

## คำแนะนำการบริจาคร่างกาย

1. การบริจาคร่างกายตนเองเมื่อถึงแก่กรรมเพื่อใช้ในการศึกษา **ไม่มีผลให้ได้รับสิทธิพิเศษจากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ หรือในการรักษาพยาบาลจากโรงพยาบาลต่างๆ แต่ประการใด** หากแต่เป็นการให้ และกระทำด้วยจิตศรัทธาเท่านั้น
2. การบริจาคจะต้องได้รับความยินยอมจากญาติ หากมีท่านใดคัดค้านทางคณะขอปฏิเสธร่างกายรับร่างทันที
3. ติดต่อขอรับแบบฟอร์มพินัยกรรมบริจาคร่างกายตัวตนเองได้ที่ สำนักงานรับบริจาคร่างกาย อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ตึกไดโนเสาร์) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา ในวันเวลาราชการ หรือดาวน์โหลดแบบฟอร์มได้ที่ <https://www.sci.psu.ac.th/body-donation>

### เงื่อนไขและขั้นตอนการบริจาคร่างกาย

1. ผู้บริจาคร่างกาย ต้องมีสัญชาติไทย อายุครบ 20 ปีบริบูรณ์ และไม่เกิน 85 ปี
  2. ไม่เป็นผู้พิการทางร่างกายแต่กำเนิด หรืออวัยวะส่วนใดส่วนหนึ่งขาดหายไม่สมบูรณ์จนไม่สามารถศึกษาได้
  3. กรอกแบบฟอร์มพินัยกรรมให้ครบถ้วนสมบูรณ์เหมือนกันทั้ง 2 แผ่น ด้วยตัวบรรจงให้ชัดเจน
  4. การยื่นแบบฟอร์มพินัยกรรม
    - 4.1 ยื่นแบบฟอร์มพินัยกรรมด้วยตนเอง พร้อมบัตรประชาชนตัวจริง ในวันเวลาราชการ ที่สำนักงานรับบริจาคร่างกาย อาคารวิทยาศาสตร์และเทคโนโลยี (ตึกไดโนเสาร์) คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ อ.หาดใหญ่ จ.สงขลา
    - 4.2 จัดส่งเอกสารทางไปรษณีย์ พินัยกรรมที่กรอกข้อมูลครบถ้วนสมบูรณ์แล้วทั้ง 2 แผ่น **แนบสำเนาบัตรประชาชนของผู้บริจาคพร้อมรับรองสำเนาถูกต้อง จำนวน 1 ฉบับ** บัตรประจำตัวผู้บริจาคร่างกายจะส่งกลับไปทางไปรษณีย์ ตามที่อยู่ที่ยกรอกไว้ในพินัยกรรม ไม่เกิน 60 วัน นับตั้งแต่วันที่สำนักงานฯ ได้รับเอกสาร (หากไม่ได้รับบัตรกรุณาติดต่อ 074-288151 ในวันเวลาราชการ)
  5. กรณีบัตรหาย หรือมีการเปลี่ยนแปลงข้อมูลชื่อ – สกุล ที่อยู่ และเบอร์โทรศัพท์ของผู้บริจาคร่างกาย กรุณาแจ้งมายังสำนักงานฯ ในวันเวลาราชการ เพื่อออกบัตรใหม่ และบันทึกการเปลี่ยนแปลงข้อมูลในระบบ
  6. การบริจาคร่างกายมีผลสมบูรณ์ เมื่อทางสำนักงานฯ ได้รับเอกสารครบถ้วน และบันทึกข้อมูลในฐานข้อมูลการรับบริจาคร่างกาย พร้อมทั้งออกบัตรประจำตัวผู้บริจาคร่างกายแล้วเท่านั้น
  7. ผู้บริจาคร่างกายต้องชี้แจงให้ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องทราบรายละเอียดขั้นตอนการดำเนินการเมื่อก่อนเสียชีวิตด้วย
  8. เมื่อศพได้ใช้ในการเรียนการสอน การวิจัย การนำชิ้นส่วนหรืออวัยวะไปใช้ในการให้ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพแก่ผู้ที่สนใจศึกษาแล้วแต่กรณี เมื่อใช้เสร็จเรียบร้อยแล้วจะจัดพิธีพระราชทานเพลิงศพ (เป็นกรณีพิเศษ) เพื่ออุทิศส่วนกุศลให้แก่ผู้บริจาคร่างกายเป็นประจำทุกปี โดยมีหนังสือแจ้งให้ทางญาติทราบ หากญาติต้องการรับศพ (ส่วนที่เหลือจากการศึกษา) กลับไปทำพิธีทางศาสนาเอง โปรดแจ้งความประสงค์ในพินัยกรรมให้ชัดเจน
- อนึ่ง** สำหรับชิ้นส่วนหรืออวัยวะที่นำไปใช้ในการให้ความรู้ทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพแก่ผู้ที่สนใจศึกษานั้น เมื่อชิ้นส่วนหรืออวัยวะไม่อยู่ในสภาพที่ศึกษาได้อีกต่อไป คณะวิทยาศาสตร์จะนำชิ้นส่วนหรืออวัยวะเหล่านั้นไปจัดพิธีพระราชทานเพลิงศพ (เป็นกรณีพิเศษ) เพื่ออุทิศส่วนกุศลให้แก่ผู้บริจาคร่างกายต่อไป
9. คณะวิทยาศาสตร์ขอสงวนสิทธิ์ในการเปลี่ยนแปลงเงื่อนไขการรับบริจาค และการรับศพโดยไม่ต้องแจ้งให้ทราบล่วงหน้า ทั้งนี้ขอให้อึดเงื่อนไขพินัยกรรมฉบับล่าสุด

**\*\*\* ผู้บริจาคควรปฏิบัติตามขั้นตอน ข้อกำหนดในการกรอกแบบฟอร์มพินัยกรรมอย่างเคร่งครัดถูกต้อง มิฉะนั้น หากได้รับข้อมูลไม่ครบถ้วน จะถือว่าเป็นโมฆะ \*\*\***

## เงื่อนไขและข้อจำกัดในการรับร่างผู้บริจาคร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม ในกรณีดังต่อไปนี้

1. อายุไม่เกิน 85 ปี
2. ส่วนสูงไม่เกิน 180 เซนติเมตร และน้ำหนัก
  - เพศหญิง น้ำหนักระหว่าง 45 - 70 กิโลกรัม / เพศชาย น้ำหนักระหว่าง 50 - 80 กิโลกรัม
3. รับศพในระยะทางไม่เกิน 200 กิโลเมตร จากมหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ วิทยาเขตหาดใหญ่  
กรณีอยู่นอกเขตพื้นที่ รวมถึงสามจังหวัดชายแดนภาคใต้ ญาติจะต้องเป็นผู้ดำเนินการนำส่งร่างเอง
4. **ขอสงวนสิทธิไม่รับศพ** ดังต่อไปนี้
  - 4.1 ศพที่เกี่ยวข้องกับคดีความ ถูกฆาตกรรม อุบัติเหตุ การฆ่าตัวตาย หรือร่างผ่านการผ่าพิสูจน์มาแล้ว
  - 4.2 ศพที่มีสภาพไม่เหมาะแก่การนำมาศึกษา เช่น
    - ศพเน่าเปื่อย
    - มีแผลกดทับขนาดใหญ่
    - กระดูกผิดรูป แขนขาลีบ โกงงอ ไม่สามารถยืดเหยียดตรงได้
    - ผิวหนังมีแผลพุพอง มีกลิ่นเหม็น
    - อวัยวะไม่ครบสมบูรณ์ ยกเว้นกรณีบริจาคดวงตา
  - 4.3 กรณีศพมีแผลผ่าตัดใหม่ หรือแผลขนาดใหญ่ และเพิ่งได้รับการผ่าตัดก่อนเสียชีวิต
  - 4.4 ศพที่เสียชีวิตด้วยโรคติดต่อร้ายแรง (ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข) การติดเชื้อ HIV วัณโรค ไวรัสตับอักเสบบี  
ทุกชนิดรวมถึงพาหะ และโรคมะเร็งทุกชนิด
  - 4.5 สถานที่เก็บรักษาศพของคณะฯ เต็ม ไม่สามารถรองรับได้
  - 4.6 ขอปฏิเสธการรับร่าง หากไม่ได้รับความยินยอมจากญาติ หรือมีข้อขัดแย้งทุกกรณี
  - 4.7 การบริจาคร่างกายจะมีผลสมบูรณ์ และสามารถเป็นอาจารย์ใหญ่ได้ เมื่อบริจาคร่างกายครบ 60 วัน  
โดยนับจากวันที่ประทับตราในเอกสารแบบฟอร์มพินัยกรรม
  - 4.8 ขอสงวนสิทธิไม่รับศพ หากมีการปิดบังหรือบิดเบือนข้อมูลจากข้อเท็จจริงดังกล่าวข้างต้น
  - 4.9 **หากนำส่งศพมาที่คณะวิทยาศาสตร์เป็นที่เรียบร้อยแล้ว และไม่เข้าตามเงื่อนไขข้างต้น ขอสงวนสิทธิไม่รับศพ และญาติต้องดำเนินการรับศพคืนพร้อมทั้งรับผิดชอบค่าใช้จ่ายทั้งหมดที่เกิดขึ้น**
  - 4.10 ในกรณีอื่น ๆ การรับร่างผู้บริจาคร่างกายที่เสียชีวิตให้อยู่ในดุลยพินิจของเจ้าหน้าที่ฯ เป็นผู้พิจารณา

## ขั้นตอนการปฏิบัติของญาติเมื่อผู้บริจาคร่างกายถึงแก่กรรม

1. เมื่อผู้บริจาคร่างกายถึงแก่กรรม ญาติหรือผู้ที่เกี่ยวข้องต้องแจ้งเจ้าหน้าที่ทันที หลังจากทราบว่าผู้บริจาคเสียชีวิต
    - ในเวลาราชการ 074-288151
    - นอกเวลาราชการ 081-9902486 (เจ้าหน้าที่รับศพ)
  2. แจ้งชื่อผู้บริจาคร่างกาย (ผู้ถึงแก่กรรม) และเลขประจำตัวผู้บริจาคร่างกาย เท่านั้น
  3. การรับร่างจะดำเนินการในวัน เวลาราชการ เท่านั้น กรณีเสียชีวิตนอกเวลาราชการ ให้ใส่โลงแอร์ (อุณหภูมิตั้งที่ -4 ถึง 0 องศาเซลเซียส) ภายใน 6 ชั่วโมง
  4. หากญาติประสงค์จะประกอบพิธีกรรมทางศาสนา ก่อนนำส่งร่างมาเรียน ให้ตั้งบำเพ็ญกุศลได้ **ไม่เกิน 4 วัน** เมื่อเสร็จพิธีทางศาสนาเจ้าหน้าที่จะไปรับหรือญาตินำส่งศพเอง เพื่อให้คณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการต่อไป
  5. ถ้าผู้บริจาคร่างกายแจ้งความจำนงบริจาคดวงตาร่วมด้วย ญาติต้องแจ้งที่ศูนย์ดวงตาสภากาชาดไทยก่อน หมายเลขโทรศัพท์ 1666 หรือ 081-9025938, 081-8364927 ตลอด 24 ชั่วโมง
- \*กรุณาอย่าฉีดยารักษาสุขภาพศพเอง ทางเจ้าหน้าที่รับศพของคณะวิทยาศาสตร์ จะเป็นผู้ฉีดยารักษาสุขภาพศพ เท่านั้น**

การบริจาคร่างกายของท่านถือเป็นการเสียสละอันยิ่งใหญ่ เพื่อรักษาไว้ซึ่งชีวิตของอนุชนรุ่นหลัง และเพื่อความเจริญก้าวหน้าทางวิทยาศาสตร์การแพทย์ นักศึกษาที่เรียนทุกคนจะให้ความเคารพศรัทธาอาจารย์ และเรียกศพที่ตนเองเรียนว่า “อาจารย์ใหญ่” เพราะนักศึกษาทุกคนได้ซาบซึ้งในจิตใจดีแล้ว ถึงเจตนารมณ์ของท่านที่เสียสละร่างกาย ให้พวกเขาได้เรียนรู้ เพื่อที่จะเป็นหมอที่รู้จักเสียสละช่วยเหลือผู้อื่นต่อไป

ขอให้ท่านได้รับผลจากกุศลเจตนาในครั้งนี้โดยทั่วกัน

### ที่อยู่ในการจัดส่งเอกสาร

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

**\*\* วงเล็บมุมซองว่า บริจาคร่างกาย \*\***

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัว .....

รับวันที่ .....



พินัยกรรมบริจาคร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม  
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**\*\*กรุณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง\*\***

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

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

หมายเลขบัตรประชาชน

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

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

หมายเลขโทรศัพท์ ..... อาชีพ .....

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

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

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ..... ของข้าพเจ้า เป็นผู้แจ้งการถึงแก่กรรม แก่เจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้าขอมอบร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้เป็นสิทธิของ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ใช้ทางการศึกษา การวิจัย การฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ และการนำชิ้นส่วนหรืออวัยวะของศพไปใช้ในการเผยแพร่ให้ความรู้แก่ผู้ต้องการศึกษาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพต่อไป ทั้งนี้ เมื่อศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้วข้าพเจ้ามีความประสงค์

ให้คณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการทำพิธีทางศาสนา (ศาสนาพุทธ)

ให้ญาตินำร่างกายของข้าพเจ้า (ศพ) ที่เหลือจากการเรียนกลับไปทำพิธีทางศาสนาเอง

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีร่างกายแข็งแรง จิตใจเป็นปกติ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในพินัยกรรมนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ทำพินัยกรรม

(.....)

ข้าพเจ้า ..... (พยานคนที่ 1) และ ..... (พยานคนที่ 2)

ขอรับรองว่าผู้บริจาคร่างกายได้ทำพินัยกรรมต่อหน้าข้าพเจ้า โดยมีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าจึงได้

ลงลายมือชื่อเป็นพยานไว้ในพินัยกรรมพร้อมกัน

ลงชื่อ ..... (พยานคนที่ 1) ลงชื่อ ..... (พยานคนที่ 2)

(.....)

(.....)

ลงชื่อ ..... ผู้แจ้งเมื่อถึงแก่กรรม ลงชื่อ ..... ผู้เขียน

(.....)

(.....)

เฉพาะเจ้าหน้าที่

เลขประจำตัว .....

รับวันที่ .....



พินัยกรรมบริจาคร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม  
คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์

เขียนที่ .....

วันที่ ..... เดือน ..... พ.ศ. ....

**\*\*กรณารอกข้อมูลให้ครบถ้วนด้วยตัวบรรจง\*\***

ข้าพเจ้า (นาย / นาง / นางสาว) .....

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

หมายเลขบัตรประชาชน

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

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

หมายเลขโทรศัพท์ ..... อาชีพ .....

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

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

ซึ่งเกี่ยวข้องเป็น ..... ของข้าพเจ้า เป็นผู้แจ้งการถึงแก่กรรม แก่เจ้าหน้าที่ของคณะวิทยาศาสตร์

ข้าพเจ้าขอมอบร่างกายเมื่อถึงแก่กรรม (ศพ) ให้เป็นสิทธิของ คณะวิทยาศาสตร์ มหาวิทยาลัยสงขลานครินทร์ ได้ใช้ทางการศึกษา การวิจัย การฝึกผ่าตัดในอาจารย์ใหญ่ และการนำชิ้นส่วนหรืออวัยวะของศพไปใช้ในการเผยแพร่ให้ความรู้แก่ผู้ต้องการศึกษาทางด้านวิทยาศาสตร์สุขภาพต่อไป ทั้งนี้ เมื่อศึกษาเสร็จเรียบร้อยแล้วข้าพเจ้ามีความประสงค์

ให้คณะวิทยาศาสตร์ดำเนินการทำพิธีทางศาสนา (ศาสนาพุทธ)

ให้ญาตินำร่างกายของข้าพเจ้า (ศพ) ที่เหลือจากการเรียนกลับไปทำพิธีทางศาสนาเอง

หนังสือพินัยกรรมฉบับนี้ทำขึ้นในขณะที่ข้าพเจ้ามีร่างกายแข็งแรง จิตใจเป็นปกติ มีสติสัมปชัญญะสมบูรณ์ดีทุกประการ ข้าพเจ้าได้อ่านและเข้าใจข้อความในพินัยกรรมนี้โดยตลอดแล้ว เห็นว่าตรงตามเจตนาของข้าพเจ้า ทุกประการ จึงได้ลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

ลงชื่อ ..... ผู้ทำพินัยกรรม  
(.....)

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

ลงชื่อ ..... (พยานคนที่ 1)      ลงชื่อ ..... (พยานคนที่ 2)  
(.....)      (.....)

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