

महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया

एनॉटमी विभाग

देहदान घोषणा पत्र

पुरा नाम :

पिता का नाम :

पति / पत्नी का नाम:

धर्म :

उम्र :

शिक्षा :

व्यवसाय :

मोबाइल न० / टेलीफोन न० :

ई-मेल :

स्थायी पता:

.....

.....

वर्तमान पता:

.....

.....

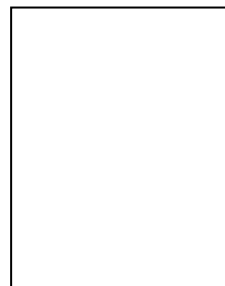
.....पिनकोड.....

मैं,..... उम्र व्यक्त करता/करती हूँ कि मैं अपनी स्वैच्छिक इच्छा से लिखित दे रहा हूँ कि मेरी मृत्यु के बाद मेरे शरीर को चिकित्सा शिक्षा एवं अनुसंधान की उन्नति के लिए एनॉटमी विभाग, महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया ७०१० को दान कर दिया जाय।

मैं पुनः घोषणा करता/करती हूँ कि यह देहदान मेरी स्वतन्त्र इच्छा से, अच्छे स्वास्थ्य और पूरी चेतना में है और इसके लिए मुझपर कोई दबाव नहीं है।

मेरी मृत्यु के बाद मेरे शरीर के इस दान के लिए मेरा कानूनी उत्तराधिकारी, कोई विरोध या दावा नहीं कर सकता।

मैंने मृत्यु के बाद अपना नेत्रदान किया है/नहीं किया है। मैं प्रार्थना करता/करती हूँ कि मेरे द्वारा दान किया गया शरीर मेरे नाम से पंजीकृत किया जाय।



पहचान का चिन्ह :

1.

2.

वर्तमान समय में ज्ञात रोग:

1.

2.

3.

शरीर का लुप्त भाग:

1.

2.

3.

घोषणा पत्र परिजन / कानूनी उत्तराधिकारी द्वारा

मैं (देहदाता का नाम) द्वारा हस्ताक्षरित इच्छा का सम्मान करने के लिए सहमत हूँ और इनकी मृत्यु के बाद इनके शव को महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया, उ०प्र० के एनॉटमी विभाग को सौंप दिया जाएगा।

साक्षी – 1

पुरा नाम :

सम्बंध :

पता:

.....

पिन कोड फोन/मोबाईल नं० टेलीफोन नं०

ई०मेल :

साक्षी – 2

पुरा नाम :

सम्बंध :

पता:

.....

पिन कोड फोन/मोबाईल नं० टेलीफोन नं०

ई०मेल :

नोट – जारी प्रमाण पत्र मृतदेह के साथ

1. रजिस्टर्ड मेडिकल प्रैक्टिसनर/हॉस्पिटल द्वारा हस्ताक्षर किया हुआ मृत्यु प्रमाण पत्र।
2. देहदाता का पहचान पत्र एवं निवास प्रमाण पत्र की फोटो कापी।
3. हस्ताक्षर किया हुआ देहदान के फार्म की पावती, फोटो के साथ।

दाता और निकट सम्बंधियों के लिए दिशानिर्देश और निर्देश

1. कानूनी उत्तराधिकारी या नजदीकी रिश्तेदारों से अनुरोध किया जाता है कि वे देहदाता की मृत्यु की सूचना यथाशीघ्र (मृत्यु के 1-2 घण्टे के अन्दर) विभागाध्यक्ष, एनॉटमी विभाग, महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया को दें।
2. नेत्र दान के लिए महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया के नेत्र रोग विभाग से सम्पर्क करें।
3. मृत्यु के बाद उक्त दाता के शरीर को बिना समय गंवाए (5 – 8 घण्टों के अन्दर) एनॉटमी विभाग में पहुँचाना सुनिश्चित करें।
4. मृत शरीर को एनॉटमी विभाग में पहुँचाने का समय काल:-
 - कार्य दिवस – 9:00am – 5:00pm फोन नं0: 8527030832 (Dr. Khusru Nomani)
 - अवकाश / विशेष कारणों से बन्दी / कार्य दिवस में 5:00 के उपरान्त
फोन नं0: 9681213545 (Dr. Mritunjay Pandey)
5. मृत्यु प्राकृतिक या स्वाभाविक रूप से होने वाली बीमारी से होना चाहिए।
6. HIV/Hbs Ag/ Covid Positive/Medicolegal issues / suicide / Poisoning शव स्वीकार नहीं होगा।

महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया उ0प्र0

एनॉटमी विभाग

रजिस्ट्रेशन फार्म

श्री / श्रीमती / कुमारी

के स्वैच्छिक देहदान के आवेदन को विभाग द्वारा पंजीकृत कर लिया गया है। आपकी पंजीकरण संख्या
..... है।

भविष्य में किसी प्रकार की सूचना हेतु इस पंजीकरण संख्या का उल्लेख करें।

विभागाध्यक्ष
एनॉटमी विभाग
महर्षि देवरहा बाबा स्वशासी राज्य
चिकित्सा महाविद्यालय, देवरिया

