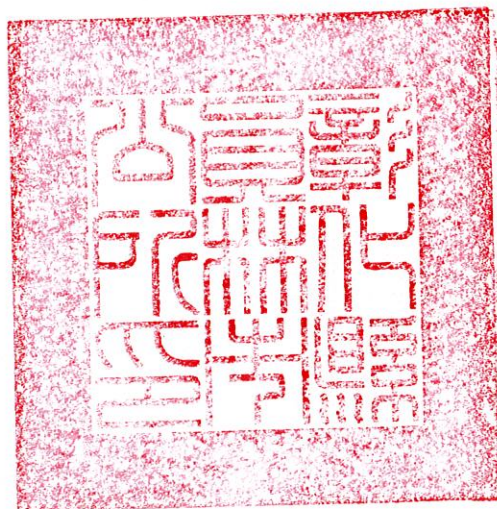


檔 號：

保存年限：

彰化縣員林市公所 公告

發文日期：中華民國108年8月21日
發文字號：員市社字第1080028621號
附件：



主旨：本市西東里民林芳仙君已往生且無家屬處理喪葬事宜，倘公告期間無家屬認領，本所將依據社會救助法規定辦理，家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第24條辦理。

公告事項：

一、故林芳仙君：

(一) 性別：女。

(二) 身分證字號：A222237540

(三) 設籍地址：員林市西東里浮圳路一段378巷32弄19號。

(四) 出生日期：民國46年6月1日。

(五) 死亡日期：民國108年8月16日。



二、公告期限：自公告日起25日屆滿。

市長 游振雄

員榮醫院
死亡證明書

病歷號碼：0000143729
死亡證字：D1080819005 號

證明書開具單位填寫

(一)姓名	林芳仙	(二)性別	女	(三)	本國籍	國民身分證統一號碼	A222237540
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	彰化縣員林市西東里6鄰浮圳路一段378巷32弄19號						
(五)出生年月日時	民國 肆拾陸 年 零陸 月 零壹 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)						
(六)死亡年月日時	民國 壹佰零捌 年 零捌 月 拾陸 日 拾玖 時 零參 分						
(七)死亡地點及場所	彰化縣員林市黎明里中正路201號 醫院						
(八)死亡種類	自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡)						
(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						
(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)						發病至死亡之概略時間
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：							
甲、敗血症併多重器官衰竭(以下空白)							
先行原因(若有引起上述死因之疾病或傷害)							
乙、(甲之原因)：肺水腫併呼吸衰竭(以下空白)							
丙、(乙之原因)：肝硬化併腹水及腹內出血(以下空白)							
丁、(丁之原因)：肝癌(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)	消化道出血;貧血;自發性腹膜炎(以下空白)						
以上事實確屬無訛特此證明	醫師姓名：黃上峰 證書字號：醫字第M0369472號 醫院(診所)名稱：員榮醫院 開業執照字號：0937050014 醫療院所代碼：0937050014 院所地址：彰化縣員林市黎明里中正路201號						簽章  
	中華民國 壹佰零捌 年 零捌 月 拾玖 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：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。