

ข้อปฏิบัติเมื่อผู้บริจาคร่างกายเสียชีวิต

1. ห้ามฉีดยากันศพเน่า เจ้าหน้าที่ของภาควิชาฯ จะไปปรับศพมาดำเนินการ
2. โทรศัพทท์แจ้งเจ้าหน้าที่ภาควิชาฯ เวลา 8.30 - 20.30 น. ทุกวันไม่เว้นวันหยุดราชการ ที่คุณณัฐชยา หมายเลข 0-2419-8584 หรือ 086-104-1704
*****หากไม่สามารถติดต่อได้หรือเสียชีวิตนอกเวลาดังกล่าว กรุณาติดต่อมาอีกครั้งในเวลา 08.30 น. ของวันถัดไป**
*****ภาควิชาฯ ขอปฏิเสธการรับร่าง หากไม่ได้รับความยินยอมจากญาติ หรือมีข้อขัดแย้งในทุกกรณี**
3. ญาติเป็นผู้ดำเนินการเรื่องใบมรณะบัตรและเจ้าหน้าที่จะรับใบมรณะบัตรมาพร้อมกับศพ
*****ภาควิชาฯ ไม่มีนโยบายหาหีบศพหรือดอกไม้ใดๆทั้งสิ้น**

ข้อปฏิบัติเมื่อได้รับศพของผู้บริจาคร่างกาย

1. ภาควิชาฯ ออกหนังสือรับรองการรับศพของผู้บริจาคใน 2 วัน นับจากวันที่รับศพมาที่ภาควิชาฯ
2. ภาควิชาฯ จะจัดส่งใบอนโมทนาบัตร หลังจากรับศพของผู้บริจาคร่างกายภายใน 1 เดือน
3. การรับศพ ญาติไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ ทั้งสิ้น

ข้อแนะนำในการเข้าร่วมพิธีพระราชทานเพลิงศพ

1. จัดพิธีประมาณเดือนมิถุนายนของทุกปี
2. ญาติเข้าร่วมพิธีได้ไม่เกิน 4 คน
3. ภาควิชาฯ มีรถบริการให้ญาติที่เข้าร่วมพิธีจากโรงพยาบาลศิริราชไปที่อาคารกายวิทยาทาน ต.ศาลายา จ.นครปฐม

เอกสารที่ใช้ทำหนังสือที่ระลึกในพิธีพระราชทานเพลิงศพ

1. รูปถ่ายของผู้บริจาคร่างกาย ขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 1 ใบ
2. ประวัติส่วนตัวของผู้บริจาคร่างกาย
3. คำไว้อาลัยของญาติ

*****ภาควิชาฯ ขอสงวนสิทธิ์เปลี่ยนแปลงรายละเอียดเงื่อนไขข้อปฏิบัติตามความเหมาะสม โดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า**



ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล
มหาวิทยาลัยมหิดล โรงพยาบาลศิริราช บางกอกน้อย
กรุงเทพฯ 10700

วัตถุประสงค์ของการบริจาคร่างกาย

- เพื่อให้นักศึกษาแพทย์นำไปศึกษาหรือที่เรียกว่า “อาจารย์ใหญ่”
- เพื่อให้แพทย์เฉพาะทางฝึกผ่าตัด
- เพื่อทำการวิจัยทางกายวิภาคศาสตร์

เอกสารที่ใช้

รูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ เขียน ชื่อ-นามสกุล ที่ด้านหลังรูปให้ชัดเจน และสำเนาบัตรประชาชน 1 ใบ

ขั้นตอนการบริจาคร่างกาย

1. กรอกแบบฟอร์ม ชื่อ-นามสกุล ที่อยู่ ปัจจุบัน ด้วยตัวบรรจง
2. ระบุ ชื่อ-นามสกุล ผู้แจ้งการถึงแก่กรรม (ผู้แจ้งการถึงแก่กรรมหมายถึงผู้ที่เต็มใจจะรับเป็นธุระในการแจ้งให้ภาควิชาฯ ไปรับศพของผู้บริจาคร่างกายเท่านั้น ไม่เกี่ยวข้องกับมรดกอื่นใดของผู้บริจาคร่างกาย)
3. ส่งแบบฟอร์มที่กรอกแล้วพร้อมรูปถ่ายหน้าตรงขนาด 1 นิ้ว หรือ 2 นิ้ว จำนวน 2 ใบ ทางไปรษณีย์มาที่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลศิริราช เขตบางกอกน้อย กรุงเทพฯ 10700 เขียนที่มุมซองว่า “บริจาคร่างกาย”

ขั้นตอนการบริการร่างกาย (ต่อ)

4. รับประทานประจำตัวผู้บริจาคได้ภายใน 1 เดือน โดยให้ระบุว่าต้องการรับด้วยวิธีใด
 - 4.1 รับทางไปรษณีย์เป็นจดหมายลงทะเบียน (ต้องมีคนอยู่บ้านเพื่อลงชื่อรับ)
 - 4.2 มารับบัตรด้วยตนเอง ติดต่อที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2419-7036
5. หากทำบัตรหายกรุณาโทรศัพท์แจ้งภาควิชาฯ ที่หมายเลขโทรศัพท์ 0-2419-7036
6. หากผู้บริจาคเปลี่ยนแปลงที่อยู่กรุณาแจ้งภาควิชาฯ ทราบด้วย
7. ท่านที่ต้องการยกเลิกพินัยกรรมฉบับนี้ ไม่ต้องแจ้งให้ภาควิชาฯ ทราบ จะไม่ถือว่าเป็นความผิดทางกฎหมายแต่ประการใด

พื้นที่ที่รับบริการร่างกาย

รับเฉพาะเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล ได้แก่ กรุงเทพฯ นนทบุรี สมุทรปราการ สมุทรสาคร สมุทรสงคราม ปทุมธานี นครปฐม สุพรรณบุรี (ไม่รับ อ.ด่านช้าง อ.หนองหญ้าไซ อ.เดิมบางนางบวช อ.สามชุก) พระนครศรีอยุธยา (ไม่รับ อ.ท่าเรือ) ราชบุรี (ไม่รับ อ.สวนผึ้ง อ.จอมบึง) กาญจนบุรี (รับเฉพาะ อ.เมือง อ.ท่าม่วง อ.พนมทวน อ.ท่ามะกา)
ตอนเสียชีวิต ต้องอยู่ในพื้นที่ รัศมี 100 กิโลเมตร นอกเหนือพื้นที่รัศมี 100 กิโลเมตร มาส่งเอง หรือ ทางภาควิชาฯ ขออนุญาตปฏิเสธการรับ

ข้อจำกัดในการรับร่างผู้บริจาคร่างกาย

1. ไม่เป็นศพเกี่ยวกับคดี
2. ไม่เสียชีวิตด้วยโรคมะเร็ง ดีซ่าน อุบัติเหตุและโรคติดต่อทางเลือด
3. ไม่เป็นศพที่มีสภาพไม่เหมาะสม เช่น ศพเน่าเปื่อย อวัยวะขาดหาย ไม่ครบสมบูรณ์ยกเว้นบริจาคดวงตา
4. มีความพิการของแขน ขา เกินกว่าจะใช้เรียนได้
5. ที่เก็บศพของภาควิชาฯ เต็ม

*** ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของภาควิชาฯ

