

OTROS CONCEPTOS

15/1 CENTRO 74'80: SAN CARLOS MONTE Y JOSÉ MANUEL (64905 73 18) REGADO

ELIMINADA ESQUELA DE LA PÁGINA WEB
POR ORDEN DE LA FAMILIA EL 07 DE MARZO
DE 2025
NO QUIEREN QUE APAREZCA PUBLICADA LA
ESQUELA DESPUÉS DE SU FALLECIMIENTO

13/15 FALLECIDO: LOURDES CEREIRO GAGO

Fecha de fallecimiento 14 DE OCTUBRE 2024

Domicilio LUGAR PENIA, Nº12 - LOUREDA - BAUREIXÉN

Teléfonos: 620766443-Ama (sobrina) E-mail:

CONCEPTOS				Servicio pre:
Arca modelo	C-3	Medida	1'90	1.09€
Capilla ardiente	SALA PRATERIAS	Sala Prep	SI	Libro NO 628,5€
Gestión funeraria	SI	☐ Tramitación UUV 170		
Carroza traslado	Domicilio - TANATORIO	205		
Prensa	Correo, 2			
Radio	NO			
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO			
Ómnibus acompañamiento	—			
Turismo	id. RECOGER CURA EN IGLESIA			
Certificado médico	SI	Registro Civil	Boqueixon	3
Carroza	SI	Personal	SI	175
Ayunt.º: Sepultura	ROSA (nicho vacío)	125		
Iglesia	SAN PEDRO DE LOUREDA	Urnas	CAMPANERO (PAGA FAMILIA)	—
Incineración	—	Destino	SACRISTÁN (PAGA FAMILIA)	—
Presencia	☐ SI ☐ NO	Funeral	GUANECIANOS (PAGA Teo)	—
Cantores	USO LUCU	140		
Flores	ALORANA ROSAS BLANCAS: Tu HERMANA	140		
	ALORANA ROSAS BLANCAS: Tus SOBRINOS	140		
CENTRO: AS TUAS AFILIADAS 684m 74'80				
Sudario	☐ Cubrefúntos	Acondicionamiento	Rosario	3410

FALLECIDO:

Naturalza Boateixón Provincia A Coruña

13 De Julio De 1940

Día, mes y año de nacimiento Estado SOUTEIRA Domicilio Peam, nº12 - Loureda - Boateixón (A Coruña)

Profesión

Fecha:

09:10 horas del día 14 de OCTUBRE de 2024

Domicilio

PEAM, nº12 - Loureda - Boateixón

Fallecimiento:

Cementerio SAN PEDRO DE LOUREDA

Ayunt.º Boateixón

Cónyuge: Nombre

LIBRO DE FAMILIA

Tomó

Página

DECLARANTE D. Ana María Rubio Cereijo

(Sobrina

) D.N.I. 33248405-L

domiciliado en

PEAM, nº12 - Loureda - Boateixón (A Coruña)

SEÑOR

D/ña. Lourdes Cereijo Gago

(vecina de PEAM, LOUREDA - BOATEIXÓN)

falleció en

en el día de 14/10/24 a los 84 años

confortado con los Auxilios Espirituales

Su esposo/a

Hijos

Hijos políticos

Padres

Abuelos

Padres políticos

Hermanos Herceides Cereijo Gago

Hermanos políticos

Sobrina Política: David Salvador Peam

Ana María Rubio Cereijo

Tíos

Sobrinos

Primos 5º

Bisobrinhas: Duarte e Tráa Salvador Rubio

Bisnietos

y demás familia. - Conducción

Funerales

en la iglesia de

CASA MORTUORIA:

EN GALEGO

(SI / NO) SE RECIBE DUELO

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



CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN
CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

105509852

Colegio de A Coruña Colegio de

Nº Certificado/Nº certificado

D./Dña. MANUEL DOMÍNGUEZ SUAREZ, licenciado
D. / Dña. A CORUÑA
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A CORUÑA
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en BORVEIGÓN
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

Colegio actual
Colegio actual
Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a
15044332
1ª colegiación
1ª colegiación

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: LONDES
Nome do falecido/a: LONDES
1º Apellido del fallecido/a: CEREIRO
1er Apellido do falecido/a: CEREIRO
2º Apellido del fallecido/a: GAGO
2º Apellido do falecido/a: GAGO

Fecha de nacimiento Día 13 Mes 10 Año 2024
Data de nacemento Día 13 Mes 10 Año 2024
Sexo: Varón ☐ Mujer ☒
Sexo: Varón ☐ Muller ☒

Documento de identidad: D.N.I. Número: 33163233-X
Documento de identidad: D.N.I. Número: 33163233-X
Documento de identidad: Pasaporte Número:
Documento de identidad: Pasaporte Número:
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
Documento de identidad: N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:

Hora y fecha de la defunción Hora : minutos 09 : 10 Día 14 Mes 10 Año 2024
Hora e data da defunción Hora : minutos 09 : 10 Día 14 Mes 10 Año 2024

¿En qué municipio ocurrió la defunción? / En que concello ocorreu a defunción? BORVEIGÓN
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 inmediata / Causa inmediata
(a) INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
A GUDA
Debido a / Debido a

Causas intermedias / Causas intermedias
(b) METASTASIS PULMONARES
Debido a / Debido a

(c)
Debido a / Debido a

Causa inicial o fundamental / Causa inicial ou fundamental
(d) ADENOCARCINOMA DE RECTO
Debido a / Debido a

II. Otros procesos / Outros procesos
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

¿Ha habido indicios de muerte violenta? / Houbo indicios de morte violenta? ☐ No / Non ☒
¿Se practicó autopsia clínica? / Practicouse autopsia clínica? ☐ 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 Si / Si ☐ Accidente laboral Si / Si ☐
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

En 10 de 14 de OCTUBRE de 2024

Firma del médico
Sinatura do médico

319031
DR. MANUEL DOMINGUEZ
CHAVEZ 15/04/1972

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 ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefritis crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ ☐ ☐ 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 pola **causa imediata** 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 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 defunción, 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 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 ☐ ☐ 4 5 ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

3 Causas intermedias

(b) e (c) Estados morbosos, se existise algún, que produciña 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 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

(c) Pielonefrite crónica

debido a ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ 2 ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

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 ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ ☐ ☐ 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 ☐ ☐ ☐ ☐ 1 0 ☐ ☐ ☐ ☐ 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 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.

5916165 *A. R. 5.70* 33248405L ONI

IDESPBU16732633248405L<<<<<
6109307F2809045ESP<>>>>>>>>>>4
RUBIO<CEREIJO<<ANA>MARIA>>>>>

33163733X
DNI NUM.

```

IDESPAAHN14511633163733X<<<<<
4007133F9901018ESP<<<<<<<<<8
CEREIJO<GAG0><LOURDES<<<<<<<<>

```

