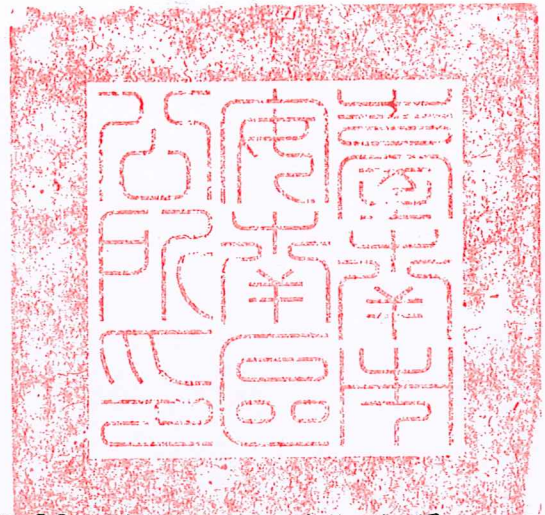


檔 號：

保存年限：

臺南市安南區公所 公告

發文日期：中華民國109年12月3日
發文字號：南安社字第1090818380號
附件：



主旨：本區區民郭聰明君於109年11月30日往生，目前無家屬認領，倘公告屆滿無人出面處理喪葬事宜，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據社會救助法第24條暨臺南市立安南醫院109年12月1日安院社字第1090007054號函辦理

公告事項：

- 一、本區區民郭聰明君（身分證字號：G100082090、民國30年1月26日生、戶籍地址：台南市安南區安慶里長溪路一段168巷60弄30號）大體現安置於臺南市立殯儀館（台南市國民路268號）
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 葉志明

臺南市立安南醫院

死亡證明書

病歷號： 0000023346

死亡證字 09113001 號之 1

一式兩聯，一份存病歷，一份交付家屬

證明書開具單位填寫					
(一)姓名	郭聰明	(二)性別： 男	(三)	☒ 本國籍 ☐ 外國籍	☒ 國民身分證統一編號 ☐ 護照號碼 ☐ 居留證統一證號
				G100082090	
(四)戶籍地址	台南市安南區安慶里長溪路1段168巷60弄30號				
(五)出生時間	民國 參拾 年 壹 月 貳拾陸 日 時 分 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)				
(六)死亡時間	民國 壹佰零玖 年 壹拾壹 月 參拾 日 壹拾貳 時 柒 分				
(七)死亡地點	臺南市安南區長和路二段66號				
及場所	1. ☒ 醫院 2. ☐ 診所 3. ☐ 長期照護或安養機構 4. ☐ 住居所 5. ☐ 其他				
(八)死亡方式	1. ☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) 2. ☐ 意外死 3. ☐ 自殺 4. ☐ 他殺 5. ☐ 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		
(十)懷孕情形 (如死者為女性)	1. ☐ 於過去一年未懷孕 2. ☐ 懷孕中死亡 3. ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 4. ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 5. ☐ 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的身體狀況：如心臟衰弱、身體衰弱)				發病至死亡之概略時間	
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：					
甲、急性呼吸衰竭					
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)					
乙、					
丙、					
丁、					
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)					

以上事實確屬無訛特此證明

醫師姓名及證書字號：

吳嘉倫



醫字第040623

醫院(診所)名稱： 臺南市立安南醫院

開業執照字號： 南市衛字第1305370013號

醫療院所代號： 1305370013

院所地址： 臺南市安南區長和路二段66號

中 華 民 國 壹佰零玖 年 壹拾壹 月 參拾 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30日內，攜此證明向任一戶政事務所辦理死亡登記，以免逾期

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

