



ที่ สน ๐๐๑๘.๑/ว ๒๕๕๘๔

สำนักทะเบียนจังหวัดสกลนคร
ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ถนนศูนย์ราชการ สน ๔๗๐๐๐

๑๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการดำเนินการระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
เรียน นายทะเบียนอำเภอ ทุกอำเภอ และนายทะเบียนท้องถิ่น ทุกแห่ง

สิ่งที่ส่งมาด้วย สำเนาหนังสือสำนักทะเบียนกลาง ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๑๘๔
ลงวันที่ ๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

จำนวน ๑ ชุด

ตามที่สำนักทะเบียนกลางได้แจ้งแนวทางการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) จากรูปแบบกระดาษที่เขียนด้วยลายมือเป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การลงสาเหตุการตายในหลักฐานมรณบัตรมีความถูกต้องยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้ดำเนินการในพื้นที่นำร่อง ๕ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดเชียงราย อุบลราชธานี สงขลา จันทบุรี และนครสวรรค์ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

สำนักทะเบียนจังหวัดสกลนครได้รับแจ้งจากสำนักทะเบียนกลางว่า สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขได้ขยายการใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ครบทุกจังหวัดแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อยถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอให้สำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นางสาวจิราภรณ์ เปิกบานดี)

นายอำเภอเมืองสกลนคร รักษาการแทน
ปลัดจังหวัดสกลนคร ปฏิบัติราชการแทน
นายทะเบียนจังหวัดสกลนคร

สำนักทะเบียนจังหวัด

โทร./โทรสาร ๐ ๔๒๗๑ ๑๔๖๑

15 ธ.ค. 2568

ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว๑๘๘



ปค. 4	ศาลากลางจังหวัดสกลนคร
ผ.ค. 1	รับเลขที่ 96055
ก. 1	วันที่ ๑๖ ธ.ค. ๒๕๖๘
น. 1	เวลา

ที่ทำการปกครองจังหวัดสกลนคร
เลขที่ 5172
วันที่ ๑๗ ธ.ค. ๒๕๖๘
เวลา

สำนักทะเบียนกลาง
๖๖๖ อาคารธนาภรณ์ทาวเวอร์ ชั้น ๑๑
ถนนบรมราชชนนี แขวงบางบำหรุ
เขตบางพลัด กรุงเทพฯ ๑๐๗๐๐

๘ ธันวาคม ๒๕๖๘

เรื่อง แจ้งการดำเนินการระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

เรียน นายทะเบียนจังหวัด ทุกจังหวัด และนายทะเบียนกรุงเทพมหานคร

อ้างถึง หนังสือสำนักทะเบียนกลาง ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๑๘๙ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๗/๒๘๑๓๘ จำนวน ๑ ฉบับ
ลงวันที่ ๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

๒. ตัวอย่างหนังสือรับรองการตาย (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ แผ่น

ตามที่สำนักทะเบียนกลางได้แจ้งแนวทางการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) จากรูปแบบกระดาษที่เขียนด้วยลายมือเป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การลงสาเหตุการตายในหลักฐานมรณบัตรมีความถูกต้องยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยได้ดำเนินการในพื้นที่นำร่อง ๕ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดเชียงราย อุบลราชธานี สงขลา จันทบุรี และนครสวรรค์ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ นั้น

สำนักทะเบียนกลางได้รับแจ้งจากสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขว่า ได้ขยายการใช้งานระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ครบทุกจังหวัดแล้ว ดังนั้น เพื่อให้การปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอให้สำนักทะเบียนจังหวัด ทุกจังหวัด และสำนักทะเบียนกรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักทะเบียนอำเภอ และสำนักทะเบียนท้องถิ่นในเขตพื้นที่รับผิดชอบทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

ส.ร.๑

(นายสุกฤษ สยามบุญญ์)

รองผู้อำนวยการทะเบียนกลาง ปฏิบัติราชการแทน
ผู้อำนวยการทะเบียนกลาง

ส่วนการทะเบียนราษฎร

ท. ๐ ๒๗๙๑ ๗๓๑๔-๑๖

โทร. ๐ ๒๗๙๑ ๗๓๓๙



กรมการปกครอง	21 ต.ค.
เลขรับ 68916	
วันที่ 21 ต.ค. 2568	
เวลา 11.13	

ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๗/พ.๕ ๗๓๗

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๑๖ ตุลาคม ๒๕๖๘

เรื่อง ขอแจ้งการดำเนินการระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์
เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

อ้างถึง หนังสือสำนักทะเบียนกลาง ที่ มท ๐๓๐๙.๑/๖๑๘๙ ลงวันที่ ๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

ตามหนังสือที่อ้างถึง สำนักทะเบียนกลาง ได้แจ้งให้นายทะเบียนจังหวัด ทุกจังหวัด และ
นายทะเบียนกรุงเทพมหานคร ทราบถึงการดำเนินการพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการตาย
ในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) โดยสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขจากรูปแบบกระดาษที่เขียนด้วยลายมือ
เป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การลงรายการสาเหตุการตายในหลักฐานมรณบัตรมีความถูกต้องยิ่งขึ้น
และเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ
โดยดำเนินการในพื้นที่จังหวัดนำร่อง ๕ จังหวัด ความละเอียดแจ้งแล้ว นั้น

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้ขยายการใช้งานระบบการออกหนังสือรับรอง
การตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ครบทุกจังหวัด พร้อมทั้งได้ดำเนินการจัดประชุม
เชิงปฏิบัติการระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้
ความรู้ในการใช้งานแก่แพทย์และบุคลากรที่เกี่ยวข้องทั่วประเทศ เรียบร้อยแล้ว

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาแจ้งผู้ที่เกี่ยวข้องทราบและดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุภโชค เวชกัญท์เกสัช)

ผู้ตรวจราชการกระทรวงสาธารณสุข
รักษาราชการแทนรองปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ปฏิบัติราชการแทนปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ส่วนการทะเบียนราษฎร
เลขรับ 68916
วันที่ ๒๑ ต.ค. ๒๕๖๘
เวลา 15.19

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๔๔

ไปรษณีย์อิเล็กทรอนิกส์ status03.1@health.moph.go.th



พ.ร.บ. ๒๕๖๔

หนังสือรับรองการตาย

รหัสสถานพยาบาล 10716

สถานพยาบาลที่ออกหนังสือรับรอง โรงพยาบาลน่าน
ตำบล ในเวียง อำเภอ เมืองน่าน จังหวัด น่าน
ที่ /

วันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - นามสกุล นายชาย ไม่ทราบ		1.2 เลขบัตรประชาชน 9564767615151	1.3 เพศ ชาย
	1.4 อายุ 35 ปี	1.5 สัญชาติ ไทย	1.6 อาชีพ รับจ้าง	1.7 สถานภาพการสมรส ไม่ทราบ
	1.8 ที่อยู่ 15 ม.05 ต.นาทะนุง อ.นาหมื่น จ.น่าน			1.9 ศาสนา พุทธ
2. รายการ ตาย	2.1 ตายวันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:00		2.2 ผู้รักษาก่อนตาย แพทย์	
	2.3 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ CAPITAL LETTER) a) HIV disease resulting in multiple infections (due to) b) (due to) c) (due to) d) (due to)			ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่งเสียชีวิต
	2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหนุน			
	2.5 โรคหรือภาวะที่เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรควรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส 2.6 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี ☐ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ กำลังตั้งครรภ์ ... สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต ☐ เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ ☐ ไม่ทราบ			
3. สถานที่ ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ โรงพยาบาลน่าน ที่อยู่ 1 วรวิชัย ตำบล ในเวียง อำเภอเมืองน่าน น่าน 55000			3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน 0 ปี 0 เดือน 0 วัน
4. มารดา บิดาของ ผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลมารดา		4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน
	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลบิดา		4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน
5. ผู้รับรอง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายแพทย์		เลขประจำตัวประชาชน 311405910xxx	
	5.2 เป็น ☒ แพทย์แผนปัจจุบัน ☐ พยาบาล ☐ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุ			
หมายเหตุ : สาเหตุการตายที่ระบุในหนังสือรับรองการตายฉบับนี้ ระบุไว้ตามเกณฑ์กฏ จำแนกโรคระหว่างประเทศ เพื่อรวบรวมข้อมูลทะเบียนราษฎร ทำสถิติการตาย ของประเทศ และใช้ในด้านการศึกษาวิจัยป้องกันและแก้ไขปัญหาด้านสาธารณสุขเท่านั้น จึงอาจแตกต่างจากใบรับรองการตายตามกฏหมายชนิดอื่น (เช่น ใบขึ้นสุภาพลิกศพ) ได้ ขอรับรองว่ารายงานข้างต้นถูกต้อง ลงชื่อ ผู้รับรองการตาย				



ที่ มท ๐๓๐๙.๑/ว ๑ ๕๙

สำนักทะเบียนกลาง
ถนนสำลูกกา ปท. ๑๒๑๕๐

๒๓ มิถุนายน ๒๕๖๔

เรื่อง การออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

เรียน นายทะเบียนจังหวัด ทุกจังหวัด และนายทะเบียนกรุงเทพมหานคร

สิ่งที่ส่งมาด้วย ๑. สำเนาหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๗/๑๑๒๖๖ ลงวันที่ ๒๘ พฤษภาคม ๒๕๖๔

๒. ตัวอย่างหนังสือรับรองการตาย (ท.ร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย สำนักทะเบียนกลางได้รับแจ้งจาก สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน ซึ่งเป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบเกี่ยวกับการออกรายงานสถิติชีพการตายของประเทศ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพข้อมูลการตายและสาเหตุการตายของประเทศให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก ได้มีการพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ท.ร.๔/๑) จากรูปแบบกระดาษที่เขียนด้วยลายมือเป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ เพื่อให้การลงรายการสาเหตุการตายในหลักฐานมรณบัตรมีความถูกต้องยิ่งขึ้น และเป็นประโยชน์ต่อการกำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ โดยจะดำเนินการในพื้นที่จังหวัดนำร่อง ๕ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดเชียงราย สงขลา อุบลราชธานี จันทบุรี และนครสวรรค์ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔ รายละเอียดปรากฏตามสิ่งที่ส่งมาด้วย

สำนักทะเบียนกลางพิจารณาแล้วเห็นว่า เพื่อให้การปฏิบัติเกี่ยวกับเรื่องดังกล่าวเป็นไปด้วยความเรียบร้อย ถูกต้องและเป็นไปในแนวทางเดียวกัน จึงขอให้สำนักทะเบียนจังหวัดและสำนักทะเบียนกรุงเทพมหานคร แจ้งสำนักทะเบียนอำเภอและสำนักทะเบียนท้องถิ่นในพื้นที่รับผิดชอบทราบและถือปฏิบัติในส่วนที่เกี่ยวข้อง

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาดำเนินการต่อไป

ขอแสดงความนับถือ

(นายสมยศ พุ่มน้อย)

รองผู้อำนวยการทะเบียนกลาง ปฏิบัติราชการแทน

ผู้อำนวยการทะเบียนกลาง

สำนักบริหารการทะเบียน

ส่วนการทะเบียนราษฎร

โทร ๐-๒๗๙๑-๗๓๑๓-๖



ที่ สธ ๐๒๐๙.๐๓/ ๑๑๒๑.๕

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข
ถนนติวานนท์ จังหวัดนนทบุรี ๑๑๐๐๐

๒๗ พฤษภาคม ๒๕๖๔

เรื่อง ขอสับสุนนการดำเนินการทดลองนำร่องระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล
(ทร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์

เรียน อธิบดีกรมการปกครอง

สิ่งที่ส่งมาด้วย ตัวอย่างหนังสือรับรองการตาย (ทร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ จำนวน ๑ แผ่น

ด้วย สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข โดยกองยุทธศาสตร์และแผนงาน เป็นหน่วยงานหลักที่รับผิดชอบการออกรายงานสถิติชีพการตายของประเทศ รวมถึงการพัฒนาคุณภาพข้อมูลการตายและสาเหตุการตายของประเทศ ให้ได้คุณภาพตามมาตรฐานขององค์การอนามัยโลก เพื่อให้ข้อมูลสามารถนำมาใช้กำหนดนโยบายและวางแผนด้านสุขภาพของประเทศได้อย่างมีประสิทธิภาพ ทั้งนี้พบว่าสาเหตุการเสียชีวิตในปัจจุบันมีความคลาดเคลื่อนจากความเป็นจริง ดังนั้น จึงได้มีการพัฒนาระบบการตรวจสอบการรับรองการตายอย่างเป็นระบบเพื่อให้คุณภาพข้อมูลการตายและสาเหตุการตายมีคุณภาพมากยิ่งขึ้น โดยจะดำเนินโครงการตรวจสอบคุณภาพหนังสือรับรองการตาย (ทร.๔/๑) ร่วมกับการทดลองกระบวนการออกหนังสือรับรองการตาย (ทร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ในจังหวัดนำร่อง ๕ จังหวัด ประกอบด้วย จังหวัดเชียงราย จังหวัดสงขลา จังหวัดอุบลราชธานี จังหวัดจันทบุรี และจังหวัดนครสวรรค์ ตั้งแต่วันที่ ๑ กรกฎาคม ๒๕๖๔

ในการนี้ สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข เห็นว่า การพัฒนาระบบการออกหนังสือรับรองการตายในสถานพยาบาล (ทร.๔/๑) เพื่อปรับรูปแบบจากกระดาษที่เขียนด้วยลายมือ เป็นรูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ก่อให้เกิดความสะดวกในการอ่านลายมือแพทย์ และสามารถนำไปลงสาเหตุการตายในมรณบัตรสำหรับเจ้าหน้าที่ทะเบียนอำเภอ/ท้องที่ ถูกต้องมากยิ่งขึ้น อีกทั้งเป็นประโยชน์อย่างยิ่งต่อการพัฒนางานด้านสาธารณสุขและการแพทย์ จึงขอสับสุนนการดำเนินการจากกรมการปกครอง กระทรวงมหาดไทย เพื่อให้สามารถออกหนังสือรับรองการตาย (ทร.๔/๑) รูปแบบอิเล็กทรอนิกส์ ทั้งนี้ ได้มอบหมายให้ นางสาววันวิลาศ ขำมาก นักวิชาการสถิติชำนาญการ หมายเลขโทรศัพท์ ๐๘ ๙๐๓๖ ๒๓๓๐ เป็นผู้ประสานงาน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดพิจารณา หากเห็นชอบขอได้โปรดแจ้งผู้เกี่ยวข้องดำเนินการต่อไปด้วย
จะเป็นพระคุณ

ขอแสดงความนับถือ

(นายสุระ วิเศษศักดิ์)

รองปลัดกระทรวงสาธารณสุข

ปฏิบัติราชการแทน ปลัดกระทรวงสาธารณสุข

กองยุทธศาสตร์และแผนงาน

โทร. ๐ ๒๕๕๐ ๒๔๔๔

โทรสาร ๐ ๒๕๕๑ ๘๖๒๗

ไฟล์แนบอิเล็กทรอนิกส์ status03.1@health.moph.go.th



หนังสือรับรองการตาย

รหัสสถานพยาบาล 10716

สถานพยาบาลที่ออกหนังสือรับรอง โรงพยาบาลบ้าน

ตำบล ในเวียง อำเภอ เมืองน่าน จังหวัด น่าน

ที่ / วันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564

1. ผู้ตาย	1.1 ชื่อตัว - นามสกุล นายชาย ไม่ทราบ		1.2 เลขบัตรประชาชน 9564767615151	1.3 เพศ ชาย
	1.4 อายุ 35 ปี	1.5 สัญชาติ ไทย	1.6 อาชีพ รับจ้าง	1.7 สถานภาพการสมรส ไม่ทราบ
	1.8 ที่อยู่ 15 ม.05 ต.นาทะนุง อ.นาหมื่น จ.น่าน			1.9 ศาสนา พุทธ
2. รายการ ตาย	2.1 ตายวันที่ 5 เดือน มีนาคม พ.ศ. 2564 เวลา 07:00		2.2 ผู้รักษาก่อนตาย แพทย์	
	2.3 โรคที่เป็นสาเหตุการตาย (เขียนเป็นภาษาอังกฤษ ตัวพิมพ์ใหญ่ CAPITAL LETTER) a) HIV disease resulting in multiple infections (due to) b) (due to) c) (due to) d) 2.4 โรคหรือภาวะอื่นที่เป็นเหตุหุน			ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มเป็นโรคจนกระทั่งเสียชีวิต
	2.5 โรคหรือภาวะที่เจ้าหน้าที่ทะเบียนราษฎรควรคัดลอกลงในช่อง "สาเหตุการตาย" ในมรณบัตร (ให้เขียนเพียงโรคหรือภาวะเดียวเท่านั้นโดยเขียนเป็นภาษาไทย) โรคภูมิคุ้มกันบกพร่องจากไวรัส			
	2.6 หากผู้เสียชีวิตเป็นสตรี ☐ ไม่ตั้งครรภ์ ☐ กำลังตั้งครรภ์ ... สัปดาห์ ขณะเสียชีวิต ☐ เพิ่งสิ้นสุดการตั้งครรภ์ไม่เกิน 6 สัปดาห์ ☐ ไม่ทราบ			
3. สถานที่ ตาย	3.1 ชื่อสถานที่ โรงพยาบาลบ้าน ที่อยู่ 1 ววรชัย ตำบล ในเวียง อำเภอเมืองน่าน น่าน 55000			3.2 พักอยู่สถานที่ตายนาน 0 ปี 0 เดือน 0 วัน
4. มารดา บิดาของ ผู้ตาย	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลมารดา		4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน
	4.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุลบิดา		4.2 สัญชาติ	4.3 เลขประจำตัวประชาชน
5. ผู้รับรอง การตาย	5.1 ชื่อตัว - ชื่อสกุล นายแพทย์		เลขประจำตัวประชาชน 311405910xxxx	
	5.2 เป็น ☒ แพทย์แผนปัจจุบัน ☐ พยาบาล ☐ เจ้าหน้าที่สาธารณสุข ระบุ ...			
หมายเหตุ : สาเหตุการตายที่ระบุในหนังสือรับรองการตายฉบับนี้ ระบุไว้ตามเกณฑ์บัญชี จำแนกโรคระหว่างประเทศ เพื่อรวบรวมข้อมูลทะเบียนราษฎร, ทำสถิติการตาย ของประเทศ และใช้ในด้านกรวางแผนป้องกันและแก้ไขปัญหาสาธารณสุขเท่านั้น จึงอาจแตกต่างจากใบรับรองทางกฎหมายชนิดอื่น (เช่น ใบขึ้นสูตรพลิกศพ) ได้				
			ขอรับรองว่ารายงานข้างต้นถูกต้อง ลงชื่อ ผู้รับรองการตาย (.....)	