

OTROS CONCEPTOS

ENTRO (18 R. B.) **PAGADO** TPV. FAMILIA web
ENTRO (Var. 2) **PAGADO** BALWATO RODRIGUEZ

FALLECIDO: ELENA LÓPEZ DÍAZ

Fecha de fallecimiento: 13 DE ABRIL DE 2026

Domicilio: QUINTANS, 11 - MEIXENDA - AMES

Teléfonos: 660640265 Juan Carlos E-mail:

CONCEPTOS			Servicio prestado
Arca modelo	C-1	Medida	1,80
Capilla ardiente	BERA, 3	Sala Prep.	Si Libro Si
Gestión funeraria	Si	☐ Tramitación UUW	
Carroza traslado	DOXUJO AL TANATORIO		109
MAZOS	CORREO 2		210
Prensa			
Radio	16:00 XONES		11036
Recordatorios fúnebres / tarjetas	100		13
Ómnibus acompañamiento	NO		
Turismo	id. RECORRER MEIXENDA 15:45.		
Certificado médico	Si BERTA	Registro Civil:	AMES 3
Carroza		Personal	18290/110 200
Ayunt.º: Sepultura	AMEIXENDA	X Pinelo	
Iglesia	AMEIXENDA	X Campana	50
Incineración		Urna:	
Presencian	☐ SI ☐ NO	Destino	70
Cantores	Si Quiol	Funeral:	X Gonzalo
	CORONA R/B "TUS HITOS"		146
Flores	CORONA R/B "TU HITA POLÍTICA"		146
	CORONA R/B E/C "JULIAN Y MARIA"		75
	CORONA R/R "TUS NIETOS Y NIETOS R/R"		146
	VESTIR		3550 7530
☒ Sudario	☐ Cubrefiuntos	☒ Acondicionamiento	☒ Rosario

D. Gonzalo (vnc de D. Berta) 615070965

ENTRE F. C. N. D. M. I. + T. S. A. I. T. A. I. A. F. A. I. A.

FALLECIDO: Nombre ELENA LÓPEZ DÍAZ D.N.I. Nº 33253749 -G
id. de los padres JOSÉ Y M^a MANUELA
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 28 DE OCTUBRE DE 1929
Profesión _____ Estado VIUDA Domicilio QUINTANAS, 11 - AMEIXENDA - AMES (A CORUÑA)
Fecha: 01:50 horas del día 13 de ABRIL de 2026
Fallecimiento: Domicilio SU DOMICILIO
Cementerio AMEIXENDA Ayunt.º AMES
Cónyuge: Nombre MANUEL MIRANTES SILVEIRA

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. JUAN CARLOS MIRANTES LÓPEZ (HIJO) D.N.I. 33295341 -N
domiciliado en QUINTANAS, 11 - AMEIXENDA - AMES (A CORUÑA)

D/ña. ELENA LÓPEZ DÍAZ L SEÑOR (CASA DE DIONISIO)
(VDA DE MANUEL MIRANTES SILVEIRA)
falleció en (VECINA DE QUINTANAS - AMEIXENDA) en el día de 13/4/26 a los 96 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a (VDA DE SANTIAGO GIGIREY LIÑARES)
Hijos MARIA DEL CARMEN, DIONISIO, ADELÍDA Y JUAN CARLOS MIRANTES LÓPEZ
Hijos políticos MARIA TERESA RIAL CANTERO

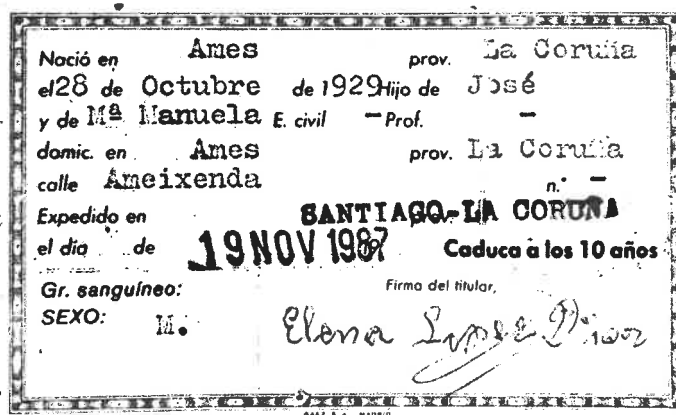
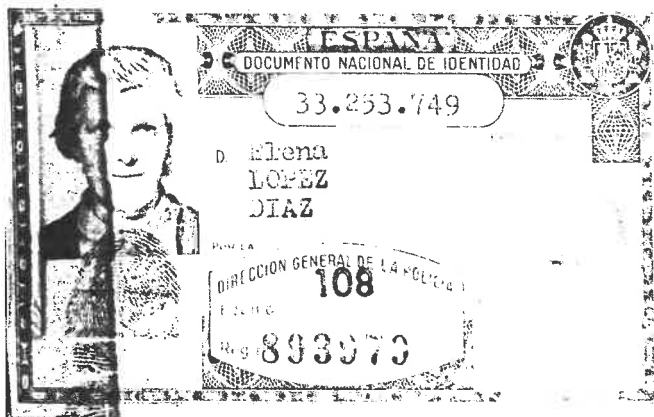
Padres _____
Abuelos _____
Padres políticos _____
Hermanos EDELMIRA (+), ADELÍDA (+) Y ADELIA LÓPEZ DÍAZ

Hermanos políticos NO

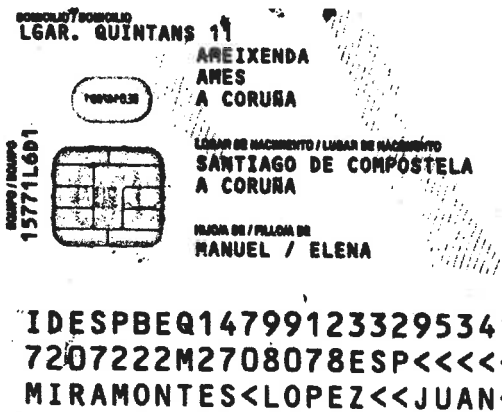
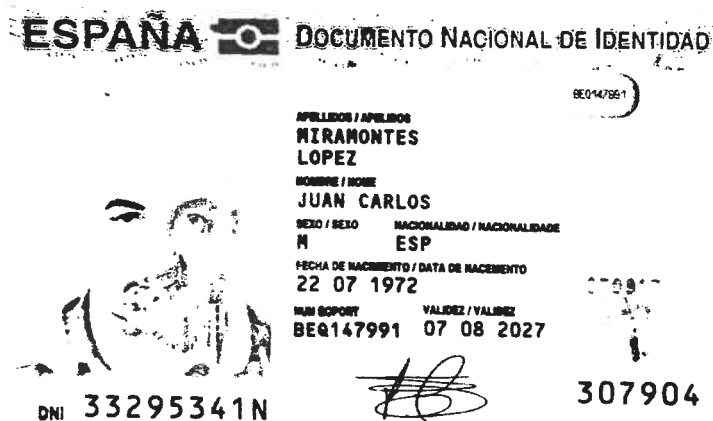
Nietos políticos: SI
Nietos SI Bisnietos SI Tíos ✓ Sobrinos SI Primos SI
y demás familia.- Conducción MARTES

Funerales _____
en la iglesia de AMEIXENDA
CASA MORTUORIA: T. BERCOPURANS, SALA 3
(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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



FALLECIDA



SOLICITANTE (Hijo)

¿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

En Batacuran, a 3 de April de 2016

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 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

- 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 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 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 dizer, 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 ☐ ☐ 45 ☐ ☐ ☐ ☐
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 ☐ 3 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐
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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2
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 defunción. En caso de accidente ou violencia, farase 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

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.



Materia y procedimiento: **Defunción - Inscripción de Defunción**

Oficina tramitadora: **OFICINA GENERAL DE REGISTRO CIVIL DE SANTIAGO DE COMPOSTELA**

LICENCIA DE ENTERRAMIENTO/INCINERACIÓN

ENCARGADA REGISTRO CIVIL

En **Santiago de Compostela** a **13** de **ABRIL** de **2026**.

Habiéndose acreditado la defunción de D/D^a **ELENA LÓPEZ DÍAZ** que se identifica con D.N.I./PASAPORTE/NIE n° **33253749G** según la certificación facultativa presentada, que constata la fecha de la muerte el día **13 DE ABRIL DE 2026** a las **01:50** horas, acaecida en **AMES**.

SE CONCEDE AUTORIZACIÓN para **dar sepultura/incineración** el cadáver de la persona reseñada, una vez transcurran doce horas desde la del fallecimiento.



