



कार्यालय अधिष्ठाता  
वी.कु.स. शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय, नीमच (म.प्र.)

कनावटी, महु नसीराबाद रोड, नीमच (म.प्र.) 458441



Website:- www.vksgmcneemuch.org

मृत्यु उपरांत शरीर दान घोषणा पत्र

क्रमांक—

श्री/श्रीमति/कु.....

आयु : .....लिंग.....

स्थायी पता : .....

मोबाईल/फोन नम्बर : .....

वर्तमान पता : .....



फोटो

यह घोषणा करता/करती हूँ कि मैं अपना देह मृत्यु उपरांत शरीर रचना विभाग, वी.कु.स शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नीमच मध्यप्रदेश को दान करता/करती हूँ, जिसका उपयोग अध्ययन-अध्यापन और शोध में किया जावेगा किसी भी व्यक्ति को चाहे वह मेरा उत्तराधिकारी या रिश्तेदार हो, मेरी मृत्यु पश्चात शरीर रचना विभाग को दिये जाने पर आपत्ति करने को कोई अधिकार नहीं होगा।

मेरी मृत्यु के पश्चात श्री/कु/श्रीमति.....रिश्ता.....जिनके हस्ताक्षर नीचे दिये गये हैं, उनकी जिम्मेदारी यह होगी कि शरीर रचना विभाग, वी.कु.स शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नीमच मध्यप्रदेश के अधिकारियों को सूचना दें।

दानदाता के हस्ताक्षर.....

मृत्यु सम्बन्धी सूचना देने वाले रिश्तेदार के सम्बन्ध में जानकारी:-

नाम : .....मोबाइल/फोन नम्बर:.....

पता.....

.....हस्ताक्षर.....

घोषणा साक्षी:-

(1)नाम : .....

(2)नाम : .....

पता.....

पता.....

मोबाइल/फोन नम्बर .....

मोबाइल/फोन नम्बर .....

.....हस्ताक्षर.....

.....हस्ताक्षर.....

**घोषणा पत्र के साथ जरूरी दस्तावेज।**

- 1.पंजीकृत चिकित्सक/अस्पताल द्वारा हस्ताक्षरित प्राकृतिक मृत्यु प्रमाण पत्र।
- 2.परिजनों द्वारा हस्ताक्षर किया हुआ सहमति पत्र।
- 3.पहचान पत्र की स्वप्रमाणित प्रति (घोषणाकर्ता और साक्षी की)
- 4.दो रंगीन पासपोर्ट आकार के फोटो

नोट:-मृत्यु के पश्चात, मृत-शरीर मृत्यु प्रमाण पत्र एवं नजदीकी रिश्तेदार के सहमति पत्र के साथ छः घन्टे के भीतर शरीर रचना विभाग, वी.कु.स शासकीय चिकित्सा महाविद्यालय नीमच मध्यप्रदेश को भिजवाना आवश्यक है। भेजने में किसी प्रकार विलम्ब की स्थिति में मृत-शरीर को शवगृह या बर्फ की सिल्ली पर रखना चाहिए।

**पूछताछ-**

Phone No-7441105526, 9460055428

