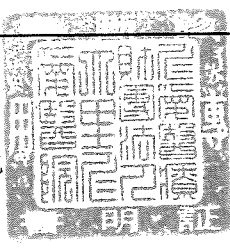
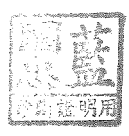


病歷號碼： 01996754
死亡證字：

死亡證明書

證明書開具單位填寫				
(一)姓名	鄭宇榮	(二)性別：男	(三)	國民身分證統一編號 F123312723 護照號碼 居留證統一證號
(四)戶籍地址	西區安龍里15鄰民生路150號四樓之15			
(五)出生時間	民國伍拾伍年玖月拾肆日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)			
(六)死亡時間	民國壹佰壹拾參年肆月肆日上午伍時拾參分			
(七)死亡地點及場所	臺中市大里區東榮路483號 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 ☒ 醫院 ☐ 診所 ☐ 長期照護或安養機構 ☐ 住居所 ☐ 其他			
(八)死亡方式	☒ 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ☐ 意外死 ☐ 自殺 ☐ 他殺 ☐ 不詳			
(九)死亡者行職業	在何處工作從事何種行業 無		擔任何種工作及職務	
(十)懷孕情形(如死者為女性)	☐ 於過去一年未懷孕 ☐ 懷孕中死亡 ☐ 懷孕終止或結束之42天內死亡 ☐ 懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 ☐ 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)：				
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)				
急性腎衰竭，高血鉀，糖尿病，慢性阻塞性肺病				
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：陳英希 證書字號：057993 醫院(診所)名稱： 仁愛醫療財團法人大里仁愛醫院 開業執照字號： 中市衛醫院字第1136200015號 醫療院所代號： 1136200015號 院所地址： 412 臺中市大里區東榮路483號 中華民國 113 年 4 月 4 日			   ☐ 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	

註：1. 本證明書未蓋本院印信或未填明國民身分證(號碼)軍人填明兵籍號碼者，均屬無效。

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。