



เอกสารนี้ใช้เมื่อเจ้าหน้าที่  
ไปรับร่างผู้อุทิศร่างกาย

## หนังสือสำคัญยินยอมมอบศพผู้อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน .. ..... พ.ศ... .....

ข้าพเจ้า.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่.....

ชอย.....ถนน.....ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องเป็น.....

ขอมอบศพชื่อ.....ใบมรณะบัตร เลขที่..... ออกให้โดย

สำนักงาน.....ลงวันที่..... เดือน ..... พ.ศ .....

ให้โรงพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์ทางการศึกษาทางการแพทย์ ทั้งนี้ข้าพเจ้า

ยินยอมให้ทางโรงพยาบาลเก็บเนื้อเยื่อส่วน ..... (ผิวหนังขนาด 5x5 ซม.)

เพื่อประโยชน์ด้านการวิจัยค้นคว้าทางการแพทย์และเพื่อการรักษาปลูกถ่ายผิวหนัง สงเคราะห์  
แก่ผู้ป่วยที่สูญเสียผิวหนังจำนวนมาก

ไม่ยินยอมให้ทางโรงพยาบาลเก็บเนื้อเยื่อ

และเมื่อโรงพยาบาล ได้ศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์ในการดำเนินการเกี่ยวกับศพ  
คือ (กรุณาทำเครื่องหมายที่หัวข้อที่ท่านต้องการให้ดำเนินการ)

ญาติเป็นผู้จัดการศพขอรับไปบำเพ็ญกุศล

มอบให้โรงพยาบาล ฌาปนกิจศพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าใน การมอบศพ การยินยอมให้เก็บเนื้อเยื่อ หรือ ไม่ยินยอมให้เก็บเนื้อเยื่อ  
นี้ ไม่มีผู้ใดคัดค้านแต่ประการใด และหากมีผู้หนึ่งผู้ใด คัดค้านในภายหลัง ขอให้ถือว่าคำคัดค้านนั้นตกเป็น  
โมฆะทางกฎหมาย

จึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ .....

(.....) ทายาทผู้มอบศพฯ

ลงชื่อ .....

(.....) เจ้าหน้าที่รับศพ

**หมายเหตุ** หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เขตปทุมวัน

ททม. 10330, โทรศัพท์ 02-2564281 ต่อ 0,4,7 หรือ มือถือ 083-8299917, โทรสาร 02-2527028