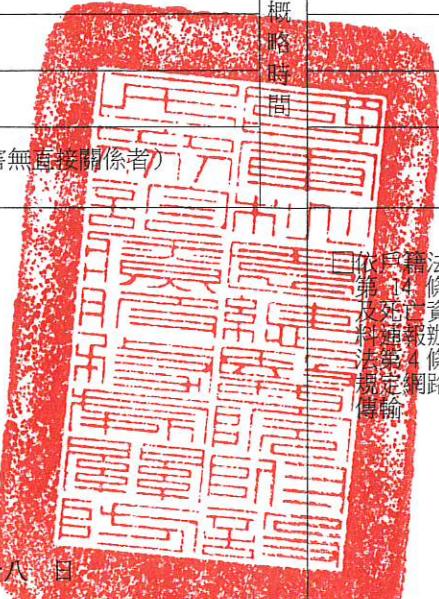


死亡證明書

病歷號碼：00489744

死亡證字：第 111000479 號

證明書開具單位填寫						
(一)姓名	潘文懿	(二) 性別	① <input checked="" type="checkbox"/> 男	(三)	本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> ① 國民身份證統一編號	G100873957
		② <input type="checkbox"/> 女	外國籍 <input type="checkbox"/> ② 護照號碼		<input type="checkbox"/> ③ 居留證統一編號	
(四)戶籍地址	桃園市龍潭區黃唐里20鄰成功路53號					
(五)出生時間	民國 貳拾捌年零柒月貳拾參日 (出生後未滿24小時死者須填寫時間)					
(六)死亡時間	民國 壹佰壹拾壹年壹拾壹月貳拾柒日 下午貳拾時零分					
(七)死亡地點及場所	桃園市龍潭區中興路168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)死亡種類	① <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) 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			
(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：(盡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)						發病至死亡之間數月
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：						
甲、肺癌						
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)						
乙、(甲之原因)						
丙、(乙之原因)						
丁、(丙之原因)						
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)						
以上事實確無訛特此證明						
醫師姓名：陳鴻明  證書字號：醫字第035585號						
醫院(診所)名稱：國軍桃園總醫院附設民眾診療服務處 醫療院所代碼：0532090029 開業執照字號：0532090029 院所地址：桃園市龍潭區中興路168號						
						
中華民國一百一十一 年十一月二十八日						

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。