

देहदात्यांनी भरावयाचे इच्छापत्र

नांव:

पत्ता:

फोन क्र.:

दिनांक:

फोटो

प्रति,

मा.अध्यक्ष,

मरणोत्तर देहदान समिती व.ना.शा.वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय,यवतमाळ.

विषय: मरणोत्तर देहदान करण्याबाबत.

मा. महोदय,

माझ्या मृत्युनंतर माझे संपूर्ण शरीर शैक्षणिक, संशोधन अथवा तत्सम कार्याकरीता दान करण्याची माझी इच्छा आहे. आपल्या फॉर्म मध्ये नमुद केल्याप्रमाणे माझ्या जवळच्या नातेवाईकांनी सदर इच्छापत्र स्वाक्षरी करुन दिले आहे. तरी आपणास विनंती करण्यात येते की, माझ्या मृत्युनंतर माझा मृतदेह संशोधन, शैक्षणिक/विच्छेदन वा इतर कोणत्याही आवश्यक हेतु करता वापरण्यास माझी हरकत नाही.

धन्यवाद.

आपला/ आपली विश्वासू

स्वाक्षरी व नांव

सदर इच्छापत्र आम्हा सर्वांच्या उपस्थितीत लिहुन देण्यात आले आहे. सदर व्यक्तीच्या देहदानासआमचा कोणताही आक्षेप नाही. तसेच त्यांच्या मरणोत्तर देहदानानंतर त्यांचा देह शैक्षणीक अथवा इतर कार्यासाठी वापरण्यास माझी हरकत नाही.

अ. क्र	नांव	देहदात्यांशी नाते	पत्ता फोन नंबर	सही

देहदानाकरीता व अधिक माहीतीसाठी दूरध्वनी क्रमांक

१. वैद्यकीय अधीक्षक, शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय व रुग्णालय, यवतमाळ.

(०७२३२)२३९८६८

२. उपवैद्यकीय अधीक्षक/निवासी वैद्यकीय अधिकारी (R.M.O) (०७२३२)२४५७०५.१२३

३. अपघात वैद्यकीय अधिकारी (C.M.O) (०७२३२)२४५७०५

४. शरीररचनाशास्त्र विभाग शासकीय वैद्यकीय महाविद्यालय, यवतमाळ :

a) डॉ.अर्चना कन्नमवार, प्राध्यापक व विभागप्रमुख शरीररचनाशास्त्र विभाग..

८५५१०५०३१७

b) डॉ.दर्शना फुलमाळी, सहयोगी प्राध्यापक शरीररचनाशास्त्र विभाग ९९२११९२३८३

c) डॉ.हर्षदा उघडे, सहाय्यक प्राध्यापक शरीररचनाशास्त्र विभाग... ९०९६३३०४४४

d) डॉ.प्रांजली राठोड, सहाय्यक प्राध्यापक शरीररचनाशास्त्र विभाग.. ९९७००१२९९४