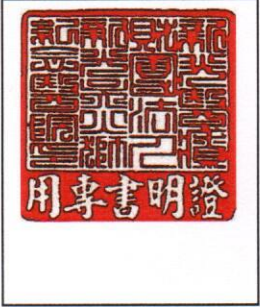


# 新光吳火獅紀念醫院

## 死亡證明書

病歷號碼：11779782

死亡證字：2023000115DI

(一)姓名	林建成	(二)性別：男	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	S123354730
(四)戶籍地址	新北市蘆洲區得勝里1鄰忠孝路18號三樓					
(五)出生時間	<input type="checkbox"/> 民國前 <input checked="" type="checkbox"/> 民國	72年	10月	19日	時	分
(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)						
(六)死亡時間	民國	112年	2月	15日	3時	45分
(七)死亡地點及場所	醫院 臺北市士林區福佳里20鄰文昌路95號					
(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)					
(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 <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 ② <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 ③ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 ④ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ⑤ <input type="checkbox"/> 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、 <u>腦幹衰竭</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、出血性腦中風 丙、 丁、 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)					概略時間
						發病至死亡概略時間
		數天				
		數週				
以上事實確認無訛特此證明	醫師姓名：吳仲威 證書字號：醫字第053375號 醫院名稱：新光醫療財團法人新光吳火獅紀念醫院 開業執照字號：北市衛醫字第1101150011號 醫療院所代碼：1101150011 院所地址：臺北市士林區福佳里20鄰文昌路95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					院章： 
中華民國 壹壹貳年 貳月 拾伍日						

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。