

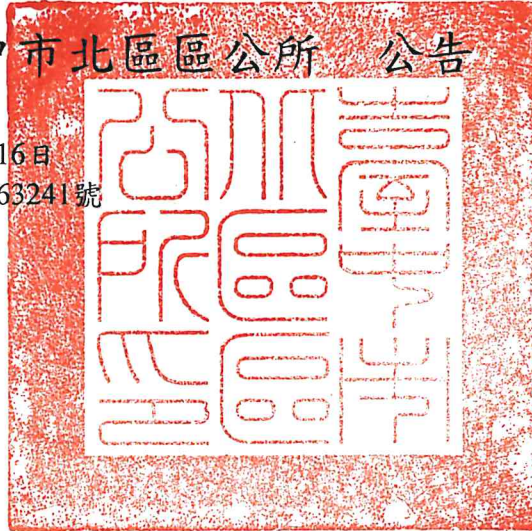
正 本

檔 號：

保存年限：

臺中市北區區公所 公告

發文日期：中華民國110年3月16日
發文字號：公所社字第11000063241號
附件：



主旨：本區區民林阿丁先生於110年3月1日往生，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無人認領，本所將依規定協助處理後續喪葬事宜，家屬不得異議，特此公告。

依據：依據清泉醫院110年3月8日清社字第1100000012號函暨社會救助法第24條辦理。


公告事項：

- 一、本區區民林阿丁先生(身分證字號：C10046****、民國24年3月15日、設籍臺中市北區賴明里6鄰中清路1段636號3樓之6)於110年3月1日往生，大體安置於臺中市生命禮儀管理處崇德殯儀館。
- 二、公告期間:自公告日起25日屆滿。

區長柯宏黛

死亡證明書

病歷號碼： 0000315095
 死亡證字： 第110001414號

證明書開具單位填寫						
(一)姓名	林阿丁	(二) 性別 ① <input checked="" type="checkbox"/> 男 ② <input type="checkbox"/> 女	(三)	本國籍	① <input checked="" type="checkbox"/> 國民身分證統一編號	C100460214
				外國籍	② <input type="checkbox"/> 護照號碼	
					③ <input type="checkbox"/> 居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	台中市北區賴明里6鄰中清路1段636號3樓之6					
(五)出生年月日時	民國 024 年 03 月 15 日 (出生後未滿24小時死亡者須填寫時間)					
(六)死亡年月日時	民國 110 年 03 月 01 日 下午 18 點 51 分					
(七)死亡地點及場所	臺中市大雅區雅潭路四段80號					
	① <input checked="" type="checkbox"/> 醫院 ② <input type="checkbox"/> 診所 ③ <input type="checkbox"/> 長期照顧或安養機構 ④ <input type="checkbox"/> 住居所 ⑤ <input type="checkbox"/> 其它					
(八)死亡種類	① <input checked="" type="checkbox"/> 自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) ② <input type="checkbox"/> 意外死 ③ <input type="checkbox"/> 自殺 ④ <input type="checkbox"/> 他殺 ⑤ <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			
	無					
(十)死亡者婚姻狀況	① <input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 ② <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 ③ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之42天內死亡 ④ <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後43天至一年內死亡 ⑤ <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、 肺炎併敗血症休克						
先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害)						
乙、 (甲之原因)						
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)						
發病至死亡之概略時間 15天						
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名： 施懿恩 證書字號： 醫字第037841號 醫院(診所)名稱： 清泉醫院 醫療院所代碼： 1536100081 開業執照字號： 中衛醫院字第015號 院所地址： 臺中市大雅區雅潭路四段80號						
醫師施懿恩 醫字第037841號						
						
中華民國 110 年 3 月 3 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限定或拋棄繼承。