

死亡證明書

病歷號碼: 00214516

死亡證字: 111040

(一) 姓名	李多勤	(二) 性別	男	(三) 1:國民身分證統一編號	S124450964
(四) 戶籍所在地	高雄市旗山區永和里17鄰旗文路154巷34號				
(五) 出生時間	民國 捌拾參 年 柒 月 貳拾參 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)				
(六) 死亡時間	民國 壹佰壹拾壹 年 肆 月 貳拾玖 日 肆 時 伍拾伍 分				
(七) 死亡地點及場所	新竹縣竹北市博愛街331號				
(八) 死亡方式	☒ 1.醫院 ☐ 2.診所 ☐ 3.長期照護或安養機構 ☐ 4.住居所 ☐ 5.其他 ☒ 1.自然死 ☐ 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.懷孕終止或結束之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) 1.直接引起死亡病或傷害: 甲.肺炎(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) 嚴重特殊傳染性肺炎確診(COVID-19)(以下空白)				發病至死亡之概略時間	
以上事實確實無訛特此證明 醫師姓名: 林逸崧 證書字號: 新縣衛執醫字第R122157567號 醫院(診所)名稱: 新仁醫院 開業執照字號: 新縣衛診醫字第1533051072號 醫療院所代碼: 1533051072 院所地址: 新竹縣竹北市博愛街331號  ☐ 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸					
中 華 民 國 壹佰壹拾壹 年 肆 月 貳拾玖 日					

註:死因將來如發現有錯誤,惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時,診斷者不負法律上之責任。
 注意事項:一、請於死已事件發生或確定後30日內,以免逾期受罰。據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內向法院申請辦理限定或拋棄繼承。