

เลขที่ /



ติดรูปถ่าย

หนังสือพินัยกรรมการบริจากร่างกายเมื่อถึงแก่กรรมแล้ว
ให้แก่ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เพื่อการศึกษาสำหรับนิสิตในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลสำหรับผู้บริจากร่างกาย ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
สัญชาติ เลขบัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง..... ขอทำหนังสือพินัยกรรม
ฉบับนี้ไว้แก่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดี
และเต็มใจบริจากร่างกายของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรมแล้วให้เป็นประโยชน์ในการศึกษาของนิสิตแพทย์ และนิสิตใน
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมทั้งการวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือเป็นกายวิยาทาน ทั้งนี้ แล้วแต่ทาง
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จะเห็นสมควร

ข้อมูลสำหรับญาติ ข้าพเจ้าขอมอบให้ (นาย, นาง, นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล..... อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ อาชีพปัจจุบัน
ผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น (บุตร, ธิดา, บุคคลในครอบครัว, ญาติ)
เป็นผู้ที่จะแจ้งการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้าแก่เจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้น ขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดี
และเต็มใจบริจากร่างกายของข้าพเจ้าตามความประสงค์ข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและญาติจะไม่ขอรับร่างคืนจนกว่าจะสิ้นสุดการเรียนการสอนเท่านั้น

ลงชื่อ ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ พยาน (บุคคลในครอบครัว)
(.....)

ลงชื่อ พยาน (บุคคลในครอบครัว)
(.....)

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้ดูแล
(ดร.อิทธิพล พวงเพชร)

เมื่อศึกษาเสร็จแล้ว

ญาตินำกลับไปฌาปนกิจเอง

ให้ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดพิธีพระราชทานเพลิงศพ

เลขที่ /



ติดรูปถ่าย

หนังสือพินัยกรรมการบริจากร่างกายเมื่อถึงแก่กรรมแล้ว
ให้แก่ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร
เพื่อการศึกษาสำหรับนิสิตในกลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ

เขียนที่

วันที่ เดือน พ.ศ.

ข้อมูลสำหรับผู้บริจากร่างกาย ข้าพเจ้า อายุ.....ปี
สัญชาติ เลขบัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... หมู่.....
ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ.....
จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์..... เบอร์โทรศัพท์.....
อาชีพปัจจุบัน..... ตำแหน่ง..... ขอทำหนังสือพินัยกรรม
ฉบับนี้ไว้แก่ ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดี
และเต็มใจบริจากร่างกายของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรมแล้วให้เป็นประโยชน์ในการศึกษาของนิสิตแพทย์ และนิสิตใน
กลุ่มวิทยาศาสตร์สุขภาพ รวมทั้งการวิจัยทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ หรือเป็นกายวิยาทาน ทั้งนี้ แล้วแต่ทาง
คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร จะเห็นสมควร

ข้อมูลสำหรับญาติ ข้าพเจ้าขอมอบให้ (นาย, นาง, นางสาว)
อยู่บ้านเลขที่..... หมู่..... ตรอก / ซอย ถนน
ตำบล..... อำเภอ จังหวัด
รหัสไปรษณีย์ เบอร์โทรศัพท์ อาชีพปัจจุบัน
ผู้เกี่ยวข้องกับข้าพเจ้าเป็น (บุตร, ธิดา, บุคคลในครอบครัว, ญาติ)
เป็นผู้ที่จะแจ้งการถึงแก่กรรมของข้าพเจ้าแก่เจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้น ขณะที่ข้าพเจ้ามีสติสัมปชัญญะครบถ้วนสมบูรณ์ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้ายินดี
และเต็มใจบริจากร่างกายของข้าพเจ้าตามความประสงค์ข้างต้น

ทั้งนี้ ข้าพเจ้าและญาติจะไม่ขอรับร่างคืนจนกว่าจะสิ้นสุดการเรียนการสอนเท่านั้น

ลงชื่อ ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ลงชื่อ เจ้าหน้าที่
(.....)

ลงชื่อ พยาน (บุคคลในครอบครัว)
(.....)

ลงชื่อ พยาน (บุคคลในครอบครัว)
(.....)

ลงชื่อ..... อาจารย์ผู้ดูแล
(ดร.อิทธิพล พวงเพชร)

เมื่อศึกษาเสร็จแล้ว

ญาตินำกลับไปฌาปนกิจเอง

ให้ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์จัดพิธีพระราชทานเพลิงศพ

คำแนะนำเกี่ยวกับผู้บริจากร่างกายเพื่อการศึกษาทางการแพทย์

เพื่อให้การรับบริจากร่างกายเป็นไปด้วยความเรียบร้อย คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ จึงได้มีการกำหนดระเบียบการบริจากร่างกายไว้ดังนี้

1. ผู้บริจากร่างกายต้องมีอายุ 20 ปี ขึ้นไป
2. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะรับร่างผู้บริจาคมาเพื่อให้นิติศึกษาเกี่ยวกับกล้ามเนื้อ กระดูก เส้นเลือด เส้นประสาท เส้นเอ็นและอวัยวะภายในตั้งนั้นเมื่อรับศพผู้บริจาคมาเก็บรักษาแล้ว ไม่อนุญาตให้นำศพออกไป จนกว่าการเรียนการสอนจะเสร็จสิ้นลง ซึ่งจะใช้เวลาอย่างน้อย 2 ปี
3. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ จะสามารถรับร่างของผู้บริจาคได้ต่อเมื่อมีใบมรณบัตรเรียบร้อยแล้ว
4. คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ไม่สามารถรับศพที่ได้รับอุบัติเหตุอย่างรุนแรงซึ่งทำให้สูญเสียอวัยวะต่างๆ ศพไฟไหม้ ศพที่เป็นมะเร็งอย่างรุนแรง หรือศพที่มีโรคติดต่อร้ายแรง เช่น เอดส์, ตับอักเสบบี, วัณโรค เป็นต้น และศพต้องมีน้ำหนักไม่น้อยกว่า 40 กิโลกรัม และไม่เกิน 80 กิโลกรัม ทั้งนี้ขึ้นอยู่กับดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่รับศพ
5. กรณีถึงแก่กรรมนานเกิน 24 ชั่วโมง จะไม่สามารถรับศพได้ เพราะศพไม่อยู่ในภาวะที่เหมาะสมแก่การนำมาศึกษา ยกเว้นแช่ศพในห้องเย็นของโรงพยาบาล
6. ไม่สามารถรับศพที่เกี่ยวข้องกับคดีหรือถูกผ่าพิสูจน์
7. ไม่สามารถรับศพที่ทำอวัยวะบริจาคหรือฆ่าตัวตาย
8. การฉีดยาศพจะต้องฉีดโดยเจ้าหน้าที่ของคณะฯ เท่านั้น ซึ่งเป็นน้ำยาพิเศษ จะไม่รับศพที่ผ่านการฉีดน้ำยารักษาศพจากที่อื่นมาแล้ว
9. เนื่องจากปัญหาในการรับส่งและฉีดยารักษาศพ จึงรับเฉพาะผู้บริจาคที่มีภูมิลำเนาในระยะทางที่สามารถไปรับได้สะดวกหรือระยะทางประมาณไม่เกิน 200 กิโลเมตร จากมหาวิทยาลัยนเรศวร
10. การเยี่ยมศพ ญาติสามารถเข้าเยี่ยมศพได้ที่ตึกตองศพทุกวันในเวลาราชการและต้องแจ้งล่วงหน้า 1 วัน
11. ผู้ที่บริจากร่างกาย เมื่อเสียชีวิตแล้ว ไม่ทั้งหมดทุกคน ที่สภาพศพเหมาะสมที่จะนำมาเตรียมเป็นอาจารย์ใหญ่ ให้ญาติโทรศัพท์ติดต่อกับเจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ตามเบอร์โทรศัพท์ที่ให้ไว้ก่อน เพื่อไปตรวจสอบสภาพศพว่าสภาพศพเหมาะสมที่จะรับมาหรือไม่ การรับร่างผู้บริจากร่างกาย ให้อยู่ในดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่พิจารณา ซึ่งถ้าสภาพศพไม่เหมาะสมและไม่สามารถมารับได้ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์จะแจ้งเหตุผลให้ทราบ
12. หลังจากเสียชีวิตแล้วทางภาควิชากายวิภาคศาสตร์จะขอรับร่างมาทันที โดยจะไม่อนุญาตให้ตั้ง สวดพระอภิธรรมศพ ทั้งนี้เพื่อเป็นการรักษาคุณภาพในการเตรียมร่างอาจารย์ใหญ่สำหรับการจัดการเรียนการสอนให้ดีที่สุด
13. ถ้าญาติต้องการรับร่างอาจารย์ใหญ่กลับไปมาปนกิจเองให้แจ้งคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ทราบล่วงหน้า
14. การมาปนกิจร่างอาจารย์ใหญ่ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ได้ขอพระราชทานเพลิงศพให้กับร่างอาจารย์ใหญ่เพื่อเป็นเกียรติยศแก่วงศ์ตระกูลอาจารย์ใหญ่ และทำพิธีลอยอังคารให้ครบถ้วนตามประเพณี
15. กรณีต้องการเก็บอัฐิหลังการมาปนกิจ ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ ไม่สามารถจัดเก็บแยกแต่ละท่าน ให้ได้เนื่องจากการมาปนกิจจะทำพร้อมกันหลายศพ
16. ผู้บริจากร่างกายจะไม่ได้รับการยกเว้นค่ารักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลมหาวิทยาลัยนเรศวร

วัตถุประสงค์ในการนำร่างอาจารย์ใหญ่ไปใช้

1. เพื่อประโยชน์ในการศึกษาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
2. เพื่อประโยชน์ในการวิจัยทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพ
3. เพื่อประโยชน์อื่นๆที่คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ พิจารณาแล้วเห็นสมควร

การจัดการศพเป็นหน้าที่ของเจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์จะปฏิบัติเอง เมื่อผู้บริจาคร่างกายถึงแก่กรรมขอให้ผู้ที่ได้รับมอบหมาย แจ้งการถึงแก่กรรมโดยตรงไปยังเจ้าหน้าที่ของภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร **ได้ทุกวันตลอด 24 ชั่วโมง** โปรดแจ้งไปยังหมายเลขโทรศัพท์ต่อไปนี้

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์	หมายเลขโทรศัพท์ 0-5596-4705, 0-5596-4752, 0-5596-4524		
เจ้าหน้าที่รับบริจาคร่างกาย	คุณวรชิต	โพธิ์แก้ว	หมายเลขโทรศัพท์ 088 - 6225424
	คุณจรรย์	ชุกกลิ่น	หมายเลขโทรศัพท์ 080 - 0559540
	คุณเพียว	กันจู่	หมายเลขโทรศัพท์ 081 - 5330572
	คุณอภิมุข	อุ้นพงษ์	หมายเลขโทรศัพท์ 082 - 9493763

คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ขอขอบพระคุณทุกท่านที่บริจาคร่างกายเพื่อการศึกษา ให้นิสิตสาขาวิทยาศาสตร์สุขภาพได้เรียนรู้ถึงส่วนต่างๆ ของร่างกายมนุษย์ ก่อนที่จะไปรับการฝึกอบรมเป็นแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์ นับเป็นการเสียสละและเป็นกายวิยาทานอย่างสูง ขอบุญกุศลในความตั้งใจอันดีของท่านจงดลบันดาลให้ท่านและครอบครัวประสบความสำเร็จและมีสุขภาพดีตลอดอายุขัย

- หมายเหตุ**
- ให้แจ้งการถึงแก่กรรมภายใน 24 ชั่วโมง
 - ห้ามฉีดยารักษาศพ ทางคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์จะจัดการฉีดยาให้เอง
 - หากมีข้อสงสัยให้สอบถามที่เบอร์โทรศัพท์ที่ให้ไว้ด้านบน

เอกสารประกอบการบริจาคร่างกาย

1. หนังสือพินัยกรรมการบริจาคร่างกาย จำนวน 1 ชุด (ประกอบด้วย หนังสือพินัยกรรมการบริจาคร่างกาย 2 ฉบับ และคำแนะนำเกี่ยวกับการบริจาคร่างกาย) ซึ่งสามารถรับได้ที่สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ส่วนหนองอ้อ หรือ ดาวน์โหลดได้ที่ <http://www.medsci.nu.ac.th/>
2. รูปถ่าย สีหรือขาวดำ ขนาด 1 นิ้ว จำนวน 3 รูป
3. สำเนาบัตรประชาชน และ สำเนาทะเบียนบ้าน พร้อมเซ็นรับรองสำเนาจำนวน 2 ชุด

การนำส่งหนังสือพินัยกรรมการบริจาคร่างกาย

เมื่อกรอกรายละเอียดเรียบร้อยแล้วให้นำหนังสือพินัยกรรมการบริจาคร่างกายพร้อมกับเอกสารต่างๆ มาส่งที่สำนักงานเลขานุการคณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร ส่วนหนองอ้อ ด้วยตนเอง หรือฝากญาตินำส่งหรือส่งทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ข้างล่างนี้

งานรับบริจาคร่างกาย

ภาควิชากายวิภาคศาสตร์ คณะวิทยาศาสตร์การแพทย์ มหาวิทยาลัยนเรศวร (ส่วนหนองอ้อ)

ตำบลท่าโพธิ์ อำเภอเมือง จังหวัดพิษณุโลก 65000

หมายเลขโทรศัพท์ 0-5596-4705, 0-5596-4752, 0-5596-4524