

OTROS CONCEPTOS

FALLECIDO: GINÉS PAGÁN GUILLEN

Fecha de fallecimiento 26-07-2026

Domicilio LCAR PROUPIN N°2 - AYES

Teléfonos: 981890303

E-mail:

CONCEPTOS		Servicio prestado
Arca modelo C-1	Medida 190	
Capilla ardiente BERTA 2	Sala Prep. SI Libro	
Gestión funeraria SI	☐ Tramitación UUV	
Carroza traslado INCUBO	INCUBO AL TANATORIO	
Prensa	CORREO N°2 LUNES	
Radio	NO DOMINGO	
Recordatorios fúnebres / tarjetas	NO	
Ómnibus acompañamiento	NO GRABACIÓN TIENDA	
Turismo	NO id. SACE AL TANATORIO	
Certificado médico	SI Registro Civil: SI SANTAGO	
Carroza	Personal	
Ayunt.º: Sepultura	AYES PINEDO	
Iglesia	SANTO TOMÁS DE AYES	
Incineración	Urna:	
Presencias	☐ SI ☐ NO Destino	
Cantores	Telesa Funeral: 1+2	
Flores	CORDONAR/R: ESPOSA	
	CORDONAR/R: HIJAS HIJOS PTOS	
	CENTRO 24R/B: NIETOS	
	ENCINA CAJA	
Sudario	Cubrefúntos Acondicionamiento ☒ Rosario ☐	
	RETIRAR HARCAPASOS	

web

SF-43
SF-85

ALICIA
26/07/27
+27-1292

FALLECIDO: Nombre GINES PAGÁN GUILLEN D.N.I. Nº 74295400H
id. de los padres GINES Y ANTONIA
Naturaleza ARCHENA Provincia MURCIA
Día, mes y año de nacimiento 11-AUGUSTO-1949
Profesión _____ Estado CASADO Domicilio LGAR PROUFIN
Nº2 - AMES - A CORUÑA

Fallecimiento: Fecha: 00:05 horas del día 26 de JULIO de 2026
Domicilio LGAR PROUFIN Nº2-AMES - A CORUÑA
Cementerio SANTO TOMAS DE AMES Ayunt.º AMES

Cónyuge: Nombre _____

LIBRO DE FAMILIA _____ Tomo _____ ; Página _____
DECLARANTE D. MARIA BASCHAS NOYA (ESPOSA) D.N.I. 33202792-P
domiciliado en LGAR PROUFIN Nº2-AMES - A CORUÑA

D/ña. EL SEÑOR
GINES PAGÁN GUILLEN

falleció en VECINO DE PROUFIN - AMES en el día de 26-07-2026 a los 76 años
confortado con los Auxilios Espirituales _____

Su esposo/a MARIA BASCHAS NOYA

Hijas MARIA ROSA Y CONCEPCION PAGÁN BASCHAS

Hijos políticos RICARDO MARCOS BARREIRO y MANUEL CALO DOMINGUEZ

Padres NIETOS: ~~NOA~~ ~~NOA~~ NOA y XENYO CALO PAGÁN

Abuelos _____

Padres políticos _____

Hermanos SI

Hermanos políticos SI

Nietos _____ Bisnietos _____ Tíos _____ Sobrinos SI Primos SI

y demás familia.- Conducción LUNES 17:30 horas

Funerales _____

en la iglesia de SANTO TOMAS DE AMES

CASA MORTUORIA: APOSTOL 2

(SI / NO) SE RECIBE DUELO _____

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

ESPAÑA  **DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD**



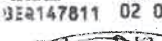
APELLIDOS / APELLIDOS
PAGAN
GUILLÉN

NOMBRES / NOMBRES
GINES

SEXO / SEXO **NACIONALIDAD / NACIONALIDAD**
M **ESP**

FECHA DE NACIMIENTO / DATA DE NACIMENTO
11 08 1949

NÚM. DOPORT **VALIDEZ / VALIDEZ**
3E147811 **02 08 2027**



DN: **74295400H** **117696**

IDESPBEQ147811174295400H<<<<<
4908115M2708023ESP<<<<<<<<<<2
PAGAN<GUILLEN<<GINES<<<<<<<<<<



REINO DE ESPAÑA

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD



332027925

DNI 332027925

bs17456



APellidos / APELLIDOS
BASCUAS
NOYA

Nombre / NOME
MARIA

Sexo / SEXO : F Nacionalidad / NACIONALIDADE : ESP Nacimiento / NACIMIENTO : 13 05 1944

Emission / EMISION : 01 03 2022 Validity / VALIDEZ : 01 01 9999

Num soporte : CBS174562

M. Bascuas

811648

NATIONAL IDENTITY CARD / DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD

IDESPCBS174562233202792S<<<<<<
4405131F9901018ESP<<<<<<<<<8
BASCUAS<NOYA<<MARIA<<<<<<<<<

SOLICITANTE (ESPOSA)

OMC



ORGANIZACIÓN
MÉDICA COLEGIAL
DE ESPAÑA

CONSEJO GENERAL
DE COLEGIOS OFICIALES
DE MÉDICOS

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN

CERTIFICADO MÉDICO DE DEFUNCIÓN



https://certificados.cgcom.es

TDITJSG1SV

Id. electrónico/Id. electrónico

Colegio de



ilustre
colexio oficial de médicos
de ourense

Colexio de

Sello/Carimbo

103969809

Nº Certificado/Nº certificado

Colegio actual
Colexio actual

Nº de colegiado/a
Nº de colexiado/a

151514441

1ª colegiación
1ª colexiación

D./Dña. Daniel Alejandro Gouveia Pombo
D. / Dna.
en Medicina y Cirugía, colegiado/a en A. Coruña, con el número
en Medicina e Cirurxía, colexiado/a en Santiago de Compostela, co número
y con ejercicio profesional en
e con exercicio profesional en

CERTIFICO la defunción de / CERTIFICO a defunción de

Nombre del fallecido/a: GINES
Nome do falecido/a:
1º Apellido del fallecido/a: PAGAN
1er Apellido do falecido/a:
2º Apellido del fallecido/a: GUILEN
2ª Apellido do falecido/a:

Fecha de nacimiento: Día 11 Mes 08 Año 1949
Data de nacemento: Día 11 Mes 08 Ano 1949
Sexo: Varón ☒ Mujer ☐
Sexo: Varón ☒ Muller ☐

Documento de identidad: ☒ D.N.I. Número: 74295900-H
D.N.I.
Documento de identidad: ☐ Pasaporte Número:
Pasaporte
Documento de identidad: ☐ N.I.E. (Tarjeta de Residencia) Número:
N.I.E. (Tarxeta de Residencia)

Hora y fecha de la defunción: Hora : minutos 00 : 05 Día 26 Mes 07 Año 2026
Hora e data da defunción: Hora : minutos 00 : 05 Día 26 Mes 07 Ano 2026

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

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)

Intervalo de tiempo aproximado
Intervalo de tempo aproximado¹

I. Causa inmediata² / Causa inmediata²
(a) PARADA CARDIORRESPIRATORIA 01 00 00 00
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causas intermedias³ / Causas intermedias³
(b) INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA 07 00 00 00
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

(c) DEPRIMIDA 04 00 00 00
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

Causa inicial o fundamental⁴ / Causa inicial ou fundamental⁴
(d) CARDIOPATIA DILATADA CON FEVI 04 00 00 00
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

II. Otros procesos⁵ / Outros procesos⁵
FIBRILACION AURICULAR 09 00 00 00
Horas Días Meses Años
Horas Días Meses Años

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

Fecha del mismo: Día 26 Mes 07 Año 2026
Data do mesmo: Día 26 Mes 07 Ano 2026

En Ames, a 26 de Julio de 2026
En Ames, a 26 de Julio de 2026

Firma del médico
Sinatura do médico

Dr Daniel Gouveia
Nº C 15/1514441

CERTIFICACIÓN DE REALIZACIÓN DE TÉCNICAS DE CONSERVACIÓN TRANSITORIA, EMBALSAMAMIENTO Y OTRAS PRACTICAS EN CADÁVERES Y RESTOS HUMANOS

Datos relativos al prestador de servicios funerarios

Denominación: FUNERARIA TANATORIO APOSTOL SANTIAGO S.L	C.I.F.: B15657901
Nº de inscripción en el registro: La Coruña, Tomo 2121, Folio 17, Hoja C-21527, Insc. 1ª	
Nombre, apellidos y nº de DNI del representante legal: José Domínguez Pérez	DNI: 33200436 M

Datos relativos al establecimiento funerario en que se realiza la técnica

Denominación: TANATORIO APÓSTOL BERTAMIRÁNS
Empresa de servicios funerarios a la que pertenece: FUNERARIA TANATORIO APÓSTOL SANTIAGO S.L.
Ubicación del establecimiento: RUA FONTALDEIRO, 7 - BERTAMIRÁNS - AMES

Datos relativos al profesional que realiza la técnica

Nombre apellidos y nº DNI del profesional: DAVID DOMINGUEZ REY	DNI: 33293470 G
Titulación: Tanatopractor (Grado Superior tanatopraxia – Gobierno Xunta de Galicia)	
Certificado Nº 12/1700003550/SANP0108	

Datos relativos a la persona fallecida

Nombre y apellidos: GINÉS PAGÁN GUILLÉN			Nacionalidad: ESPAÑOLA
Dni/NIE/Pasaporte: 74295400H	Sexo: HOMBRE	Edad: 76	Fecha nacimiento: 11/08/1949
Fecha, hora y lugar de fallecimiento: 26 DE JULIO DE 2026, EN POUSADA, 2 - AMES			
Causa fallecimiento: PARADA CARDIORESPIRATORIA – CARDIOPATÍA DILATADA CON FEVI DEPRIMIDA			
Destino final: INHUMACIÓN EN CEMENTERIO DE SAN LORENZO DE POUSADA - BOQUEIXÓN			

Siendo las 01:00 horas, reconocido el cadáver, se procede a aplicar las técnicas siguientes:

Práctica realizada:

- ☐ Conservación transitoria:
- ☐ Refrigeración
- ☐ Congelación
- ☐ Otros (descripción)

Técnica utilizada (descripción): Administración de líquido conservante (Arthyl 24, Thanyl 22) en cavidades, así como infiltración de planos musculares profundos y superficiales.

☐ Embalsamamiento:

Técnica utilizada (descripción): Inyección de líquidos conservantes (Formol 40%, Alcohol 96º y Agua destilada) con disección de paquetes neurovasculares en carótida, así como inyección de líquido conservante en planos musculares profundos del tronco.

☒ Extracción de Marcapasos

El presente certificado se expide de conformidad con lo establecido en el Real Decreto 140/2011 de fecha 4 de febrero de Ley de Policía Sanitaria Mortuoria.

En Santiago, a 26 de julio de 2026

El profesional que realiza la técnica

DAVID DOMÍNGUEZ REY
33293470G
TANATOPRACTOR
12/1700003550/SANP0108
David Domínguez Rey
33293470G

Sello, nombre y Firma Representante de empresa

Funeraria Apóstol Santiago S.L.
CIF: B15657901
Rúa Boi
15890 Santiago
24 HORAS
José Domínguez Pérez
33200436M

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 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 SANTIAGO DE COMPOSTELA
Téndose inscrito no Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
la defunción de don/a GINES PAGAÑ GUILLÉN
a defunción de don/a GINES PAGAÑ GUILLÉN
ocurrída a las 00:05 horas del día 26
ocurrída ás 00:05 horas do día 26

de JULIO 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 falecemento
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.
vintecatro horas do falecemento
de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Registro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA
Rexistro Civil de SANTIAGO DE COMPOSTELA

A 26 de JULIO
O 2026
de 2026

LA LLO
-(El Juez)
(O xuíz)



