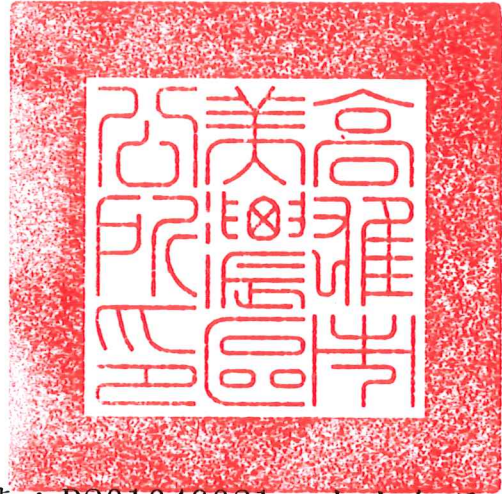


檔 號：

保存年限：

高雄市美濃區公所 公告

發文日期：中華民國113年1月3日
發文字號：高市美區社字第11330008300號
附件：



主旨：本區市民詹麵女士（身分字號：B201046031、出生年月日：民國22年09月20日、戶籍地址：高雄市美濃區廣林里15鄰双溪93號）於112年12月23日病逝，目前無家屬處理，倘公告屆滿無人認領，本所將依規定辦理，屆時家屬不得異議，特此公告。

依據：社會救助法第二十四條規定辦理。

公告事項：

- 一、旨揭詹麵女士大體目前暫存高雄市立第一殯儀館（冷凍室147號），公告屆滿後由本所委託高雄市社福慈善總會全權處理喪葬收埋事宜。
- 二、公告期間：自公告日起25日屆滿。

區長謝鶴琳

死亡證明書

病歷號碼: 220920
死亡證字: 112122308

證明書開具單位填寫							
(一)姓名	詹麵	(二)性別	女	(三)	本國籍	國民身分證統一編號	B201046031
					外國籍	護照號碼	
						居留證統一證號	
(四)戶籍地址	高雄市美濃區廣林里15鄰双溪93號						
(五)出生時間	民國 22 年 09 月 20 日 (出生後未滿24小時死亡者需填寫時分)						
(六)死亡時間	民國 112 年 12 月 23 日 08 時 30 分						
(七)死亡地點及場所	高雄市美濃區忠孝路一段219號(日新老人長照中心)						
	<input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 診所 <input checked="" 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			
	空白			空白			
(十)懷孕情形(如死者為女性)	<input checked="" 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							
1. 直接引起死亡之疾病或傷害:							
甲、心因性休克							
先行原因: (若有引起上述死因之疾病或傷害)							
乙、(甲之原因) 冠狀動脈心臟病、狹心症							
丙、(乙之原因) 高血壓、糖尿病、高血脂							
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)							
阿茲海默失智症、肝癌							
發病至死亡概略時間							
以上事實確無訛特此證明							
醫師姓名: 李幸憲							
證書字號: 醫字第035133號							
醫院(診所)名稱: 大昌診所							
開業執照字號: 高市衛醫三字第201號							
醫療院所代碼: 3502051848							
院所住址: 高雄市三民區大昌二路460號1樓							
醫師李幸憲 醫字第035133號							
大昌診所							
中華民國 壹佰壹拾貳 年 壹拾貳 月 貳拾參 日							
<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							

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。