

คำแนะนำการบริจาคร่างกาย

1. การบริจาคร่างกายตนเองเมื่อถึงแก่กรรมเพื่อใช้ในการศึกษา ไม่มีผลให้ได้รับสิทธิพิเศษจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือในการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลต่างๆ แต่ประการใด หากแต่เป็นการให้และกระทำด้วยจิตศรัทธาเท่านั้น
2. ติดต่อขอรับแบบฟอร์มพินัยกรรมบริจาคร่างกายได้ที่ ศูนย์รับบริจาคร่างกาย คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110 โทร. 0 7428 8151 หรือ 0 7428 8028 หรือ ดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <https://www.sci.psu.ac.th/body-donation/>
3. กรอกแบบฟอร์มพินัยกรรมดังกล่าวให้ครบถ้วนสมบูรณ์ ซึ่งจะมีแบบฟอร์มพินัยกรรม 2 แผ่น กรอกเหมือนกันทั้ง 2 แผ่น พร้อมแนบสำเนาบัตรประชาชนผู้บริจาคร่างกาย จำนวน 1 ฉบับ แล้วส่งมายังศูนย์รับบริจาคร่างกาย ด้วยตนเองหรือทางไปรษณีย์ เพื่อดำเนินการต่อไป อนึ่ง ในการบริจาคร่างกายนั้น ท่านควรแจ้งและชี้แจงให้ญาติผู้เกี่ยวข้องหรือผู้ดำเนินการเมื่อท่านเสียชีวิตทราบรายละเอียดด้วย
4. เมื่อผู้บริจาคเสียชีวิต ญาติหรือผู้ที่ได้รับมอบหมายให้จัดการเรื่องศพของผู้บริจาคร่างกายต้องแจ้ง คณะวิทยาศาสตร์โดยตรง ด้วยตนเองหรือทางโทรศัพท์ภายใน 6 ชั่วโมง กรุณาอย่าฉีดยาศพเอง ทางเจ้าหน้าที่ของสาขาวิชา เท่านั้น ที่จะเป็นผู้ฉีดยาศพ
5. เมื่อสาขาวิชา ได้รับแจ้ง จะส่งเจ้าหน้าที่มารับศพ หากญาติประสงค์จะทำพิธีกรรมทางศาสนา ก่อน ให้ใช้โลงแอร์ระหว่างทำพิธี เมื่อเสร็จพิธีเจ้าหน้าที่จะไปรับศพเพื่อดำเนินการต่อไป
6. เมื่อศพได้ใช้ในการศึกษาเรียบร้อยแล้ว ทางสาขาวิชา ร่วมกับนักศึกษาที่ได้เรียนในปีการศึกษานั้นๆ ทำพิธีทางศาสนาเพื่ออุทิศส่วนกุศลให้แก่ผู้บริจาคร่างกาย เป็นประจำทุกปี โดยมีหนังสือแจ้งให้ทางญาติทราบ ในกรณีที่ญาติต้องการรับศพ (ส่วนที่เหลือจากการศึกษา) กลับไปทำพิธีทางศาสนา โปรดแจ้งความประสงค์ ในพินัยกรรมให้ชัดเจน
7. คณะวิทยาศาสตร์ ขอสงวนสิทธิ์ที่จะไม่รับศพ ในกรณีดังต่อไปนี้
 - อยู่ไกล ระยะทางมากกว่า 200 กิโลเมตร จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่ (ญาติต้องดำเนินการส่งร่างเอง)
 - ศพที่เกี่ยวกับคดี ฆ่าตัวตาย หรืออุบัติเหตุที่ศพไม่อยู่ในสภาพที่เรียนได้
 - ศพที่มีสภาพไม่เหมาะแก่การนำมาศึกษา เช่น ศพเน่าเปื่อย อวัยวะขาดหายไม่ครบสมบูรณ์ ยกเว้นกรณีบริจาคดวงตา
 - ศพที่เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อร้ายแรง หรือจากการติดเชื้อ รวมถึงโรคเอดส์ โรคมาเร็ง ไวรัสตับ วัณโรค โควิด-19
 - สถานที่เก็บศพของคณะฯ เต็ม
 - หากเสียชีวิตที่โรงพยาบาลจะต้องมีหนังสือรับรองผลการตรวจเลือด
8. หากมีการเปลี่ยนแปลงที่อยู่ กรุณาแจ้งให้ศูนย์รับบริจาคร่างกาย ทราบด้วย เพื่อความสะดวกในการติดต่อท่านในโอกาสต่อไป

*** ผู้บริจาคควรปฏิบัติตามขั้นตอน ข้อกำหนดในการกรอกแบบฟอร์มพินัยกรรมอย่างเคร่งครัดถูกต้อง มิฉะนั้นถ้าได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน จะถือว่าเป็นโมฆะ ***

การบริจาคร่างกายของท่านถือเป็นการเสียสละอันยิ่งใหญ่ เพื่อรักษาไว้ซึ่งชีวิตของอนุชนรุ่นหลัง และเพื่อความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์ทางการแพทย์ นักศึกษาที่เรียนทุกคนจะให้ความเคารพศุภอาจารย์ และเรียกศัพที่ตนเองเรียนว่า **อาจารย์ใหญ่** เพราะนักศึกษาทุกคนได้ซาบซึ้งในจิตใจดีแล้ว ถึงเจตนารมณ์ของท่านที่เสียสละร่างกาย ให้พวกเขาได้เรียนรู้ เพื่อที่จะเป็นหมอที่รู้จักเสียสละช่วยเหลือผู้อื่นต่อไป

ขอให้ท่านได้รับผลจากกุศลเจตนาในครั้งนี้โดยทั่วกัน

ขั้นตอนการปฏิบัติเมื่อผู้บริจาคร่างกายถึงแก่กรรม

1. เมื่อผู้บริจาคร่างกายถึงแก่กรรม แจ้งเจ้าหน้าที่สาขาวิชา
 - ในเวลาราชการ 074-288151
 - นอกเวลาราชการ 081-9902486 (เจ้าหน้าที่รับศพ)
2. แจ้งชื่อผู้บริจาคร่างกาย (ผู้ถึงแก่กรรม) เลขประจำตัวผู้บริจาค
3. หากญาติประสงค์จะทำพิธีทางศาสนา ก่อนสามารถทำได้ไม่เกิน 5 วัน
 - ระหว่างทำพิธีทางศาสนา ให้เก็บรักษาศพไว้ โดยใช้โลงแอร์ และไม่ต้องฉีดย้ำารักษาศพ
 - ให้ใส่โลงแอร์ ภายใน 6 ชั่วโมง หลังจากเสียชีวิต
 - โทรแจ้งนัด วัน เวลา และสถานที่ รับศพให้ชัดเจน เมื่อเสร็จพิธีทางศาสนา สาขาวิชาจะส่งเจ้าหน้าที่มารับศพไปดำเนินการ (ในระยะทางไม่เกิน 200 กม.) ในกรณีที่อยู่ไกลเกินระยะทาง 200 กม. ญาติต้องดำเนินการส่งร่างเอง
4. ถ้าผู้บริจาคร่างกายแจ้งความจำนงบริจาคดวงตาร่วมด้วย ญาติต้องแจ้งที่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยก่อน หมายเลขโทรศัพท์ 1666 หรือ 081-9025938, 081-836 4927 ตลอด 24 ชั่วโมง

ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

ศูนย์รับบริจาคร่างกาย คณะวิทยาศาสตร์
มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่
อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา 90110
โทร. 074-288151

**** วงเล็บมุมซองว่า บริจาคร่างกาย ****

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

รับวันที่.....

พินัยกรรมบริจาคร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่ (ปัจจุบัน).....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....

ขอทำพินัยกรรมฉบับนี้ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้าเต็มใจและยินดีบริจาคร่างกายของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้แก่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อเป็นกายวิยาทาน และประโยชน์ทางการศึกษา การวิจัย และการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ ทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้.....หมายเลขโทรศัพท์.....ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้แจ้งการถึงแก่กรรมแก่เจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้าขอมอบร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้เป็นสิทธิของ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ใช้ทางการศึกษา การวิจัย และการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ เมื่อศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้วข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ให้คณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการทำพิธีทางศาสนา (ศาสนาพุทธ)
- ให้ญาตินำร่างกายของข้าพเจ้า (ศพ) ที่เหลือจากการเรียนกลับไปทำพิธีทางศาสนาเอง

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีร่างกายแข็งแรง จิตใจเป็นปกติ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในพินัยกรรมนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ข้าพเจ้า.....(พยานคนที่ 1) และ.....(พยานคนที่ 2) ขอรับรองว่าผู้บริจาคร่างกายได้ทำพินัยกรรมต่อหน้าข้าพเจ้า โดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้ในพินัยกรรมพร้อมกัน

ลงชื่อ.....พยาน.....ลงชื่อ.....พยาน.....
(.....)(.....)

ลงชื่อ.....ผู้แจ้งเมื่อถึงแก่กรรม.....ลงชื่อ.....ผู้เขียน.....
(.....)(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขที่.....

รับวันที่.....

พินัยกรรมบริจาคร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม

เขียนที่.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว).....

เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....อายุ.....ปี สัญชาติ.....ศาสนา.....

หมายเลขบัตรประชาชน

บ้านเลขที่ (ปัจจุบัน).....หมู่ที่.....ตรอก/ซอย.....ถนน.....

ตำบล/แขวง.....อำเภอ/เขต.....จังหวัด.....รหัสไปรษณีย์.....

หมายเลขโทรศัพท์.....อาชีพ.....

ขอทำพินัยกรรมฉบับนี้ เพื่อแสดงว่าข้าพเจ้าเต็มใจและยินดีบริจาคร่างกายของข้าพเจ้าเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้แก่คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ เพื่อเป็นกายวิยาทาน และประโยชน์ทางการศึกษา การวิจัย และการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ ทั้งในระดับชาติและระดับนานาชาติ

ข้าพเจ้าได้มอบหมายให้.....หมายเลขโทรศัพท์.....

ซึ่งเกี่ยวข้องกับ.....ของข้าพเจ้า เป็นผู้แจ้งการถึงแก่กรรมแก่เจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้าขอมอบร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้เป็นสิทธิของ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ใช้ทางการศึกษา การวิจัย และการฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ เมื่อศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้วข้าพเจ้ามีความประสงค์

- ให้คณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการทำพิธีทางศาสนา (ศาสนาพุทธ)
- ให้ญาตินำร่างกายของข้าพเจ้า (ศพ) ที่เหลือจากการเรียนกลับไปทำพิธีทางศาสนาเอง

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีร่างกายแข็งแรง จิตใจเป็นปกติ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในพินัยกรรมนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้าทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ.....ผู้ทำพินัยกรรม
(.....)

ข้าพเจ้า.....(พยานคนที่ 1) และ.....(พยานคนที่ 2)
ขอรับรองว่าผู้บริจาคร่างกายได้ทำพินัยกรรมต่อหน้าข้าพเจ้า โดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้ในพินัยกรรมพร้อมกัน

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้แจ้งเมื่อถึงแก่กรรม
(.....)

ลงชื่อ.....พยาน
(.....)
ลงชื่อ.....ผู้เขียน
(.....)