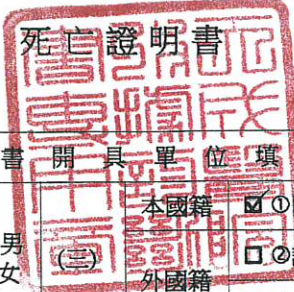


死亡證明書

號碼：763446
證字：1130614-02

證明書開具單位填寫



(一)姓名	朱天成	(二) ① <input checked="" type="checkbox"/> 男 性別 ② <input type="checkbox"/> 女	本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 B100850940 外國籍 <input type="checkbox"/> ②護照號碼 <input type="checkbox"/> ③居留證統一證號
(四)戶籍地址	桃園市平鎮區新富里1鄰德育路242號		
(五)出生時間	民國 前 <input type="checkbox"/> 參拾捌年 伍月 壹日 時 分 國 <input checked="" type="checkbox"/> (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)		
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾參年 陸月 拾肆日 拾伍時 伍拾分		
(七)死亡地點及場所	3204 桃園市楊梅區中山北路一段356號 ① <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 ② <input type="checkbox"/> 診所 ③ <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 ④ <input type="checkbox"/> 住居所 ⑤ <input type="checkbox"/> 其他		
(八)死亡方式	① <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ② <input type="checkbox"/> 意外死 ③ <input type="checkbox"/> 自殺 ④ <input type="checkbox"/> 他殺 ⑤ <input type="checkbox"/> 不詳		
(九)死亡者行職業	①在何處工作從事何種行業		②擔任何種工作及職務 Y Y(其他)
(十)懷孕情形(如死者為女性)	① <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 ② <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 ③ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 ④ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ⑤ <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) 1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、肺炎合併呼吸衰竭 (以下空白) 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) (以下空白) 丙、(乙之原因) (以下空白) 丁、(丙之原因) (以下空白) 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) (以下空白)		發病至死亡概略時間
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：鄭志賢 證書字號：胸專0614 醫院(診所)名稱：楊梅天成醫院 開業執照字號：桃衛醫字第1532040039號 醫療院所代碼：1532040039 院所地址：桃園市楊梅區中山北路一段356號			<input type="checkbox"/> 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
中華民國 壹佰壹拾參年 陸月 拾肆日			

註：死因將來如發現錯誤，惟錯誤係在當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。
 注意事項：一、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。攜此證明除死亡者於國外死亡者外，得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。
 二、為避免承受不必要的繼承債務，宜注意在法律規定時間內向法院聲請辦理拋棄繼承。