

病歷號01634433
亡字第11000068 號

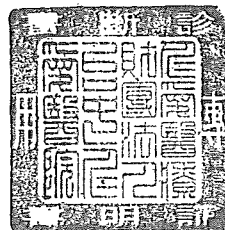
死亡證明書

證明書開具單位填寫

(一)姓名	陳美玉	(二)性別	☐ 男 ☒ 女	(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	B220744758
(四)戶籍所在地	台中市大雅區忠義村14鄰月祥路159號						
(五)出生時間	民國 伍拾肆 年 參 月 貳拾陸 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)						
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾 年 捌 月 貳拾陸 日 拾捌 時 伍拾柒 分						
(七)死亡地點及場所	台中市中區柳川東路三段36號 ☒ 醫院 ☐ 診所 ☐ 長期照護或安養機構 ☐ 住居所 ☐ 其他						
(八)死亡方式	☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ☐ 意外死 ☐ 自殺 ☐ 他殺 ☐ 不詳						
(九)死亡者行職業	(1)在何處工作從事何種行業 無				(2)擔任何種工作及職務		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	☒ 於過去一年未懷孕 ☐ 懷孕中死亡 ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ☐ 不清楚過去一年是否懷孕						
(十一)死亡原因(盡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)	1.直接引起死亡之疾病或傷害 甲、肺炎併呼吸衰竭 先行原因：(若有引起上訴死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 丙、(乙之原因) 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) 泌尿道感染、躁鬱症						發病至死亡概略時間

以上事實確實無訛特此證明

醫師姓名：侯堅
證書字號：醫字第023161號
醫院(診所)名稱：仁愛醫療財團法人台中仁愛醫院
開業執照字號：中市衛醫院字第0000000071號
醫療院所代號：1117010019
院所住址：台中市中區柳川東路三段36號



☐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 年 捌 月 貳拾柒 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，以免逾期受罰。
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。