

# 死亡證明書



病歷號碼:00660771

死亡證字:111094

| 證明書開具單位填寫                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                               |                                                |                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|-------------------------------|
| (一) 姓名                                                                                                                                                                                                    | 何國忠                                                                                                                                                                                                           | (二) 性別<br>男                                    | (三) 1:國民身分證統一編號<br>A120015544 |
| (四) 戶籍所在地                                                                                                                                                                                                 | 桃園市龜山區新路里12鄰自強西路363號3樓                                                                                                                                                                                        |                                                |                               |
| (五) 出生時間                                                                                                                                                                                                  | 民國 伍拾 年 貳 月 拾肆 日<br>(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 拾貳 月 拾陸 日 壹拾參 時 參拾玖 分                                                                                                                                                                              |                                                |                               |
| (七) 死亡地點<br>及場所                                                                                                                                                                                           | 新北市三重區重新路二段2號<br><input checked="" type="checkbox"/> 1. 醫院 <input type="checkbox"/> 2. 診所 <input type="checkbox"/> 3. 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 4. 住居所 <input type="checkbox"/> 5. 其他                |                                                |                               |
| (八) 死亡方式                                                                                                                                                                                                  | <input checked="" type="checkbox"/> 1. 自然死 <input type="checkbox"/> 2. 意外死 <input type="checkbox"/> 3. 自殺 <input type="checkbox"/> 4. 他殺 <input type="checkbox"/> 5. 不詳                                       |                                                |                               |
| (九) 死亡者行<br>職業                                                                                                                                                                                            | 1. 在何處工作從事何種行業<br>2. 擔任何種工作及職務                                                                                                                                                                                |                                                |                               |
| (十) 懷孕情形<br>(如死者為女性)                                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> 1. 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 2. 懷孕中死亡<br><input type="checkbox"/> 3. 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 4. 懷孕終止或結束之43天至1年內死亡<br><input type="checkbox"/> 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:<br>如心臟衰弱,身體衰弱)                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                               | 發<br>病<br>至<br>死<br>亡<br>之<br>概<br>略<br>時<br>間 |                               |
| 1. 直接引起死亡病或傷害:<br>甲. 肺炎併敗血性休克(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):陳舊性腦內出血(以下空白)<br>丙.(乙之原因):高血壓性心血管疾病(以下空白)<br>丁.(丙之原因):(以下空白)<br>2. 其他對於死亡有影響之疾病或身體狀況<br>(但與引起死亡之疾病或傷害無直接關係者)<br>糖尿病,上消化道出血(以下空白) |                                                                                                                                                                                                               |                                                |                               |
| 以上事實確實無訛特此證明<br><br>醫師姓名: 蘇榮璋<br>證書字號: 醫字第027501號<br>醫院名稱: 祐民醫院<br>開業執照字號: 北府衛醫字第1531021174號<br>醫療院所代碼: 1531021174<br>院所地址: 新北市三重區重新路二段2號<br><br>中 華 民 國 壹佰壹拾壹 年 拾貳 月 拾捌 日                                |                                                                                                                                                                                                               |                                                |                               |



☐ 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

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、請於死亡事件發生或確定後30日內,以免逾期受罰。攜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間內向法院聲請辦理拋棄繼承。