

佛教慈濟醫療財團法人花蓮慈濟醫院 函

地址：970花蓮市中央路3段707號
承辦人：卓依蓓
電話：03-8561825#13251
傳真：03-8560977

受文者：花蓮縣玉里鎮公所

發文日期：中華民國115年8月17日
發文字號：慈醫文字第1150002922號
速別：普通件
密等及解密條件或保密期限：
附件：如文 (1150002922_Attach1.pdf、1150002922_Attach2.pdf)

主旨：懇請貴單位協助設籍於貴轄之亡故病人王〇龍協尋家屬及
辦理相關死亡公告事宜，請查照惠復。

說明：

- 一、病人王其龍(民國56年11月15日出生，身分證：U121910670)設籍於玉里鎮永昌里4鄰中華路263號，因病情因素於115年8月6日於本院病故。
- 二、敬請貴單位協尋家屬，查明後盡速回復本院；如屬【有名無主】個案，敬請貴單位發布死亡公告並回復本院，後續本院將行文玉里鎮公所處理遺體，期能讓病人早日靈安。
- 三、聯絡資訊：花蓮慈濟醫院社會服務室卓依蓓社工師，聯絡電話：(03)8561825分機13251或13252。
- 四、檢附「診斷證明書」、「身分證」各乙份。

正本：花蓮縣警察局花蓮分局、花蓮縣警察局玉里分局、花蓮縣玉里鎮戶政事務所、花蓮縣玉里鎮公所

副本：花蓮縣警察局、本院社會服務室



院長 林欣榮

玉鎮 115/08/17

