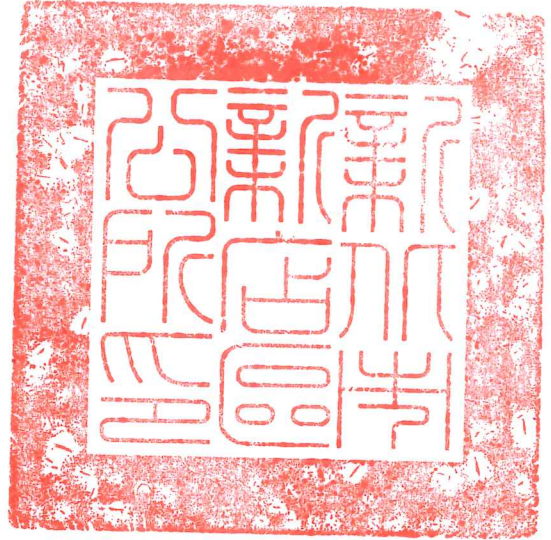


檔 號：
保存年限：

新北市新店區公所 公告

發文日期：中華民國108年8月27日
發文字號：新北店社字第1082380900號
附件：死亡證明書



主旨：本區區民盧俊吉君（身分證字號：M121917958），設籍新北市新店區雙城里003鄰安康路3段3號），於108年7月20日死亡，目前無家屬處理喪葬事宜，公告期間屆滿後，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：依據長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院108年8月21日長庚院嘉字第1080860138號函辦理。



公告事項：公告期限自公告日起25日屆滿。

區長 林煌源

病歷號碼： 97524033
死亡證字：

死亡證明書

證明書開具單位填寫

(一)姓名	盧俊吉	(二)性別：男	(三)	國民身分證統一編號	M121917958
				護照號碼	
				居留證統一證號	
(四)戶籍地址	新北市新店區雙城里3鄰安康路三段3號				
(五)出生時間	民國柒拾壹年捌月參拾壹日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)				
(六)死亡時間	民國壹佰零捌年柒月貳拾日下午拾肆時拾貳分				
(七)死亡地點及場所	嘉義縣朴子市仁和里13鄰嘉朴路西段6號 長庚醫療財團法人嘉義長庚紀念醫院				
	<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				
(八)死亡方式	<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				
(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		
(十)懷孕情形(如死者為女)	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束後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的身體狀況：如心臟衰弱，身體衰弱)				發病至死亡之概略時間	2天 一個月
1. 直接引起死亡之疾病或傷害： 甲. 鬱血性心衰竭 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙. (甲之原因)： 感染性心內膜炎合併重度二尖瓣閉鎖不全 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)					
1. 敗血性休克 2. 左手第4,5指末端壞死 3. 急性腎功能不全 4. 貧血					
以上事實確無訛特					
醫師姓名： 證書字號： 醫院(診所)名稱： 開業執照字號： 醫療院所代號： 院所地址：		 		<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 108 年 7 月 20 日					

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。