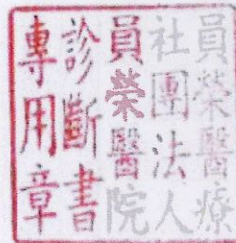


員榮醫療社團法人員榮醫院 死 亡 證 明 書

病歷號碼：0000832818
死亡證字：D1150806003號

證 明 書 開 具 單 位 填 寫

(一)姓 名	陳金榮	(二)性 別	男	(三)	本國籍	國民身分證統一號碼	L121983648
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	臺中市大里區堂城里11鄰光正路8巷30號						
(五)出 生	民國 肆拾陸 年 拾貳 月 參拾 日						
年 月 日 時	(出生後未滿24小時死亡者需填寫時間)						
(六)死 亡	民國 壹佰壹拾伍 年 零捌 月 零陸 日 拾陸 時 肆拾伍 分						
年 月 日 時							
(七)死 亡 地 點	彰化縣員林市莒光路350號						
及 場 所	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	在何處工作從事何種行業			擔任何種工作及職務			
行 職 業	空白			空白			
(十)懷孕情形 (如死者為女性)							
(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、心跳停止							
先行原因(若有引起上述死因之疾病或傷害)							
乙、(甲之原因) 呼吸停止							
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							
以上事實確屬無訛特此證明 醫師姓名：鄭柏森 證書字號：醫字第028793號 醫院名稱：員榮醫療社團法人員榮醫院 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 中 華 民 國 壹 佰 壹 拾 伍 年 零 捌 月 零 陸 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。