死亡證明書

มรณะบัตร

死亡證字หมายเลขใบมรณะบัตร：

證明書開具單位填寫 ส่วนของผู้ออกบัตรเป็นผู้กรอก					衛生單位註碼 ส่วนของอนามัยลงรหัส
姓名 ชื่อ-นามสกุล		性別 เพศ	□男ชาย □女หญิง	身份證字號 หมายเลขบัตรประชาชน	
戶籍所在地 ที่อยู่ตามทะเบียนบ้าน					縣市จังหวัด　鄉鎮 เมือง
出生年月日時 วันเดือนปี เวลาเกิด	前□ ก่อน　上午□ก่อนเที่ยง 民　年　月　日　下午□หลังเที่ยง　時　分 ปีหมินกั๋ว ปี　เดือน　วันที่　นาฬิกา　นาที 後□ หลัง(出生後未滿一星期死亡者需填寫時間) (หากคลอดไม่ถึงสัปดาห์แล้วเสียชีวิตต้องกรอกเวลาด้วย)				年ปี 月 เดือน 日วันที่
死亡年月日時 วันเดือนปี เวลาเสียชีวิต	上午□ ก่อนเที่ยง 民國　年　月　日　下午□ หลังเที่ยง　時　分 ปีหมินกั๋ว　ปี　เดือน　วันที่　นาฬิกา　นาที				年ปี 月 เดือน 日วันที่
死亡地點及場所 ที่อยู่และ สถานที่เสียชีวิต					
	□醫　院　□診　所　□助產所　□自　宅　□其　它 ( ) โรงพยาบาล　( ) คลินิก　( ) ห้องคลอด　( ) ที่บ้าน　( ) อื่นๆ				
死亡種類 ประเภทการเสียชีวิต	□病死或自然死　□意外死　□自　殺 ( ) ป่วยตายหรือตายตามธรรมชาติ ( ) ตายเพราะอุบัติเหตุ　( ) ฆ่าตัวตาย □他　殺　□不　詳 ( ) ถูกฆาตกรรม　( ) ไม่ทราบสาเหตุ				
死亡者行職業 อาชีพผู้ตาย	在何處工作從事何種行業 สถานที่ทำงานและสาขาอาชีพ	擔任何種工作及職務 ประเภทงานและตำแหน่ง			職　業　碼 รหัสของอาชีพ
死亡者婚姻狀況 สถานภาพสมรสผู้ตาย	□未 婚　□已 婚　□離 婚　□配偶死亡　□不 詳 ( ) โสด　( ) แต่งงาน ( ) หย่าร้าง ( ) คู่สมรสเสียชีวิตแล้ว ( ) ไม่แน่ชัด				
死亡原因:(儘量不要填寫症狀或死亡當時的身體狀況：如心臟衰弱、身體虛弱) สาเหตุการตาย : (พยายามอย่ากรอกอาการป่วยหรือสภาพร่างกายของผู้ตาย เช่น หัวใจอ่อนแอ ร่างกายอ่อนแอ) 1. 直接引起死亡之疾病或傷害:甲、 1. โรคหรือการบาดเจ็บที่ทำให้เสียชีวิต : ก. 行先原因:(若有引起上述死　乙、(甲之原因): สาเหตุก่อนหน้า (หากมีสาเหตุให้ป่วยหรือ　: ข (สาเหตุที่หนึ่ง) 因之疾病或傷害　丙、(乙之原因): บาดเจ็บที่ทำให้เสียชีวิต)　: ค (สาเหตุที่สอง) 2. 其它對於死亡有影響之疾病或身體狀況 2. สาเหตุอื่นๆที่มีส่วนต่อร่างกายหรือโรคของผู้เสียชีวิต	發病至死亡之概略時間 เวลาเริ่มป่วยจนเสียชีวิต				原死因註碼 รหัสสาเหตุการตาย
以上證實確實無訛特此證明ให้ไว้เป็นหลักฐานว่าข้อมูลข้างต้นนั้นถูกต้องไม่ผิดพลาด 醫師姓名及證書字號：　醫字第　號 ชื่อสกุลและหมายเลขใบกระกอบวิชาชีพของแพทย์ :　หมายเลข 醫院（診所）名稱及開業執照字號：○○綜合醫院 ชื่อและหมายเลขประกอบการของโรงพยาบาล (คลินิก) : 醫療院所代號：　院長： รหัสของสถานพยาบาล:　ผู้อำนวยการโรงพยาบาล : 本證書未加蓋本院負責人院長章戮視同無效） (หนังสือฉบับนี้หากไม่ได้รับการประทับตาจากผู้รับผิดชอบสถานพยาบาลจะถือว่าเป็นโมฆะ) 院所地址： ที่อยู่ของสถานพยาบาล : 中　華　民　國　年　月　日 ปีจงฮว่าหมินกั๋วที่　ปี　เดือน　วันที่					診斷或證明者身分代表 ฐานะตัวแทนของผู้วินิจฉัยหรือรับรอง 填表人蓋章 ประทับตราผู้กรอกเอกสาร

註：・・・當時難以避免情況下發生時，診斷者不負法律上之責任。

หมายเหตุ:ขณะที่เป็นสถานการณ์อันเกิดขึ้นอย่างหลีกเลี่ยงมิได้ การวินิจฉัยนี้ไม่ต้องรับผิดชอบด้วยกฎหมาย