

१

२

३

**श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज, सीकर,  
पूर्ण देहदान के लिए आवेदन पत्र**

नाम.....पिता/पत्नी.....

जन्म दिनांक .....आयु .....लिंग.....

वर्तमान पता.....

स्थायी निवास पता.....

पेशा ..... संपर्क नंबर .....

आधार नंबर .....

मैं एनाटॉमी विभाग, श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज, सीकर के लिए अपने नश्वर शरीर का उपयोग बिना किसी पूर्वाग्रह के शैक्षणिक अनुसंधान और संबंधित उद्देश्यों के लिए प्रतिज्ञा करता / करती हू।

मैं घोषणा करता हूं कि मृत्यु के पश्चात शरीर के निपटान में व मेरे शरीर के उचित उपयोग के लिए श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज, सीकर को सौंप दिया जायेगा ।

मैं आगे घोषणा करता हूं कि यह प्रतिज्ञा स्वैच्छिक रूप से अच्छे स्वास्थ्य व बिना किसी दबाव और पूर्ण चेतना के साथ ली गई है, और मैंने क्षेत्र के पुलिस स्टेशन को इसकी सूचना दे दी है। मैं इस प्रक्रिया के सुचारू क्रियान्वयन के लिए पुलिस स्टेशन और कानूनी कार्यवाही की जिम्मेदारी व प्रतिज्ञा लेता हूं ।

दिनांक \_\_\_\_\_ Place \_\_\_\_\_

गवाह

(प्रस्तुत की जाने वाली दो पासपोर्ट तस्वीरें)      देह दान कर्ता      के पूर्ण हस्ताक्षर

---

इच्छुक / कानूनी उत्तराधिकारियों की अगली घोषणा

मैं / हम इसके द्वारा ..... हस्ताक्षरित प्रतिज्ञा के सम्मान के लिए  
सहमत हैं

पुत्र / पुत्री / पति / पत्नी / अन्य .....

मूल मृत्यु घोषणा प्रमाण पत्र के साथ मस्तिष्क की मृत्यु के बाद उसका शव सोपना चाहते हैं ।

क्र.सं.      पूरा नाम (कैपिटल लेटर)      दाता पूर्ण हस्ताक्षर के साथ संबंध      पूर्ण हस्ताक्षर

गवाह

क्रम संख्या      पते के साथ नाम (नाम बड़े अक्षरों में)      पूर्ण हस्ताक्षर

1

2

दिनांक \_\_\_\_\_ place \_\_\_\_\_

फोटो पहचान पत्र की फोटोकॉपी / डोनर का पता संलग्न करना है।

पुलिस को दी गई सूचना की प्रति संलग्न करनी है।

# एनाटमी विभाग

## श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज, सीकर

### देहदान की प्रक्रिया

1. देहदान का संकल्प करने के इच्छुक व्यक्तियों को एक देहदान का फार्म ( Body Donation) दो प्रतियों में भरना होता जो विभाग में निःशुल्क उपलब्ध है, एवं किसी कार्य दिवस पर प्रातः 08:00 बजे से अपराह्न 02:00 बजे के मध्य स्वयं अथवा किसी नामित व्यक्ति द्वारा एनाटमी विभाग से लिया जा सकता है।
2. विभाग पर न आने की दशा में दूरभाष 01572–270499 या पत्र द्वारा अथवा ई–मेल (principal.mc.sikar@rajasthan.gov.in) द्वारा अपना पूरा पता एवं अनुरोध लिखकर देहदान का फार्म ( Body Donation form ) मंगवाया जा सकता है। ई.मेल की दशा में फॉर्म ई.मेल पर भेज दिया जायेगा।
3. फॉर्म की दोनों प्रतियाँ पूर्णतया भरकर अपना पासपोर्ट साइज का फोटो लगाकर फॉर्म को डाक द्वारा / पत्रवाहक द्वारा विभाग के पते पर भेजा जाना चाहिये।
4. फॉर्म के आधार पर आपका पंजीकरण करके फोटो को सत्य प्रमाणित करके एक फॉर्म आपको डाक के द्वारा वापस भेज दिया जायेगा। फॉर्म की एक प्रति विभाग में सुरक्षित रख ली जायेगी।
5. आप अपना फॉर्म किसी ऐसे व्यक्ति के पा सुरक्षित रखवा दें जो आपकी इच्छा एवं संकल्प का सम्मान करते हुए मरणोपरान्त सूचना तुरन्त ( 1/2 घंटे के अन्दर ) दूरभाष द्वारा विभागाध्यक्ष एनाटमी विभाग को दे दे।
6. विभाग से आपके स्थान पर शीघ्र एक वाहन भेजकर आपके अमूल्य देह को तुरन्त विभाग मंगवा लिया जायेगा। इसका कोई व्यय भार आपके परिवार जन पर नहीं पड़ेगा।
7. आपकी दुखद मृत्यु का एक प्रमाण पत्र चिकित्सक/अस्पताल द्वारा विभाग को आपके परिजनों द्वारा उपलब्ध करवाना होगा।
8. विभाग द्वारा आपके अमूल्य देह की प्राप्ति का एक प्रमाण पत्र दिया जायेगा जिसके आधार पर संबंधित नगरपालिका / निगम द्वारा आपके परिजन मृत्यु प्रमाण पत्र प्राप्त कर सकेंगे।

विभागाध्यक्ष  
एनाटमी विभाग  
श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज,  
सीकर

# देहदान

1. देहदान सर्वोत्तम दान इच्छित व्यक्ति करें दान
2. आप देहदान कीजिये मेडिकल स्टुडेंट दुसरों को जीवन देना सीखेंगे।
3. देहदान चिकित्सा और समाज की बड़ी जरूरत।
4. आप करो देहदान इससे बनेंगे डॉक्टर महान।

संपर्क करें ——

प्रधानचार्य  
श्री कल्याण राजकीय मेडिकल कॉलेज सीकर  
फोन नं 01572-270499