


# 死亡證明書

病歷號碼: 10910451

死亡證字: 112090

|   |   |        |             |                 |  |
|---|---|--------|-------------|-----------------|--|
| (一) 姓名  | 李台成   | (二) 性別 | 男           | (三) 1:國民身分證統一編號 | C100452445   |
| (四) 戶籍所在地   | 桃園市中壢區普義里4鄰溪洲街298號(中壢戶政事務所)   |        |             |                 |  |
| (五) 出生時間  | 民國 參拾玖年 拾貳月 拾壹日<br><small>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)</small>   |        |             |                 |  |
| (六) 死亡時間  | 民國 壹佰壹拾貳年 伍月 拾參日 貳拾壹時 貳拾捌分  |        |             |                 |  |
| (七) 死亡地點及場所   | 桃園市平鎮區延平路二段56號  |        |             |                 |  |
|   | <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 <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)  | <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:如心臟衰弱,身體衰弱)   |   |        |             | 發病至死亡之概略時間      |  |
| 1.直接引起死亡病或傷害:<br>甲. 肺炎併急性呼吸衰竭(以下空白)   |   |        |             |                 | 約兩週  |
| 先行原因:(若有引起上述死因之疾病或傷害)<br>乙.(甲之原因): 敗血症(以下空白)<br>丙.(乙之原因): (以下空白)<br>丁.(丙之原因): (以下空白)  |   |        |             |                 | 約兩週  |
| 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>貧血(以下空白)   |   |        |             |                 | 數月   |
| 以上事實確實無訛特此證明<br><br>醫師姓名: 林思齊 <span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">醫師林思齊</span><br>證書字號: 醫字第025999號<br>醫院(診所)名稱: 陽明醫院<br>開業執照字號: 桃衛醫字第1532101091號<br>醫療院所代碼: 1532101091<br>院所地址: 桃園市平鎮區延平路二段56號 |   |        |             |                 |  |
|   |   |        |             |                 | <input type="checkbox"/> 依戶籍法第14條及死亡資料通報辦法第4條規定網傳輸 |
| 中 華 民 國    壹佰壹拾貳年 伍月 拾陸日  |   |        |             |                 |  |

註:死因將來如發現有錯誤,惟錯誤係在當時難免以避情況下發生時,診斷者不負法律上之責任。

注意事項:一、請於死已事件發生或確定後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內向法院申請辦理限定或拋棄繼承。