

OTROS CONCEPTOS

PAGADO 18 ROSAS/B. PILAR & FAMILIA T.P.V. SPYD 1314
PAGADO 24 ROSAS/B. FAMILIA PARIÑO T.P.V. SPYD 1312
PAGADO 7 V. 2. RAMON PARIÑO FAMILIA T.P.V. SPYD 1313

FALLECIDO: **MARIA PINEIRO CAMINO** ST: 94
Fecha de fallecimiento: **6-08-2026**
Domicilio: **CLINICO - LPAR PORTANIL - TRASMONTE - AÑES**
Teléfonos: **676005193 - HIJA** E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo	Medida 842'85	590
Capilla ardiente BERTANIR 1	Sala Prep. SI Libro SI	460/55147
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	150
Carroza traslado HOSPITAL CLINICO - TANAT. APOSTOL		119
NIQUES Prensa X	X RODEO Nº2 VIERNES	210
NIQUES Radio X	X VIERNES	117'36
Recordatorios-fúnebres /tarjetas X	X VIERNES	32
Ómnibus acompañamiento X	GRABACIÓN PIEDRA	330
Turismo id.		
Certificado médico X SI	Registro Civil: X SANTIAGO	3
Carroza	Personal	162/130
Ayunt.º: Sepultura	X TRASMONTE PINELO	125
Iglesia SANTA MARIA DE TRASMONTE		
Incineración	Urna:	80
Presencian ☐ SI ☐ NO	Destino CAUAPANA	X 55 70
Cantores X MIQUEL	Funeral: A+2	X 170 (135337)
X CORONARY: HIJOS E HIJOS ACOSO		146
X CORONA 2/B: TUS NIETOS		146
X CENTRO 24 1/2: BISNIETA		95
X VENCINA DE CAJA		
X Sudario ☐ Cubredifuntos ☒ Acondicionamiento ☐ Rosario		2360 75'30

FALLECIDO: Nombre MARIA PIÑEIRO CAMIÑO D.N.I. Nº 33042351-E
id. de los padres MANUEL y VIRTUDES
Naturaleza AMES Provincia A CORUÑA
Día, mes y año de nacimiento 7-09-1932
Profesión Estado SOLTERA Domicilio LAR PORTANXIL
Nº -TRASMONTE - AMES

Fallecimiento: Fecha: 03:25 horas del día 6 de AGOSTO de 2026
Domicilio HOSPITAL CLÍNICO
Cementerio SANTA MARIA DE TRASMONTE Ayunt.º AMES

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA Tomo ; Página

DECLARANTE D. MARIA DEL CARMEN PIÑEIRO CAMIÑO (HIJA) D.N.I. 33224665-S
domiciliado en

D/ña. LA SEÑOR MARIA PIÑEIRO CAMIÑO

falleció en VECINA DE PORTANXIL-TRASMONTE en el día de 6-08-2026 a los 93 años
confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos CARMEN y JESUS PIÑEIRO

Hijos políticos JOSE-ANTONIO CALVO AGRASAR y CARMEN QUINTELA VEIGA

Padres NIETOS: CARMEN MARIA CALVO PIÑEIRO y JAVIER, MARTIN

Abuelos y CARMEN PIÑEIRO QUINTELA

Padres políticos BISNIETA: MARIA CALVO PIÑEIRO

Hermanos AS DOLORES, MANUELA

Hermanos políticos NO

Nietos Bisnietos Tios NO Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción VIERNES SEIS MENOS CUARTO

Funerales

en la iglesia de SANTA MARIA DE TRASMONTE

CASA MORTUORIA:

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

PRIMER APELLIDO: PRIMEIRO APO. DO
PINEIRO
SEGUNDO APELLIDO: SEGUNDO APELLIDO
CAMINO
NOMBRE Y NOME
MARIA
SEXO: SEXO NACIONALIDAD: NACIONALIDADE
F ESP
FECHA DE NACIMIENTO: DATA DE NASCIMENTO
07 09 1932
IDESP
ABC103418
VALIDO HASTA: VALIDO ATÉ
01 01 9999

RCM

DNI NÚM.
33042351E

Maria P. Pinto

105832156

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio de

Colegio de

Sello/Carimbo

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 en

A CORUÑA

SANTOAGO DE COMPOSTELA

Colegio actual
Colegio actualNº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151513771

1ª colegiación
1ª colexiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

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

MARIA

1º Apellido del fallecido/a:

PINEIRO

2º Apellido del fallecido/a:

CARINO

Fecha de nacimiento
Data de nacemento

Día 07

Mes 09

Año 1932

Sexo:

Varón ☐Mujer ☒Documento
de identidad:☒ D.N.I.
D.N.I.

Número:

33042351-E

Documento
de identidad:☐ Pasaporte
Pasaporte

Número:

☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia)
N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Número:

Hora y fecha de la defunción
Hora e data da defunción

Hora : minutos

03:25

Día 06

Mes 08

Año 2026

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

SANTOAGO DE COMPOSTELA

Domicilio particular
Domicilio particularCentro hospitalario ☒Residencia 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 aproximado¹
Intervalo de tempo aproximado¹I. Causa inmediata² / Causa inmediata²

(a) ANOXIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausas intermedias³ / Causas intermedias³

Debido a/Debido a

(b) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Debido a/Debido a

(c)

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosCausa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴

Debido a/Debido a

(d) PANCREATITIS AGUDA

Horas Días Meses Años
Horas Días Meses AñosII. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵Horas 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 AnoContinúa 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 06 de AGOSTO 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 4 5 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 0 0 0 0
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 0 0 0 0 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefritis crónica

debido a 0 0 0 0 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 0 0 Días 0 0 Meses 0 0 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 0 0 Días 0 0 Meses 0 0 Años 1 0

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 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 4 5 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 0 0 0 0
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 0 0 0 0 2
Horas Días Meses Años

(c) Pielonefrite crónica

debido a 0 0 0 0 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 defunção. En caso de accidente ou violencia, farase unha breve descrición das circunstancias.

Ejemplo: (d) Adenoma prostático

Horas 0 0 Días 0 0 Meses 0 0 Años 1 0

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 0 0 Días 0 0 Meses 0 0 Años 1 0

Otras recomendacións

- 1.Empregar maiúsculas e preferentemente bolígrafo de tinta negra.
- 2.Evitar abreviaturas e/ou siglas.
- 3.Certificar enfermidades e síndromes sen ambigüidades.
- 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~~ ¹² 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 inserción non se expedirá a licencia para o enterro, que terá lugar transcorridos, alomenos, ~~veinticuatro~~ ¹² 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 falemento, 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 estende-la inscrición e antes ou despois de estendida.

LICENCIA PARA DAR SEPULTURA LICENCIA PARA DAR SEPULTURA

Habiéndose inscrito en el Registro Civil de
Téndose inscrito no Rexistro Civil de
la defunción de don Santiago Piñero Camín
a defunción de don/a Maria
ocurrida a las 03:25
ocurrida ás 06

de agosto de 2026
de agosto 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 permiso para que se dea sepultura ó seu cadáver, transcorridas as
sean las ~~veinticuatro~~ ¹² horas siguientes a la del fallecimiento.
~~veinticuatro~~ ¹² horas do fallecemento

Registro Civil de Santiago
Rexistro Civil de Santiago

A 07 de agosto
O 07 de agosto
de 2026
de 2026

(El Juez)
(O xuíz)



