

死亡證明書

病歷號碼: 0032140
死亡證字: 113070305

證明書開具單位填寫

| | | | | | | | |
|--|---|-------|---|-----------|-----|-----------|------------|
| (一)姓名 | 林朝強 | (二)性別 | 男 | (三) | 本國籍 | 國民身分證統一編號 | L101798554 |
| | | | | | 外國籍 | 護照號碼 | |
| | | | | | | 居留證統一證號 | |
| (四)戶籍地址 | 新北市樹林區樹福里18鄰保安街一段53號二樓 | | | | | | |
| (五)出生時間 | 民國 43 年 03 月 01 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分) | | | | | | |
| (六)死亡時間 | 民國 113 年 07 月 03 日 14 時 00 分 | | | | | | |
| (七)死亡地點及場所 | 基隆市暖暖區碇安里源遠路280巷126號四樓 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input checked="" type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他 | | | | | | |
| (八)死亡方式 | <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <input type="checkbox"/> 不詳 | | | | | | |
| (九)死亡者行職業 | 在何處工作從事何種行業 | | | 擔任何種工作及職務 | | | |
| | 空白 | | | 空白 | | | |
| (十)懷孕情形(如死者為女性) | <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <input type="checkbox"/> 不清楚過去一年是否懷孕 | | | | | | |
| (十一)死亡原因：儘量不要填寫症狀或死亡當時之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱 | | | | | | 發病至死亡概略時間 | 3年4個月 |
| 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： | | | | | | | |
| 甲、升結腸惡性腫瘤 | | | | | | | |
| 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) | | | | | | | |
| 乙、(甲之原因) | | | | | | | |
| 丙、(乙之原因) | | | | | | | |
| 丁、(丙之原因) | | | | | | | |
| 2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者) | | | | | | | |
| <p>以上事實確無訛特此證明</p> <p>醫師姓名：廖大明 證照字號：基衛醫字237號</p> <p>醫院(診所)名稱：廖內兒科診所 開業執照字號：基衛醫237號</p> <p>醫療院所代碼：3511020066 院所地址：基隆市在塔區南興路101號</p> <p style="text-align: center;">中華民國 113 年 07 月 03 日</p> | | | | | | | |



依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網路傳輸

註：死因將於本證明開具後，推定於在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。
 本證明書應於死者死亡後30日內，備此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期受罰。
 本證明書開具後，應於死者死亡後30日內，備此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期受罰。
 本證明書開具後，應於死者死亡後30日內，備此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期受罰。