

抄本

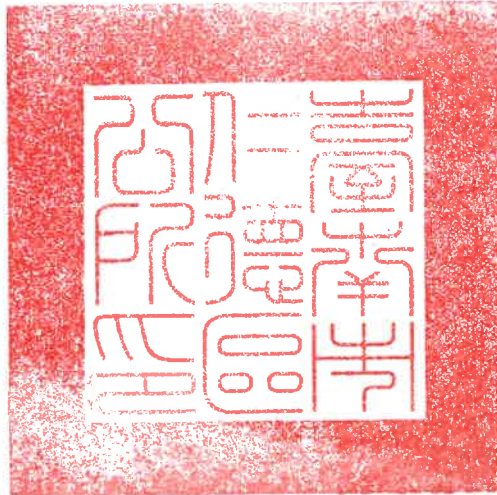
發文方式：電子交換（第三類（一般））

檔號：

保存年限：

臺南市仁德區公所 公告

發文日期：中華民國112年4月27日
發文字號：南仁所社字第1120306982號
附件：



主旨：本區居民呂安全先生於112年4月23日病逝於台南市佳里區佳興里佳里興606號，目前無家屬處理喪葬事宜，倘公告屆滿無人認領，本所將依規定辦理，家屬不得異議，特此公告。
依據：依據社會救助法第24條及臺南市政府社會局112年4月26日南市社老字第1120544303號函規定辦理。

公告事項：

- 一、旨揭呂安全（性別：男性，民國39年8月26日、身分證字號：R10255****、戶籍地址：臺南市仁德區仁德里12鄰中山路606巷3號），大體現安置於臺南市學甲法源禪寺。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長黃素美

死亡證明書

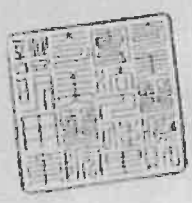
病歷號碼: 81138071
死亡證字: 11204-052

證明書開具單位填寫

(一)姓名	呂安全	(二)性別	男	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	R102554793
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一證號	
(四)戶籍地址	台南市仁德區後壁里20鄰中正路二段116號						
(五)出生時間	民國 39 年 08 月 26 日 <small>(出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)</small>						
(六)死亡時間	民國 112 年 04 月 23 日 00 時 46 分						
(七)死亡地點及場所	台南市佳里區佳興里佳里興606號 <input 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(純粹係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		
	空白				空白		
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input type="checkbox"/> 於過去一年未懷孕 <input type="checkbox"/> 懷孕中死亡 <input type="checkbox"/> 懷孕終止或結束之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、大腸缺血性壞死敗血性休克							
先行原因: (若有引起上述死因之疾病或傷害)							
乙、(甲之原因) 乙狀結腸破裂							
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: 陳俊良
證書字號: 醫字第029248號
醫院(診所)名稱: 奇美醫療財團法人佳里奇美醫院
開業執照字號: 南市衛院字第1105050012號
醫務院所代碼: 1105050012
院所住址: 台南市佳里區佳興里佳里興606號



中 華 民 國 壹 佰 壹 拾 貳 年 肆 月 貳 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30日內, 備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遺產繼承。