 1745		
Radio	NO		
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO		
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id. de viaje en casa		
Certificado médico	SI		
Registro Civil	SANTIAGO		
Carroza	Personal		
Ayunt.º: Sepultura	CUSTODIA TANICAR		
Iglesia	CAPILLA COMPLETO		
Incineración	SI (SABADO 1830) Urna: BIODEGRADABLE		
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	
Cantores	NO		
Funeral	SI Juan Ventura		
Flóres	SI CORONA: TOS HIJOS ROSAS		
Flóres	CORONA: TOS HERMANOS P HERMANOS POLITICOS ROSAS		
Sudario	☒ Cubredifuntos	☒ Acondicionamiento	☐ Rosario

☒ Sudario ☒ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario

~~TU~~ ESCUELA EN SAN LÁZARO

FALLECIDO: Nombre MARIA DEL CARMEN GARCIA FRANQUEIRA D.N.I. Nº 44832254X
id. de los padres JESUS y MARIA DEL CARMEN
Naturaleza SANTIAGO DE COMPOSTELA Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 16-11-1978
Profesión _____ Estado DIUORCADA Domicilio C/ SALGUEIRANOS DE
ABAIXO, 15A-2º C - SANTIAGO

Fallecimiento: Fecha: 08:00 horas del día 06 de MARZO de 2025
Domicilio HOSPITAL DE CONYO - SANTIAGO
Cementerio CREMATORIO COMPLEJO APOSTOL Ayunt.º SANTIAGO

Cónyuge: _____ Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. KARIM AMEZIAN GARCIA (HIJO) D.N.I. 45958188W
domiciliado en EL MISMO

~~D/ña~~ MARIA DEL CARMEN GARCIA FRANQUEIRA
~~L SEÑOR~~

falleció en CUECINA DE SAN LAZARO - SANTIAGO en el día de 6/3/2026 a los 47 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a _____
Hijos KARIM AMEZIAN GARCIA Y
ALICIA OGBEIDE GARCIA;

Hijos políticos _____

Padres _____

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos JESUS, ROSA, MONCHO, MANOLO, CHEFA, VICTORIA,
SANTIAGO, ~~FERNANDO~~ FERNANDO, Y ALICIA GARCIA FRANQUEIRA

Hermanos políticos Si, HERMANAS, HERMANAS

Nietos _____ Bisnietos _____ Tios NO 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

NO

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

105704774

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Santiago de Compostela

D./Dña. **M^a DEL CARMEN BECERO ABAD**

D. / Dna.

en Medicina y Cirugía, colegiado/a en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**, con el número

en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en

y con ejercicio profesional en **SANTIAGO DE COMPOSTELA**

e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151511510

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: **MARIA DEL CARMEN**

1º Apellido del fallecido/a: **GARCIA**

2º Apellido del fallecido/a: **FRANQUEIRA**

Fecha de nacimiento: Día **16** Mes **11** Año **1978** Sexo: Varón ☐ Mujer ☒

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: **44832254-X**
☐ Pasaporte Número:
☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número: **-**

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos **08:00** Día **06** Mes **03** Año **2026**

¿En qué municipio ocurrió la 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) **FALLO MULTIORGÁNICO**

Debido a/Debido a

Causas intermedias³ / Causas intermedias³

(b)

Debido a/Debido a

(c)

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

(d) **CARAYMA ESTADIO IV**

Debido a/Debido a

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵

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

Fecha del mismo: Día **11** Mes **03** Año **2026**

Continúa al reverso
Continúa ao reverso

¿Existen riesgos infecciosos?/Existen riscos infecciosos?

Sí/Sí ☐ No/Non ☒

Enfermedad infecciosa/Enfermidade infecciosa

Grupo/Grupo I ☐ II ☐ III ☐

¿Posibilidad de incineración?/Posibilidade de incineración

Sí/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
☒ BOMBA INTRATECAL

En SANTIAGO, a 6 de MARZO de 2026

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: ☐☐ 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

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 Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 2 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: 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: ☐☐ Días: ☐☐ Meses: ☐☐ Años: 10

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. 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: ☐☐ 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

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 Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 2 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: 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: ☐☐ Días: ☐☐ Meses: ☐☐ Años: 5

Otras recomendacións

- Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- 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 licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, vinte e catro 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 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 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 Santiago de Compostela
la defunción de don MARIA DEL CARMEN GARCIA FRANQUEIRA
a defunción de don/a MARIA DEL CARMEN GARCIA FRANQUEIRA
ocurrida a las 08.00
ocorrida ás 08.00

de marzo de 2026
de marzo de 2026
horas del día 6
horas do día 6

según la certificación facultativa presentada, de la que resulta como causa segundo a certificación facultativa presentada, da que resulta como causa del fallecimiento: 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 do 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 veinticuatro horas siguientes a la del fallecimiento.

12 veinticuatro horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago de Compostela
Rexistro Civil de Santiago de Compostela

A 7 de marzo
O 7 de marzo
de 2026
de 2026

(Firma)
(Firma)

A LOPEZ

Antía Alvaredo Arias



THEORY OF THE CASE

On the basis of the facts and circumstances of this case, the court finds that the defendant is entitled to a judgment of acquittal on the charge of first-degree murder.

CONCLUSION AND RECOMMENDATION

The court recommends that the defendant be acquitted of the charge of first-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of second-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of third-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of fourth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of fifth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of sixth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of seventh-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of eighth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of ninth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of tenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of eleventh-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twelfth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of thirteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of fourteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of fifteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of sixteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of seventeenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of eighteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of nineteenth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twentieth-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twenty-first-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twenty-second-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twenty-third-degree murder.

The court further recommends that the defendant be acquitted of the charge of twenty-four-degree murder.