


臺中榮民總醫院 灣橋分院
死亡證明書

病歷號碼：000097771J
死亡證字：

證明書開具單位填寫			
(一)姓名	賴雙福	(二)性別	<input checked="" type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
		(三)	本國籍 <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號 V100065948 外國籍 <input type="checkbox"/> 護照號碼 <input type="checkbox"/> 居留證統一證號
(四)戶籍地址	臺南市 善化區 東昌里3鄰東勢寮33號		
(五)出生時間	民國 22 年 03 月 10 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 10 月 29 日 09 時 47 分		
(七)死亡地點及場所	嘉義縣竹崎鄉灣橋村石麻園38號 <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 其他		
(八)死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> 意外死 <input type="checkbox"/> 自殺 <input type="checkbox"/> 他殺 <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)	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <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)	1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲、：肺炎 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、(甲之原因)：末期腎疾病 丙、(乙之原因)： 丁、(丙之原因)：		發病至死亡概略期間 1週 1年
	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)：		
以上事實確認無訛特此證明；本證明書需加蓋診斷書專用章後生效。			
醫師姓名：1. 陳義鵬 2. 陳義鵬 證書字號：1. 053429 2. 053429 醫院名稱：臺中榮民總醫院灣橋分院 開業執照字號：嘉衛醫院字第0640140012號 醫療院所代碼：0640140012 院所住址：60441 嘉義縣竹崎鄉灣橋村石麻園38號 開具日期：2023-10-29			
印製日期：2023-11-17			
 院長陳正榮(2)			

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。