

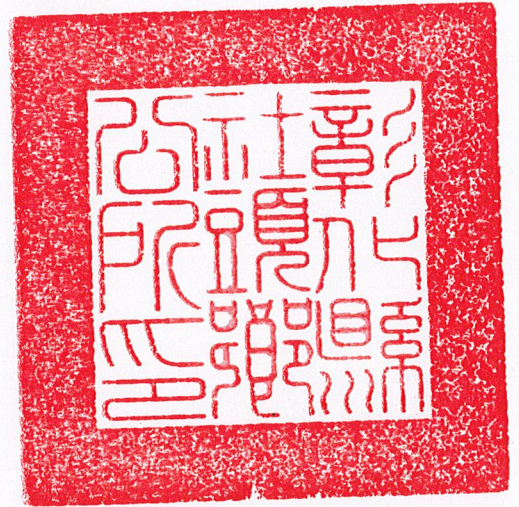
正 本

檔 號：

保存年限：

彰化縣社頭鄉公所 公告

發文日期：中華民國112年11月2日
發文字號：社鄉社字第1120018489號
附件：死亡證明書



主旨：檢送本鄉民眾廖欽春君(民國49年6月15日出生，身分證統一編號:P12120****，戶籍地:彰化縣社頭鄉廣興村19鄰員集路二段541巷11號)死亡公告1份，倘公告期間無家屬出面處理，本所將依據社會救助法規定辦理，家屬不得異議，請查照。

依據：社會救助法第24條規定辦理。

公告事項：

- 一、公告期間:自公告日起25日屆滿。
- 二、如需旨揭相關資訊請聯繫彰化縣政府吳國財社工師，電話:(04)753-2228。


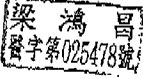
鄉長蕭浚二

死亡證明書

社會課李小姐收

病歷號碼：144027
死亡證字：1121023-01

證明書開具單位填寫

(一)姓名	廖欽春	(二) <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 P121204805
(四)戶籍地址	彰化縣社頭鄉廣興村19鄰員集路二段541巷11號			
(五)出生時間	民國 49 年 6 月 15 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 23 日	02 時	37 分	
(七)死亡地點及場所	彰化縣員林市惠來里惠來街89號			
(八)死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input type="checkbox"/> 長期照護或安養機構 <input type="checkbox"/> 住居所 <input type="checkbox"/> 其他			
(九)死亡者行職業	<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			
(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	(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、肺炎(以下空白)			發病至死亡概略時間
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)	乙、(甲之原因) (以下空白)			
	丙、(乙之原因) (以下空白)			
	丁、(丙之原因) (以下空白)			
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)	(以下空白)			
以上事實確無訛特此證明				
醫師姓名：梁鴻昌 證書字號：醫字第025478號 醫院(診所)名稱：惠來醫療社團法人宏仁醫院 開業執照字號：彰衛院字0937050024號 醫療院所代碼：0937050024 院所地址：彰化縣員林市惠來里惠來街89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 壹佰壹拾貳 年 拾 月 貳拾肆 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間內向法院聲請辦理拋棄繼承。				