

# 員榮醫院 死亡證明書

病歷號碼：0000771265  
死亡證字：D1111219003 號

## 證明書開具單位填寫

|                                                                                                                 |                                          |       |   |                 |            |                                                |            |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------|---|-----------------|------------|------------------------------------------------|------------|
| (一)姓名                                                                                                           | 祝志賢                                      | (二)性別 | 男 | (三)             | 本國籍<br>外國籍 | 國民身分證統一號碼<br>護照號碼<br>居留證統一編號                   | F122542978 |
| (四)戶籍所在地                                                                                                        | 新北市瑞芳區龍興里8鄰中正路30號5樓(新北市瑞芳戶政事務所)          |       |   |                 |            |                                                |            |
| (五)出生年月日時                                                                                                       | 民國 肆拾陸 年 拾 月 參拾 日<br>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間) |       |   |                 |            |                                                |            |
| (六)死亡年月日時                                                                                                       | 民國 壹佰壹拾壹 年 拾 月 貳拾參 日 零參 時 零零 分整          |       |   |                 |            |                                                |            |
| (七)死亡地點及場所                                                                                                      | 彰化縣員林市黎明里中正路201號<br>醫院                   |       |   |                 |            |                                                |            |
| (八)死亡種類                                                                                                         | 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡)                   |       |   |                 |            |                                                |            |
| (九)死亡者行職業                                                                                                       | 在何處工作從事何種行業<br>空白                        |       |   | 擔任何種工作及職務<br>空白 |            |                                                |            |
| (十)懷孕情形(如死者為女性)                                                                                                 |                                          |       |   |                 |            |                                                |            |
| (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)                                                                        |                                          |       |   |                 |            | 發<br>病<br>至<br>死<br>亡<br>之<br>概<br>略<br>時<br>間 |            |
| 1.直接引起死亡之疾病或傷害：<br>甲、敗血症(以下空白)<br>先行原因(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙、(甲之原因)：(以下空白)<br>丙、(乙之原因)：(以下空白)<br>丁、(丁之原因)：(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)<br>(以下空白)                                                               |                                          |       |   |                 |            |                                                |            |
| 以上事實確屬無訛特此證明                                                                                                    |                                          |       |   |                 |            |                                                |            |
| 醫師姓名：林鴻慶<br>證書字號：醫字第033020號<br>醫院(診所)名稱：員榮醫院<br>開業執照字號：0937050014<br>醫療院所代碼：0937050014<br>院所地址：彰化縣員林市黎明里中正路201號 |                                          |       |   |                 |            |                                                |            |



簽章



☐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      壹佰壹拾壹      年    拾貳      月    拾玖      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。