

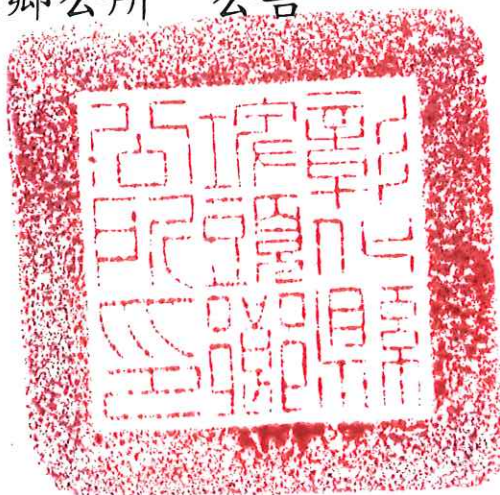
正 本

檔 號：

保存年限：

彰化縣埤頭鄉公所 公告

發文日期：中華民國115年6月30日
發文字號：埤鄉社字第1150009028號
附件：



主旨：本轄謝金鐘君（身分證字號:N120210031）、民國48年2月10日出生、戶籍地址:彰化縣埤頭鄉合興村15鄰斗苑西路315號) 115年6月14日於惠來醫療社團法人宏仁醫院往生，目前無家屬出面處理喪葬事宜，倘公告期屆滿無家屬認領，本所將依規定辦理，特此公告。

依據：社會救助法第24條規定暨謝君死亡證明書辦理。

公告事項：


- 一、旨揭謝金鐘君大體暫放於彰化市立殯儀館。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

鄉長杜懿彰

死亡證明書

病歷號碼：217795
死亡證字：1150614-03

證明書開具單位填寫

(一)姓名	謝金鐘	(二) ① <input checked="" type="checkbox"/> 男 性別 ② <input type="checkbox"/> 女	(三)	本國籍	<input checked="" type="checkbox"/> ①國民身分證統一編號 <input type="checkbox"/> ②護照號碼 <input type="checkbox"/> ③居留證統一證號	N120210031
(四)戶籍地址	彰化縣埤頭鄉台興村19鄰中央路696巷24號					
(五)出生時間	民國	前 <input type="checkbox"/> 國 <input checked="" type="checkbox"/>	48年	2月	10日	時 分
(六)死亡時間	民國	115年	6月	14日	17時	9分
(七)死亡地點及場所	彰化縣員林市惠來里惠來街89號					
(八)死亡方式	<input checked="" type="checkbox"/> ①自然死(純粹僅因疾病或自然老化所引起之死亡) <input type="checkbox"/> ②意外死 <input type="checkbox"/> ③自殺 <input type="checkbox"/> ④他殺 <input type="checkbox"/> ⑤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		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input type="checkbox"/> ①於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> ②懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> ③懷孕終止或結束之42天內死亡 <input type="checkbox"/> ④懷孕終止或結束後43天至1年內死亡 <input type="checkbox"/> ⑤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之身體狀況：如心臟衰竭、身體衰弱)				發病至死亡概略時間		
1. 直接引起死亡之疾病或傷害：						
甲、 <u>肺炎 (以下空白)</u> 先行原因：(若有引起上述死因之疾病或傷害) 乙、 <u>(甲之原因) (以下空白)</u> 丙、 <u>(乙之原因) (以下空白)</u> 丁、 <u>(丙之原因) (以下空白)</u>						
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) (以下空白)						
以上事實確無訛特此證明 醫師姓名：梁鴻昌 證書字號：醫字第025478號 醫院(診所)名稱：惠來醫療社團法人宏仁醫院 開業執照字號：彰衛院字0937050024號 醫療院所代碼：0937050024 院所地址：彰化縣員林市惠來里惠來街89號						
						
中華民國 壹佰壹拾伍 年 陸 月 壹拾肆 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、請於死亡事件發生或確定後30日內，以免逾期受罰。攜此證明除死亡者於國外死亡者外，得向死亡者戶籍地之直轄市、縣(市)政府所轄任一戶政事務所辦理死亡登記。
 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。