



สภาาชาดไทย  
The Thai Red Cross Society

## ประกาศโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ที่ ...../2556....

### เรื่อง การรับอุทิศร่างกาย ให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เพื่อการศึกษา ฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และ การรักษาทางการแพทย์

\*\*\*\*\*

เพื่อให้การรับอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา ฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และการรักษาทางการแพทย์ เป็นไปด้วยความเรียบร้อย และถูกต้องตามวัตถุประสงค์ของผู้อุทิศร่างกายฯ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จึงได้กำหนดระเบียบการอุทิศร่างกายไว้ ดังต่อไปนี้

1. ระเบียบนี้เรียกว่า ระเบียบการอุทิศร่างกาย ให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และการรักษาการแพทย์
2. ผู้มีความประสงค์จะอุทิศร่างกายฯ เมื่อถึงแก่กรรมแล้ว ให้โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ติดต่อสอบถามรายละเอียดขอแบบฟอร์มพร้อมส่งแบบฟอร์มที่กรอกข้อความแล้วได้ที่ ศาลาทินทัต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาดไทย ในวัน เวลาราชการ หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มที่ <http://www.redcross.or.th/> แล้วกรอกข้อความส่งแบบฟอร์ม มาพร้อมกับซองติดแสตมป์ที่เจ้าหน้าที่จ่ายของ ถึงตัวท่านเอง ทางไปรษณีย์ มาที่ แผนกอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา ศาลาทินทัต โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภาาชาดไทย เขตปทุมวัน กทม. 10330 (โรงพยาบาลจะส่งบัตรประจำตัวไปให้ภายหลัง) หลักฐานที่ใช้ในการแสดงความจำนงค์อุทิศร่างกายคือ สำเนาบัตรประชาชน หรือ สำเนาบัตรข้าราชการ จำนวน 1 ฉบับ
3. กรอกข้อความในใบสำคัญอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา ฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และการรักษาการแพทย์ตามแบบของโรงพยาบาล
4. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์จะออกบัตรประจำตัวผู้อุทิศร่างกายฯ ให้ผู้ยื่นแสดงความจำนงค์อุทิศร่างกายฯ เพื่อเก็บไว้ เป็นหลักฐาน พร้อมระเบียบการอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา ฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และการรักษาการแพทย์และเอกสารแนะนำ
5. ผู้มีความประสงค์อุทิศร่างกายฯ ต้องบรรลุนิติภาวะแล้วมีอายุตั้งแต่ 20 ปีขึ้นไป กรณีที่อายุต่ำกว่า 20 ปี ต้องได้รับความยินยอมจากผู้ปกครอง เป็นลายลักษณ์อักษรและมีสำเนาทะเบียนบ้านประกอบด้วย
6. เมื่อผู้อุทิศร่างกายฯ ถึงแก่กรรม ทายาทผู้รับมรดก มีสิทธิ์คัดค้านการมอบศพให้กับโรงพยาบาลฯ ได้โดยไม่มี ความผิดทางกฎหมาย และ โรงพยาบาลฯ จะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ในร่างนั้นทั้งสิ้น
7. เมื่อผู้อุทิศร่างกายฯ ถึงแก่กรรม ทายาทผู้รับมรดก ยินยอมพร้อมใจกัน มอบศพให้โรงพยาบาลฯ ขอให้ติดต่อโรงพยาบาลฯ เพื่อจัดเจ้าหน้าที่ไปรับศพ โดยติดต่อแจ้งการรับศพได้ที่ ศูนย์การรับศพ หมายเลข โทรศัพท์ 083-8299917 ได้ตลอด 24 ชั่วโมง

(ฉบับปรับปรุง)

กรกฎาคม 2556

8. โรงพยาบาลจะสามารถรับร่างของผู้ที่สร้างกายฯ ได้เมื่อมี **หลักฐานใบมรณะบัตร** ซึ่งออกให้โดยสำนักงานเขต ที่ผู้สร้างกายฯ เสียชีวิตหรือ มีหนังสือรับรองการตาย ซึ่งออกให้โดยแพทย์ประจำโรงพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ตำรวจผู้ตรวจศพ (ภายหลังญาติต้องนำหลักฐานใบมรณะบัตรมาให้ทันทีที่ได้รับ หรือส่งทาง โทรสาร หมายเลข 02-2527028 ต่อ 1 หรือ 2)

9. โรงพยาบาลฯ จะจัดเจ้าหน้าที่ไปรับร่างผู้สร้างกายฯ ที่อยู่ในเขตกรุงเทพฯ และปริมณฑล คือ สมุทรปราการ นนทบุรี ปทุมธานี สมุทรสาคร และนครปฐม (บางอำเภอซึ่งมีระยะทางไม่เกิน 80 กม.) เท่านั้น

10. ผู้สร้างกายฯ ที่อยู่ต่างจังหวัด โรงพยาบาลฯ ใ้ขอใ้ญาติ **บรรจุใส่หีบเย็น หรือ ใช้ถุงน้ำแข็งอย่างน้อย 2 ถุงวางบนหน้าท้องคลุมด้วยผ้าห่ม** แล้วจึงนำส่งที่ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ ซึ่งเจ้าหน้าที่จำเป็นต้องตรวจดู หากไม่สามารถนำมาศึกษาได้ โรงพยาบาลฯ ใ้ขอความกรุณา ใ้ญาตินำกลับไปบ้ำาเพื่อปฏิบัติตามประเพณีต่อไป

11. เมื่อโรงพยาบาลฯ รับร่างผู้สร้างกายฯ มาแล้ว โรงพยาบาลฯ ขอสงวนสิทธิ์ใ้ไม่อนุญาตใ้ญาตินำร่างกลับไปบ้ำาเพื่อศึกษาก่อน เพราะจะทำให้ร่างไม่อยู่ในสภาพที่เหมาะสมสำหรับเตรียม ใ้ใช้เพื่อการศึกษาใ้ได้อย่างสมบูรณ์

12. ทายาทควรใ้ที่อยู่ที่ติดต่อใ้สะดวกที่สุดใ้กับ เจ้าหน้าที่ที่ไปรับศพ เพื่อที่ เมื่อนิสิตแพทย์ อาจารย์ แพทย์ นักวิจัย ใ้ศึกษาและวิจัยร่างผู้สร้างกายฯ เสร็จเรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาลฯ จะสามารถติดต่อแจ้งญาติใ้สะดวก และหากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ โปรดแจ้งที่อยู่ใหม่ที่ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ทันที

**โรงพยาบาลฯ ขอรับรองว่าจะเก็บข้อมูลส่วนบุคคลเป็นความลับ และจะ ใ้การดูแลปฏิบัติต่อร่างผู้สร้างกายฯ ใ้ด้วยความเคารพ ตามวัฒนธรรมประเพณีที่ใ้งาม**

13. เมื่อทายาทผู้รับมรดกผู้สร้างกายฯ ยินยอมพร้อมใจกันมอบศพผู้สร้างกายฯ ใ้กับโรงพยาบาลฯ ใ้เป็นสมบัติของโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ตามกฎหมาย

14. ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จัดการศึกษาจากร่างของผู้สร้างกายฯ ตามความเหมาะสม คือ

- 14.1 เพื่อการศึกษาของนิสิตแพทย์ และแพทย์ประจำบ้าน
- 14.2 เพื่อการฝึกอบรมฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์
- 14.3 การศึกษางานวิจัยทางการแพทย์
- 14.4 เพื่อการศึกษาของนักศึกษาใ้ด้านการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ
- 14.4 เพื่อเก็บเนื้อเยื่อบางส่วนสำหรับการรักษาทางการแพทย์

15. **ร่าง** ผู้สร้างกายฯ เพื่อการศึกษา **ที่ใ้เพื่อการศึกษา ฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ การวิจัย และการรักษาทางการแพทย์** ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จะจัดใ้มีคณะกรรมการดำเนินการจัดงานพระราชทานเพลิงศพ (เป็นกรณีพิเศษ) ใ้ นอกจากกรณีใ้ญาติประสงค์ขอแยกไปดำเนินการเอง ใ้แจ้งความจ้เป็นลายลักษณ์อักษรทันที ที่ใ้รับการติดต่อจากฝ่ายกายวิภาคศาสตร์

16. เนื่องจากการเตรียมศพเพื่อการศึกษาต้องผ่านการกระบวนการเตรียมอย่างเหมาะสม โรงพยาบาลฯ จึงไม่สามารถรับศพผู้อุทิศร่างกายฯ ดังนี้

- 16.1 ถึงแก่กรรม เกิน 20 ชั่วโมง ยกเว้น ได้เก็บไว้ในห้องเย็นของโรงพยาบาล
- 16.2 ผ่านการผ่าตัดใหญ่ ทำให้สูญเสียอวัยวะ สำคัญๆ ยกเว้นดวงตา
- 16.3 ถึงแก่กรรม มีสาเหตุจาก โรคมะเร็งที่ลุกลาม บริเวณศีรษะ ช่องอก ช่องท้อง โรคมะเร็งที่ลุกลาม (โรคมะเร็ง) ไวรัส ตับอักเสบ วัณโรค และ พิษสุนัขบ้า
- 16.4 เสียชีวิตจากอุบัติเหตุ ร่างกายแตกแหลก
- 16.5 เกี่ยวข้องกับคดีที่ต้องมีการผ่าพิสูจน์
- 16.6 มีน้ำหนักมากกว่า 80 กิโลกรัม หรือ ผอมมากลักษณะไม่มีกล้ามเนื้อ
- 16.7 สภาพร่างกาย ที่ไม่เหมาะสมจะใช้ศึกษา คือ แขน ขา คด งอ จนเสียรูปร่าง
- 16.8 อยู่ในสภาพเน่าเปื่อยมีกลิ่นรุนแรง

จึงประกาศมาเพื่อทราบโดยทั่วกัน

ประกาศมา ณ วันที่ 8 เดือน กรกฎาคม พ.ศ. 2556

(รองศาสตราจารย์ นายแพทย์ โสภณ นภาพร)

ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

พิมพ์ทาน/นางสาวกัญชกร ยิ้มเที่ยง (เจ้าหน้าที่บริหารงานทั่วไป)

ตรวจ/รองศาสตราจารย์นายแพทย์ธรรมา ตันสถิตย์

(หัวหน้าหน่วยมหาดไทยวิภาคศาสตร์)



## คำแนะนำ ทายาทผู้สร้างกายเพื่อการศึกษา การฝึกทักษะหัตถการและการวิจัยด้านการแพทย์

1. เมื่อผู้สร้างกายเพื่อการศึกษา ถึงแก่กรรม ทายาทมีสิทธิ์ในการจะมอบร่างให้โรงพยาบาลฯ หรือ คัดค้านการมอบร่างให้โรงพยาบาลฯ ได้ โดยไม่มีความผิดทางกฎหมาย และโรงพยาบาลจะไม่เรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ในร่างนั้นทั้งสิ้น
2. เมื่อผู้สร้างกายเพื่อการศึกษา ถึงแก่กรรม และทายาท ยินดีมอบร่างให้โรงพยาบาลฯ ควรติดต่อหน่วยงานราชการการปกครอง ( อำเภอ กิ่งอำเภอ เขต) เพื่อทำหลักฐานใบมรณบัตร
3. ติดต่อโรงพยาบาล เพื่อแจ้งการรับร่าง โดย **ติดต่อที่ ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ หมายเลขโทรศัพท์ 083-8299917**
4. ทายาทเตรียมหลักฐานไว้ให้กับเจ้าหน้าที่รับร่าง ดังนี้
  - 4.1. สำเนาใบมรณบัตร จำนวน 3 ฉบับ
  - 4.2. สำเนาบัตรประจำตัวของทายาท ผู้มอบร่างผู้สร้างกายเพื่อการศึกษา จำนวน 1 ฉบับ
5. เจ้าหน้าที่ที่ไปรับร่าง จะแสดงบัตรประจำตัวเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลฯ และนำเอกสารหนังสือสำคัญการมอบศพ ให้ญาติกรอกรายละเอียด ลงนามเป็นหลักฐาน พร้อมมอบเอกสารคำแนะนำภายหลังการรับศพ จำนวน 1 ฉบับ
6. เมื่อโรงพยาบาลฯ รับร่างมาแล้ว ร่างผู้สร้างกายเพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์ ถือเป็นมรดกที่มอบไว้ให้กับโรงพยาบาลฯ ซึ่งโรงพยาบาลฯ จะนำมาใช้ศึกษาฝึกทักษะหัตถการและการวิจัยด้านการแพทย์ ตามความเหมาะสม คือ
  - 6.1. เพื่อใช้ในการศึกษาด้านกายวิภาคศาสตร์ ของนิสิตแพทย์
  - 6.2. เพื่อการศึกษา วิจัยและฝึกทักษะหัตถการ การรักษา ของแพทย์และบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข
  - 6.3. เพื่อการศึกษาของนักศึกษาด้านการแพทย์และสาธารณสุขอื่นๆ
  - 6.4. เพื่อเก็บเนื้อเยื่อบางส่วนสำหรับการรักษาทางการแพทย์
7. เมื่อโรงพยาบาลฯ ได้ศึกษาฝึกทักษะหัตถการและการวิจัยด้านการแพทย์ เรียบร้อยแล้ว โรงพยาบาลฯ จุฬาลงกรณ์ฯ จะมีคณะกรรมการดำเนินการจัดงานฌาปนกิจ และขอพระราชทานเพลิงศพ(เป็นกรณีพิเศษ)ให้ นอกจากญาติประสงค์จะขอแยกไปดำเนินการเอง
8. โรงพยาบาลฯ ไม่สามารถรับศพผู้สร้างกายเพื่อการศึกษา ในกรณีดังต่อไปนี้
  - 8.1. ผู้สร้างกายฯ ที่ถึงแก่กรรมเกิน 20 ชั่วโมง **ยกเว้น** ได้เก็บไว้ในห้องเย็น ของโรงพยาบาล
  - 8.2. ผู้สร้างกายฯ ที่ได้รับการผ่าตัด หรือมีรอยเสียหายจากอุบัติเหตุ ยกเว้นดวงตา
  - 8.3. ผู้สร้างกายฯ ที่ถึงแก่กรรมจากสาเหตุจากโรคมะเร็งอย่างมาก บริเวณศีรษะและ สมอง ช่องอก ช่องท้อง หรือติดเชื้อโรคร้ายแรงเช่น โรคภูมิคุ้มกันบกพร่อง(โรคเอดส์) ไวรัสตับอักเสบบวม โรค และ พิษสุนัขบ้า

- 8.4 ผู้ทุพพิกษฯ ที่มีคดี เกี่ยวข้องกับคดี หรือมีการฝ่าฝืน
- 8.5 ผู้ทุพพิกษฯ มีน้ำหนักมากกว่า 80 กิโลกรัม หรือ ผอมมากลักษณะ ไม่มีกล้ามเนื้อ
- 8.6 ร่างกายผู้ทุพพิกษฯ ที่ไม่เหมาะจะใช้ศึกษาได้ เช่น แขน ขา คด งอ จนเสียรูปร่าง



เลขที่บัตร.....

**ใบสำคัญอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา การฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์และการวิจัยทางการแพทย์**

โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

เรียน ผู้อำนวยการ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี

เลขที่บัตรประชาชน..... อยู่บ้านเลขที่..... ซอย..... ถนน.....

ตำบล(แขวง)..... อำเภอ(เขต)..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์.....

มีความประสงค์จะอุทิศศพของข้าพเจ้าให้แก่ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ สภากาชาดไทย เพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์และการวิจัย และการรักษาทางการแพทย์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ขณะทำใบสำคัญอุทิศศพนี้ ข้าพเจ้า มีสติสัมปชัญญะดี ทุกประการ และยินยอม ให้โรงพยาบาลฯ ใช้ศพของข้าพเจ้า เพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์และการวิจัย การรักษาทางการแพทย์ ของบุคลากรทางการแพทย์และสาธารณสุข และ เพื่อเก็บเนื้อเยื่อบางส่วนสำหรับการรักษาทางการแพทย์ ข้าพเจ้าขอรับรองว่า ข้าพเจ้าอุทิศร่างกาย ด้วยความสมัครใจ และไม่มีผู้ใดบังคับ ข่มขู่หรือหลอกลวงให้อุทิศร่างกายแต่อย่างใด เมื่อศึกษาเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ให้ญาติรับไปฌาปนกิจ
- ให้โรงพยาบาลฌาปนกิจ

ลงชื่อ.....ผู้อุทิศร่างกายฯ

(.....)

(เขียนตัวบรรจง)

ลงชื่อ.....พยาน/ผู้ปกครอง

(.....)

(เขียนตัวบรรจง)

**หมายเหตุ** อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา ควรแจ้งให้ทายาท ทราบดังนี้

1. ท่านได้อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษาทางการแพทย์ไว้กับ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์
2. มีเอกสารคำแนะนำการปฏิบัติของทายาท เมื่อผู้อุทิศร่างกายฯ ถึงแก่กรรม
3. ทายาทมีสิทธิ์ในการยกเลิกการอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษาของท่านได้โดยชอบธรรม โดยทางโรงพยาบาลจะไม่มีเรียกร้องสิทธิ์ใดๆ ในร่างของท่านนั้น ทั้งสิ้น

\*\*\*\*\*



เอกสารนี้ใช้เมื่อเจ้าหน้าที่  
ไปรับร่างผู้อุทิศร่างกาย

หนังสือสำคัญยินยอมมอบศพผู้อุทิศร่างกายเพื่อการศึกษา การฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์  
และการวิจัยทางการแพทย์

เขียนที่ .....

วันที่..... เดือน .. ..... พ.ศ... ..

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

ชอย.....ถนน.....ตำบล (แขวง).....อำเภอ (เขต).....

จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....โทรศัพท์.....เกี่ยวข้องกับ.....

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

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

ให้โรงพยาบาลเพื่อใช้ประโยชน์ทางการศึกษาทางการแพทย์ การฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์และการวิจัย  
ทางการแพทย์ ทั้งนี้ข้าพเจ้า

- ยินยอมให้ทางโรงพยาบาลเก็บเนื้อเยื่อส่วน ..... (ผิวหนังขนาด 5x5 ซม.)  
เพื่อประโยชน์ด้านการวิจัยค้นคว้าทางการแพทย์และเพื่อการรักษาปลูกถ่ายผิวหนัง  
สงเคราะห์แก่ผู้ป่วยที่สูญเสียผิวหนังจำนวนมาก
- ไม่ยินยอมให้ทางโรงพยาบาลเก็บเนื้อเยื่อ

และเมื่อโรงพยาบาล ได้ศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้ว ข้าพเจ้า มีความประสงค์ในการดำเนินการ  
เกี่ยวกับศพคือ (กรุณาทำเครื่องหมายที่หัวข้อที่ท่านต้องการให้ดำเนินการ)

- ญาติเป็นผู้จัดการศพขอรับไปบำเพ็ญกุศล
- มอบให้โรงพยาบาล ฌาปนกิจศพ

ข้าพเจ้าขอรับรองว่าใน การมอบศพ การยินยอมให้เก็บเนื้อเยื่อ หรือ ไม่ยินยอมให้เก็บเนื้อเยื่อนี้ ไม่มี  
ผู้ใดคัดค้านแต่ประการใด และหากมีผู้หนึ่งผู้ใด คัดค้านในภายหลัง ขอให้ถือว่าคำคัดค้านนั้นตกเป็นโมฆะทาง  
กฎหมาย

จึงลงนามไว้เป็นหลักฐาน ลงชื่อ (.....)

(.....) ทายาทผู้มอบศพผู้อุทิศร่างกาย/ผู้ปกครอง

ลงชื่อ (.....)

(.....) เจ้าหน้าที่รับศพ

หมายเหตุ หากมีข้อสงสัยประการใด กรุณาติดต่อ

ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ เขตปทุมวัน กทม. 10330

โทรศัพท์... 02-2564281 , 02-2527028 ต่อ 0,4 หรือ 7,083-8299917

ตัวอย่าง บัตรประจำตัวผู้ฝึกสร้างกายเพื่อการศึกษา การฝึกทักษะหัตถการทางการแพทย์  
และการวิจัยทางการแพทย์

เลขที่.....	
บัตรผู้ฝึกสร้างกายเพื่อการศึกษา	
ชื่อ.....อายุ.....ปี	
เลขที่บัตรประชาชน.....	
ที่อยู่.....ถนน.....	
ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....	
จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....	
.....	
หัวหน้าฝ่ายกายวิภาคศาสตร์	ผู้อำนวยการโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์



ด้านหน้าบัตรประจำตัวผู้ฝึกสร้างกายเพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการและวิจัยทางการแพทย์

<b>คำแนะนำ</b>	
1.	เมื่อถึงแก่กรรมให้ญาติแจ้งภายในภายใน 24 ชั่วโมง โทร. 02-256-4281 หรือ 083-8299917
2.	ในกรณีที่อยู่นอกเขตกรุงเทพและปริมณฑล ญาติต้องนำส่งเอง
3.	โรงพยาบาลจะรับศพได้เมื่อมี ใบมรณบัตรแล้วเท่านั้น



ด้านหลังบัตรประจำตัวผู้ฝึกสร้างกายเพื่อการศึกษาและวิจัยทางการแพทย์



## ขั้นตอนและวิธีการดำเนินการอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการ และวิจัยทางการแพทย์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

### 1. ขั้นตอนแสดงความจำนงอุทิศร่างกายเพื่อการศึกษาฝึกทักษะหัตถการ และวิจัยทางการแพทย์

#### 1.1 หลักฐานที่ใช้ในการแสดงความจำนงอุทิศร่างกายฯ

- ใช้สำเนาบัตรประชาชน 1 ฉบับ

#### 1.2 วิธีการ

- แสดงความจำนงโดยตรง ณ สถานที่ที่รับอุทิศ ซึ่งจะได้รับบัตรแสดงความจำนง ภายใน 10 นาที
- ส่งเอกสารแสดงความจำนงมาทางไปรษณีย์ พร้อมเจ้าหน้าที่ของถึงตัวตนเอง ติดแสตมป์ แล้วส่งมาที่แผนกอุทิศร่างกายฯ ศาลาทินทัต รพ.จุฬาฯ ซึ่งจะส่งบัตรกลับไปให้ ใช้เวลาดำเนินการประมาณ 1-2 เดือน
- สอบถามรายละเอียด  
โทรศัพท์ 02-2564281 , 02-2564628 , 02-2564685 , 02-2527028 ต่อ 0 หรือ 4 หรือ 7

#### 1.3 สถานที่แสดงความจำนงอุทิศร่างกายฯ

- ศาลาทินทัต  
โทรศัพท์ 02-2564281 , 02-2564628 , 02-2564685 , 02-2527028 ต่อ 7
- ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ อาคารแพทยพัฒน์ ชั้น 11  
โทรศัพท์ 02-2564281 , 02-2564628 , 02-2564685 , 02-2527028 ต่อ 0 หรือ 4

### 2. การรับร่างเมื่อผู้อุทิศร่างกายฯเสียชีวิต

#### 2.1 การแจ้งรับร่าง

- ในเวลาราชการ แจ้งที่ ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์  
โทรศัพท์ 02-2564281, 02-2564628 , 02-2564685 , 02-2527028 ต่อ 0 หรือ 4
- นอกเวลาราชการ แจ้งที่ศูนย์รับศพ รพ.จุฬาลงกรณ์  
โทรศัพท์ 083-8299917

#### 2.2 หลักฐานที่ใช้ในการมอบร่าง

1. สำเนาใบมรณบัตร หรือ สำเนาหลักฐานการชันสูตรจาก เจ้าหน้าที่ตำรวจ 3 ฉบับ
2. สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนทายาทผู้มอบร่างผู้อุทิศร่างกายฯ

**\*\*\*ในกรณีที่ผู้เสียชีวิต ไม่แสดงความจำนงไว้ก่อน แต่ทายาทมีความพร้อมใจกันจะทำกุศลโดย มอบร่างไว้ให้ โรงพยาบาลใช้ศึกษา ก็สามารถทำได้ โดย โรงพยาบาลจะให้ทำเอกสารยินยอมมอบร่างไว้โรงพยาบาลใช้ศึกษาไว้เป็นหลักฐาน\*\*\***

### 3.ระยะเวลาใช้ร่างเพื่อการศึกษาและวิจัย

- ระยะการใช้ร่างเพื่อการศึกษา 1 ปี
- ระยะเวลาตั้งแต่เริ่มรับร่าง ถึง พระราชทานเพลิงศพ 2-3 ปี

### 4. การดำเนินการหลังจากใช้ศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้ว มีวิธีการดังนี้

- a. การสวดพระอภิธรรม
- b. จัดพระราชทานเพลิงศพ
- c. การลอยอังคาร

### 5. ทายาทได้รับเมื่อรับร่างมาใช้ศึกษาเรียบร้อยแล้ว ทายาท 1 คนจะได้รับ

- 5.1 ฝ่ายฯ จะมอบใบประกาศเกียรติคุณแก่ทายาท เมื่อนำร่างมาศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้ว
- 5.2 กำลังดำเนินการขอให้ทายาทผู้ที่ฝ่ายฯรับร่างมาเตรียมไว้ศึกษา เป็นสมาชิกกิตติมศักดิ์

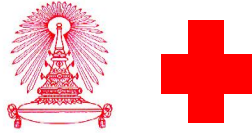
สภาอากาศไทยเช่นเดียวกับผู้บริจาคดวงตา และอวัยวะให้สภาอากาศไทย

### 6. โครงการที่กำลังดำเนินการ

ฝ่ายฯกำลังดำเนินการจัดหางบประมาณเพื่อจัดทำห้องเย็นและรถแช่เย็นเพื่อให้สามารถไปรับร่างผู้  
อุทิศฯที่อยู่ต่างจังหวัดได้

### 7. บริจาคเงินเข้า “เงินฝากเพื่อพัฒนาอาจารย์ใหญ่” ที่ ธนาคารไทยพาณิชย์ สาขา

สภาอากาศไทย ชื่อกองทุนสภาอากาศไทย เพื่อการบริจาค เลขที่บัญชี 045-2-88000-6 เพื่อสมทบ“เงิน  
ฝากเพื่อพัฒนาอาจารย์ใหญ่” หมายเลขบัญชี 4300071



แนวทางการรับร่างผู้พิศร้างกายเพื่อการศึกษา  
ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์

1. ในเวลาราชการ แจ้งที่ ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์  
โทรศัพท์ 02-2564281 , 02-2564628 , 02-2564685 , 02-2527028 ต่อ 0 หรือ 4
2. นอกเวลาราชการ แจ้งที่ศูนย์รับศพ โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์  
โทรศัพท์ 089-8299917
3. ขอคำแนะนำ ปรีกษา เกี่ยวกับการรับร่าง
  1. คุณดุรงค์ฤทธิ์ สว่างเนตร โทร. 087-6440497
  2. คุณชนารักษ์ นะตะ โทร. 084-1443505
4. โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ จะจัดรถพยาบาล พร้อมเจ้าหน้าที่ไปรับร่างผู้พิศร้างกายที่อยู่ในเขตกรุงเทพฯและปริมณฑล เช่น สมุทรปราการ , นนทบุรี , ปทุมธานี , สมุทรสาคร นครปฐม (บางอำเภอที่มีระยะทาง จาก โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ไปถึงที่หมาย ไม่เกิน 80 ก.ม.) หากระยะห่างระหว่าง 80-100 ก.ม. และเป็นช่วงเวลาทำการ ฝ่ายฯจะนำ รถห้องเย็น ของฝ่ายฯไปรับ
5. ในกรณี ที่ผู้พิศร้างกาย อยู่ระยะไกลกว่า 100 กิโลเมตร หรือ อยู่ต่างจังหวัดที่ไกลออกไป ขอความกรุณา ให้ญาตินำส่ง
6. หากญาติไม่สะดวกในการนำส่ง กรุณาติดต่อ ฝ่ายกายวิภาคศาสตร์ เพื่อฝ่ายฯ จะประสานงานกับมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ว่ามีเครือข่ายของมูลนิธิฯ อยู่ในบริเวณนั้นหรือไม่ ซึ่งหากมีเครือข่ายในบริเวณนั้นๆ ฝ่ายฯจะประสานงานให้ มูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ช่วยนำร่าง ส่ง โรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์ ต่อไป โดยญาติไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆทั้งสิ้น  
แต่หากในบริเวณพื้นที่นั้นๆ ไม่มีเครือข่ายของมูลนิธิป่อเต็กตึ๊ง ต้องขอความกรุณาให้ญาตินำส่งโรงพยาบาลจุฬาลงกรณ์เอง

ข้อเสนอแนะ หากญาติประสงค์จะบำเพ็ญกุศลตามประเพณี ฝ่ายใดใคร่ขอแนะนำให้ ตัด  
ผม ตัดเล็บ ตั้รูปถ่าย เพื่อเป็นตัวแทนในการบำเพ็ญกุศลเช่นเดียวกับการบำเพ็ญ  
กุศลทั่วไป

\*\*\*\*\*