

හිතවත් මහත්මයාණෙනි / මහත්මියණි,


21 ජනවාරි 2014

අධ්‍යයන කටයුතු සහ වෛද්‍ය පර්යේෂණ සඳහා වෛද්‍ය පීඨයට මෘත ශරීර පරිත්‍යාග කිරීම.

ඔබගේ ශරීරය මරණින් පසු අධ්‍යයන කටයුතු සහ වෛද්‍ය පර්යේෂණ සඳහා භාරදීමට ඔබ විසින් ගෙන ඇති තීරණය පිළිබඳව ස්තූතිවන්ත වෙමු. මෘත ශරීරයක් වෛද්‍ය පීඨය වෙත භාරදීම සඳහා භාරකරුවන්ගේ එකඟතාවයද අවශ්‍ය වන අතර ඔවුන් විසින් අනුගමනය කළයුතු ක්‍රියා පටිපාටිය පහත දක්වා ඇත.

1. මෘත ශරීරය භාර දීම පිණිස දිනය සහ වේලාව වෛද්‍ය පීඨ කායව්‍යවච්ඡේද දෙපාර්තමේන්තුවට පැමිණ හෝ දුරකතනයෙන් අමතා [2696243, 2688748, 2688749 හෝ 2695300 (දිගුව 119/120)] නියම කරගත යුතුය. මෘත ශරීර භාරගනු ලබන්නේ සතියේ දිනවල (රජයේ නිවාඩු හැර) පෙ.ව.8.00 සිට ප.ව.3.00 දක්වා පමණි. සෙනසුරාදා හා ඉරිදා දිනයන්හි දී මෘත ශරීර භාරගනු නොලබන බව කරුණාවෙන් සලකන්න.
2. මෘත ශරීරයක් භාරදීමට පැමිණෙන තැනැත්තා,
 1. මරණ සහතිකයේ මුල් පිටපත ද
 2. මෘත දේහයේ නීත්‍යානුකූල භාරකරු තමා බවට, දිවුරුම් පෙත්සමක් ද
 3. මෘත දේහය භාරදෙන තැනැත්තාගේ ජාතික හැඳුනුම් පතේ ඡායා පිටපතක් ද
 කාර්යාලය වෙත භාරදිය යුතුය.
3. දේහය වෛද්‍ය විද්‍යාලයට රැගෙන ඒමට පෙර අවශ්‍ය ලිපි ලේඛණ නිවැරදිදැයි තහවුරු කර ගැනීම සඳහා භාරකරු අදාල ලිපි ලේඛණ රැගෙන කාර්යාලයට පැමිණිය යුතුය.
4. මරණය සිදුවී පැය දොළහක් ඇතුළත දේහය භාර දෙනු ලබන්නේ නම් ස්වරක්ෂණය(එම්බාම්) කිරීම අවශ්‍යය නැත. ස්වරක්ෂණය කරන්නේ නම් එය කළ යුතුකේ ශරීරයේ වෙනත් කිසිම අවයවයක් කපා ඉවත් නොකර, කලවා පෙදෙසෙහි ඉහළ කොටසේ ඉදිරියෙන් පිහිටි ලාර්ට් ධමනිය තුළින් ස්වරක්ෂක තරලය විදීමෙන් පමණි. දේහය වෛද්‍ය පීඨ අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා පරිත්‍යාග කරන බව ස්වරක්ෂණය(එම්බාම්) කරන ආයතනයට දැන්විය යුතුය.
5. භාර දෙන ලද මෘත දේහය අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා සුදුසු තත්වයක නැති නම් හෝ නරක් වෙමින් පවතින්නේ නම් එය ප්‍රතික්ෂේප කිරීමේ අයිතිය වෛද්‍ය පීඨය සතුව ඇති අතර. එවැනි අවස්ථාවකදී දේහය වෛද්‍ය පීඨයෙන් වහාම ඉවත් කර ගැනීමේ වගකීම මෘත දේහයේ භාර කරුවන්ට පැවරේ.
6. මෘත දේහය ප්‍රවාහනය කිරීම සඳහා පහසුකම් පීඨය මගින් සපයා නොදෙන බව කරුණාවෙන් සලකන්න. පශ්චාත් මරණ පරීක්ෂණයට බඳුන් කළ හෝ විශාල ශල්‍ය කර්මයකට බඳුන් වූ හෝ දේහ, භාරගනු නොමැති වුවද අක්ෂිදාන සංගමයට ඇස් ප්‍රදානය කරනු ලැබූ දේහයන් භාරගැනීමට බාධාවක් නොමැති බැව් කරුණාවෙන් සලකන්න.
7. මෘත දේහය භාරදීමෙන් පසුව නැවත එයට බුහුමන් දැක්වීමට අවසර දීම හෝ දිගු කාලීනව මෘත දේහ තබාගැනීමට කටයුතු කිරීම හෝ දේහයේ කොටස් /කොටසක් යළිආපසු ඔබගේ භාරකරුවන්ට ලබා දීම හෝ කළ නොහැකි බව කණගාටුවෙන් දන්වමි.
8. ඔබගේ මෙම සත් ක්‍රියාව සමාජ මෙහෙවරකි. මේ සඳහා ඔබට හෝ ඔබ පවුලේ සාමාජිකයන්ට වෛද්‍ය පීඨය විසින් කිසිම ගෙවීමක් නොකරන අතර, ඔබ හෝ ඔබේ පවුලේ සාමාජිකයින් විසින්ද කිසිදු ගෙවීමක් සිදු නොකළ යුතු බවද කරුණාවෙන් සලකන්න.
9. පරිත්‍යාග කිරීම සඳහා මෘත දේහය රැගෙන ආ පෙට්ටිය, මෘත දේහය දෙපාර්තමේන්තුව වෙත භාරදුන් පසු දෙපාර්තමේන්තු පරිශ්‍රයෙන් රැගෙන යා යුතුය. මේ සඳහා අවමංගල්‍ය කටයුතු කිරීමට භාරදී ඇති ආයතනය සමඟ අවශ්‍ය කටයුතු සලසා ගන්නා මෙන් කාරුණිකව ඉල්ලා සිටිමි.

ඉහත කටයුතු සඳහා ඔබ දක්වන සහයෝගය අගය කොට සලකමු.


අංගප්‍රධාන,
කායව්‍යවච්ඡේද දෙපාර්තමේන්තුව,
වෛද්‍ය පීඨය, කින්නි පාර, කොළඹ 8.

පීඨාධිපති,
වෛද්‍ය පීඨය,
කොළඹ 8.

කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයට සිරුර දන්දීමේ පොරොන්දු පත්‍රය

සම්පූර්ණ නම :

ජා.හැ. අංකය :

දුරකතන අංකය :

ලිපිනය :

ඉහත විස්තර සඳහන් වන මාගේ මෘත දේහය කොළඹ වෛද්‍ය පීඨයේ වෛද්‍ය පර්යේෂණ සහ අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා පරිත්‍යාග කිරීමට මාගේ අත්සන තබා මෙයින් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

.....

(අත්සන)

...../...../.....

(දිනය)

සාක්ෂි:- 1.

සාක්ෂි:- 2.

නම:

නම:

ලිපිනය:

ලිපිනය:

ජා. හැ. අංකය:

ජා. හැ. අංකය:

ඥාති සම්බන්ධතාවය (තිබේ නම්):

ඥාති සම්බන්ධතාවය (තිබේ නම්):

(මෙම පත්‍රිකාව පුරවා භාරකරුට භාර දෙනු, නැතිනම් පෙනෙන තැනක එල්ලා තබන්න. මෘත දේහය රැගෙන එන විට මෙම පත්‍රිකාවද ඒ සමඟම රැගෙන ඒමෙන් කාර්යාල කටයුතු සඳහා පහසුවක් වේ.)

මෘත ශරීර පරීක්ෂා කිරීම පිළිබඳ තොරතුරු පත්‍රිකාව

නම:-

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:- උපන් දිනය:-

ස්ත්‍රී පුරුෂ භාවය:- ස්ත්‍රී පුරුෂ

ලිපිනය:-

සමීප නැඟැයින්ගේ තොරතුරු:-
(කාලක්‍රමයෙන් නම)

සහෝදර සහෝදරියන්ගේ තොරතුරු:-

දරුවන්:-

වයස 18ට අඩුනම් දෙමාපියන්ගේ තොරතුරු:-

කායික රෝග පිළිබඳ තොරතුරු:-
දියවැඩියාව
අධිරුධිර පීඩනය
පිළිකා

වෙනත්

සාක්ෂි වලට භාජනය වී ඇත්නම් ඒ පිළිබඳ තොරතුරු:-

මරණයට පත්වූ දිනය හා වේලාව:- දිනය වේලාව පෙ.ව. / ප.ව.

ඉහත නම් සඳහන් අයගේ මෘත ශරීරය වෛද්‍ය පර්යේෂණ හා අධ්‍යයන කටයුතු සඳහා භාවිතා කිරීමට කැමැත්ත ප්‍රකාශ කරමි.

අත්සන:
නම:

ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය:

දුරකතන අංකය:

(මෘත ශරීරය ඛාරදෙන නැනැත්තාගේ)

දිවුරුම් ප්‍රකාශය

.....

201..... /..... /.....

පීඨාධිපති,
 වෛද්‍ය පීඨය,
 කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලය,
 කිත්ති පාර,
 කොළඹ 08.

මහත්මයාණෙනි/ මහත්මියණි,

මෘත දේහය වෛද්‍ය විද්‍යාලයට භාරදීම සඳහා

..... ලිපිනයෙහි පදිංචිව සිටි (මියගිය අයගේ නම) (ජා.භූ.අ.-)
 වන අය, දින අභාවප්‍රාප්ත වූ අතර, එම මෘත දේහය කොළඹ විශ්වවිද්‍යාලයේ කායව්‍යවච්ඡේද අංශය වෙත භාරදීම සඳහා මෙයින් කැමැත්ත ප්‍රකාශ කර සිටින අතර ඒ සඳහා කිසිදු විරෝධතාවයක් නොමැති බවද පහත අත්සන් කොට මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි/මු. තවද මෘත දේහයේ නිත්‍යානුකූල භාරකාරත්වය (නම) (ජා.භූ.අ.-)
 වන අයට ලබා දෙන්නෙමි/මු.

මෘත දේහය සම්බන්ධව කිසිදු ඉල්ලීමක් හෝ විමසීමක් අදාළ දෙපාර්තමේන්තුවෙන්, දොතින්ට හා භාරකාරත්වය දරණ මා හට ද අවශ්‍ය නොවන බව මෙයින් ඉතා වගකීමෙන් යුතුව සහතික කරමි.

නම	දොකිත්වය	ජා.භූ.අ.	අත්සන

ඉහත සඳහන් ප්‍රකාශය ප්‍රකාශකරුවන්ට කියවා බලා තේරුම්කර දෙන ලදුව, තේරුම් ගැනීමෙන් පසු දින මා ඉදිරිපිටදී අත්සන් තබන ලදී.

.....