

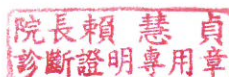
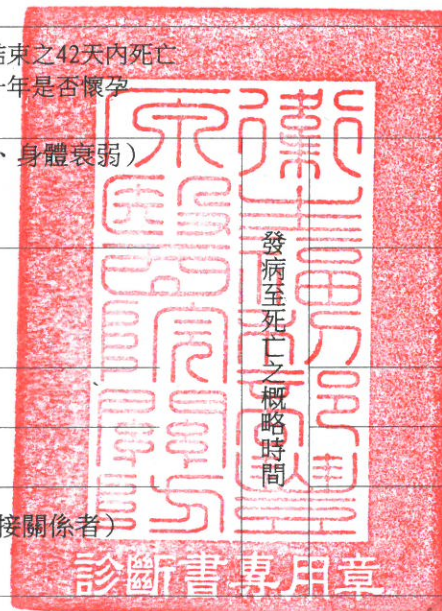
死亡證明書

463

病歷號碼： 0000876393
死亡證字： 第111001961號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	劉清平	(二) ① ☐ 男 性別 ② ☒ 女	(三)	本國籍	① ☒ 國民身分證統一編號	L290042383
				外國籍	② ☐ 護照號碼	
					③ ☐ 居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	臺中市外埔區大同里14鄰重光路89號					
(五)出生年月日時	民國 039 年 03 月 13 日 (出生後未滿24小時死亡者須填寫時間)					
(六)死亡年月日時	民國 111 年 06 月 25 日 上午 07 點 34 分					
(七)死亡地點及場所	台中市豐原區安康路100號 ① ☒ 醫院 ② ☐ 診所 ③ ☐ 長期照顧或安養機構 ④ ☐ 住居所 ⑤ ☐ 其它					
(八)死亡種類	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		
	無					
(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天至一年內死亡 ⑤ ☐ 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、 休克						
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)						
以上事實確無訛特此證明						
醫師姓名： 張一誠 證書字號： 內專醫字第005829號 醫院(診所)名稱： 衛生福利部豐原醫院 醫療院所代碼： 0136010010 開業執照字號： 院所地址： 台中市豐原區安康路100號 中華民國 111 年 6 月 27 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限定或拋棄繼承。

經核對與原本無訛