

死亡證明書

病歷號碼: 18972
死亡證字: 0094410491

證明書開具單位填寫						
(一)姓名	李寶堂	(二)性別	男	(三)	本國籍	國民身分證統一編號
					外國籍	護照號碼
						居留證統一證號
(四)戶籍地址	南投縣水里鄉玉峰村9鄰永樂巷89之1號					
(五)出生時間	民國 44 年 06 月 22 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)					
(六)死亡時間	民國 115 年 09 月 01 日 13 時 50 分					
(七)死亡地點及場所	嘉義市西區仁愛路365號					
	☒ 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			擔任何種工作及職務		
	空白			空白		
(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之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱						發病至死亡概略時間
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：						
甲、敗血症併急性腎損傷						
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)						
乙、(甲之原因) 舌癌						
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)						
慢性阻塞性肺病						
以上事實確無訛特此證明						☐ 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
醫師姓名：王大志						
證書字號：醫字第018327						
醫院(診所)名稱：世華醫院						
開業執照字號：嘉市衛醫院字第1207號						
醫療院所代碼：1522021237						
院所住址：嘉義市西區仁愛路365號						
中華民國 壹佰壹拾伍 年 玖 月 壹 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。