

સંકલ્પ પત્ર

નામ _____

સરનામું _____

પિન કોડ _____

ફોન નં. _____

તારીખ : _____

પ્રતિ,
પ્રાધ્યાપક અને વડા,
એનેટોમી વિભાગ,
બી. જે. મેડીકલ કોલેજ,
અમદાવાદ - ૩૮૦ ૦૧૬.

વિષય : દેહદાન

માનનીય,

હું નામે _____

ઉંમર વર્ષ _____ આથી પ્રતિજ્ઞા પુર્વક જાહેર કરું છું કે મારા મૃત્યુ પછી મારા દેહને શૈક્ષણિક હેતુસર બી. જે. મેડીકલ કોલેજના એનેટોમી વિભાગને સોંપવો. આ સાથે મારા વારસદારના નામ અને તેમને આપેલ સંમતિ સૂચક સહિઓ સામેલ છે. તેઓ એનેટોમી વિભાગને મૃત્યુબાદ સત્વરે માહિતગાર કરશે.

સહી _____

(૧) નિકટના સ્વજનોનું નામ _____

ઉંમર _____

સરનામું. _____

સહી _____

(૨) નિકટના સ્વજનોનું નામ. _____

ઉંમર _____

સરનામું _____

સહી _____

એનેટોમી વિભાગનો નોંધણી નં. :

નામ _____

તારીખ: / / ૨૦૨

(નોંધ:- વિગતો આધારકાર્ડ પ્રમાણે ભરવી)



Sankalp Patra PDF

No Objection Certificate (દેહદાન સમયે ભરવાની વિગતો)

We, the relatives of late _____

declare that we are donating the dead body of the deceased as per his/her will. We have no objections in donating the body. We also declare that the death of the deceased was due to natural causes.

We also know that, in future, we shall not have any claim over the body. In case of any dispute in future, the decision of the Department of Anatomy, B. J. Medical College will be binding on us.

Signature of nearest relative: _____

એનેટોમી વિભાગ બી.જે. મેડીકલ કોલેજ, અમદાવાદ. દેહદાન અંગે જરૂરી માહિતી

પ્રાથમિક માહિતી:-

૧. દેહદાન સમયે લાવવાના જરૂરી દસ્તાવેજ

- ૪ પાસપોર્ટ સાઇઝ ના ફોટા મૃત વ્યક્તિ ના
- મૃત વ્યક્તિ ના આધાર કાર્ડ ની નકલ
- મૃત વ્યક્તિ ના નજીક ના સગા ના આધારકાર્ડ ની નકલ.
- મૃત્યુ અંગેનું પ્રમાણ પત્ર ફક્ત કક્વોલીફાઇડ ડીગ્રી (એમ.બી.બી.એસ/એમ.ડી/ એમ.એસ) ધરાવતા ડોક્ટર પાસેથી મેળવવું જરૂરી છે.



GUJARAT ANATOMY ACT 2011

૨. મૃત્યુ પછી સંજોગોવશાત મૃતદેહ એનેટોમી વિભાગ સુધી લાવવામાં વિલંબ થાય તેમ હોય તો તેને ઠંડક રહે તેમ, બરફની પાટ વચ્ચે મુકવો હિતાવહ છે. આથી શિયાળામાં વધુમાં વધુ ૬ કલાક તેમજ ઉનાળામાં વધુમાં વધુ ૪ કલાક માં મૃતદેહ સ્વીકારવા યોગ્ય છે.

૩. અકસ્માત થયેલ, પોસ્ટમોર્ટમ થયેલ, અથવા વાહકાપ થયેલ મૃતદેહ મા દેહસંગ્રહ માટે દેહની અંદર નાખવામાં આવતી દવાઓ યુક્ત પ્રવાહી બહાર નીકળી જાય છે અથવા યોગ્ય અસર કરી શકતું નથી આથી કોઈ પણ મેડીકલ કોલેજ સ્વીકારી શકતું નથી.

આપના સગા સંબંધીને આ અંગે મદદ રૂપ થતી માહિતી

૧. કોઈપણ સરકાર માન્ય મેડીકલ તથા ડેન્ટલ કોલેજને દેહદાન કરી શકાય છે.

૨. મનુષ્યના મૃત્યુનું સ્થળ, સમય, અને સંજોગો અનિશ્ચિત હોવાથી આપની સાથે ખીસ્સામા દેહદાન અંગેની ઇચ્છાની નોંધ રાખવી સલાહ ભર્યું છે. (વિદેશમાં ડ્રાઇવીંગ લાઇસન્સની પાછળ, દેહદાનની નોંધ રાખવાની જોગવાઈ હોય છે.)

૩. આપના નજીકના સગા સંબંધી, પાડોશી, તથા આપના ફેમીલી ડોક્ટરને આપની દેહદાન અંગેના સંકલ્પની જાણ કરવી હિતાવહ છે. જેથી મૃત્યુ બાદ દેહદાન અંગે પગલા ભરી શકાય.

૪. આ પ્રમાણ પત્ર મૃત દેહ સાથે દેહદાન વખતે લાવવું ફરજિયાત છે. કુદરતી મૃત્યુ અંગેનું પ્રમાણપત્ર નહિ હોય તો દેહદાન સ્વીકારી શકાશે નહિં.

૫. શબ વાહિનીની સગવડ માટે આપ સિવિલ હોસ્પિટલના પી આર.ઓ / સી.એમ.ઓ. / આર.એમ.ઓ. અથવા મ્યુનિસિપલ કોર્પોરેશનનો અથવા અન્ય સ્વૈચ્છિક સંસ્થા જેવી કે લાયન્સ કલબ, સદવિચાર પરિવાર, રેડક્રોસ, જુનિયર સિટિઝન કાઉન્સિલ વિગેરેનો સપર્ક કરી શકો છો.

૬. મૃત્યુ દેહની સોંપણી નીચેની સંસ્થાને કરી શકાય છે.

એનેટોમી વિભાગ, બી. જે. મેડીકલ કોલેજ, સિવિલ હોસ્પિટલ કેમ્પસ, અમદાવાદ.

સોમ થી શુક્ર સવારે ૯.૦૦ થી સાંજના ૫-૦૦

શનિવાર- સવારે ૯-૦૦ થી બપોરના ૧-૦૦

ફોન નં : ૯૯૨૫૨૩૮૮૭૦ (સી.હો. અમદાવાદ)

ડીન શ્રી કચેરીનો નં. : ૦૭૯-૨૨૬૮૧૦૨૪

પી.આર. ઓ. / સી. એમ.ઓ. / આર. એમ. ઓ. સીવિલ હોસ્પિટલ, અમદાવાદ અથવા સી.એમ.ઓ. ઉપરના સમય સિવાય તથા રવિવાર

અને જાહેર રજાના દિવસે નં:- ૦૭૯ ૨૨૬ ૮૩૭૨૧, ૬૩૫૭૩૬૫૪૭૧

૭. વ્યક્તિના અવસાન બાદ તેમના દેહદાનના સંકલ્પની જાણ ઉપરોક્ત સંસ્થામાંથી કોઇપણ સંસ્થાને વિના વિલંબે કરવા વિનંતી છે જેથી જરૂરી તૈયારી અને વ્યવસ્થા કરી શકાય.

૮. અવસાન બાદ જેમ વધુ સમય જાય તેમ મૃતદેહ સંઘરી રાખવા માટે યોગ્ય રહેતો નથી. અને દેહદાન એળે જવાની શક્યતા છે. તેથી જેમ બને તેમ જલદી મૃતદેહની સોંપણી કરવી જોઇએ...

અંતમાં આપની ઉદાત્ત ભાવનાને અમે દધિચિ ઋષિના અસ્થિદાન સાથે સરખાવીએ છીએ. જે રીતે દધિચિ ઋષિના અસ્થિ દૈત્યોનો નાશ કરવામાં મદદરૂપ થયા હતા તે જ રીતે આપના દેહ પણ તબીબી વિદ્યાર્થીઓના અભ્યાસક્રમમાં મદદ કરી રોગ રૂપી દૈત્યોનો નાશ કરવામાં મદદ રૂપ થશે.

આભરસહ.....

પ્રાધ્યાપક અને એનેટોમી વિભાગના વડા