

死亡證明書

病歷號碼：0001816499
死亡證字：第113003343號

證明書開具單位填寫

R122310859

(一)姓名	黃水源	(二)性別	☒ 男 ☐ 女	(三)本國籍	☒ 國民身分證統一編號	R122310859
				外國籍	☐ 護照號碼	
					☐ 居留證統一編號	
(四)戶籍所在地	台南市後壁區寶寮里10鄰後廬68號					
(五)出生年月日時	民國 048 年 08 月 21 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 113 年 02 月 26 日 下午 16 點 07 分					
(七)死亡地點及場所	臺南市中西區中山路125號					
(八)死亡種類	☒ 醫院 ☐ 診所 ☐ 長期照顧或安養機構 ☐ 住居所 ☐ 其它 ☒ 自然死(純粹係因疾病或自然老化所引起之死亡) ☐ 意外死 ☐ 自殺 ☐ 他殺 ☐ 不詳					
(九)死亡者行業	①在何處工作從事何種行業			②擔任何種工作及職務		
(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天至一年內死亡 ☐ 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

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)

以上事實確無訛特此證明

醫師姓名：李麗林

證書字號：醫字第039826號

醫院(診所)名稱：衛生福利部臺南醫院

醫療院所代碼：0121050011

開業執照字號：南市衛醫字第0121050011號

院所地址：臺南市中西區中山路125號

發病至死亡之概略時間



中華民國 113 年 2 月 26 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。