

檔 號：

保存年限：

公告

臺南市東區區公所

發文日期：中華民國112年3月15日
發文字號：南東社字第1120197188號
附件：如文



主旨：公告本區崇信里里民熊國喜(男，身分證字號：S101285183，
戶籍：臺南市東區崇善路195號)於112年2月2日經衛生福利
部臺南醫院通報死亡，無家屬出面處理；倘公告期間屆滿無
家屬認領，將依規定辦理後續喪葬事宜。

依據：社會救助法第24條辦理。

公告事項：

- 一、旨揭熊君大體現暫存臺南市南區殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長 顏能通

死亡證明書

病歷號碼：1729936
死亡證字：A073

證明書開具單位填寫					
(一) 姓名	熊國喜	(二) 性別 1. <input checked="" type="checkbox"/> 男 2. <input type="checkbox"/> 女	(三) 本國籍 外國籍	1. <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 2. <input type="checkbox"/> 護照號碼 3. <input type="checkbox"/> 居留證統一編號	S101285183
(四) 戶籍地址	台南市東區崇信里27鄰崇善路195號				
(五) 出生時間	前 <input type="checkbox"/> 民 肆拾陸年玖月參日 國 <input checked="" type="checkbox"/>				(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)
(六) 死亡時間	民國壹百壹拾貳年貳月貳日 柒時肆拾捌分				
(七) 死亡地點及場所	臺南市中西區中山路125號				
	1. <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 2. <input type="checkbox"/> 診所 3. <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 4. <input type="checkbox"/> 住居所 5. <input type="checkbox"/> 其他				
(八) 死亡方式	1. <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起的死亡) 2. <input type="checkbox"/> 意外死 3. <input type="checkbox"/> 自殺 4. <input type="checkbox"/> 他殺 5. <input type="checkbox"/> 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		
	無職業				
(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天至一年內死亡 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、敗血性休克 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因) 肺炎 丙、(乙之原因) 丁、(丙之原因)					發病至死亡之概略時間
以上事實確無訛特此證明					
醫師姓名： 邱鈞璋					
證書字號： 041235					
醫院(診所)名稱： 衛生福利部臺南醫院					
開業執照字號： 0121050011 號					
醫療院所代碼： 0121050011					
院所地址： 臺南市中西區中山路125號				<input type="checkbox"/> 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	
中華民國壹百壹拾貳年貳月貳日					

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。

天福壽誠禮儀社

黃柔卿 0926405211

702台南市南區中華南路一段186巷30弄9號