



ರಾಜರಾಜೇಶ್ವರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ ಮತ್ತು ಆಸ್ಪತ್ರೆ

ಬೆಂಗಳೂರು - ೫೬೦ ೦೨೪

ದೇಹದಾನ ವಿಧೇಯಕ ಪತ್ರ

ಸಂಖ್ಯೆ: _____

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ _____

ತಂದೆ / ಗಂಡನ ಹೆಸರು _____

ಆದ.....ವಯಸ್ಸಿನ ನಾನು ನನ್ನ ಮರಣದ ನಂತರ ಈ ಪವಿತ್ರವಾದ ದೇಹವು ವ್ಯರ್ಥವಾಗುವ ಬದಲು, ಉಪಯುಕ್ತವಾದ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಕಾರಣಗಳಿಗಾಗಿ ನನ್ನ ಮೃತ ದೇಹವನ್ನು ಉಪಯೋಗಿಸಿಕೊಳ್ಳಲಿ ಎನ್ನುವ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ದೇಹದಾನ ಮಾಡುವ ಇಚ್ಛೆಯನ್ನು ಈ ವಿಧೇಯಕದ ಮೂಲಕ ವ್ಯಕ್ತಪಡಿಸುತ್ತೇನೆ. ನನ್ನ ಕುಟುಂಬದವರಿಗೆ ನನ್ನ ಇಚ್ಛೆಯನ್ನು ಗೌರವಿಸಲು ಮತ್ತು ಅದನ್ನು ಕಾರ್ಯಗತಗೊಳಿಸುವ ಬಗ್ಗೆ ತಿಳಿವಳಿಕೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ.

ದಾನಿಯ ಸಹಿ

ಸಾಕ್ಷಿಯ ಸಹಿ

(ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರಾದರೆ ಉತ್ತಮ)

1.

ಹೆಸರು: _____

ವಿಳಾಸ: _____

ದೂರವಾಣಿ: _____

2.

ಹೆಸರು: _____

ವಿಳಾಸ: _____

ದೂರವಾಣಿ: _____

ಪ್ರಶಂಸಾ ಪತ್ರ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ.....ರವರ ದೇಹದಾನದ ವಾಗ್ದಾನವನ್ನು ಹೃದಯ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಪ್ರಶಂಸಿಸುತ್ತೇವೆ. ಅವರ ದಾನವನ್ನು ಕೃತಜ್ಞತೆಗಳೊಂದಿಗೆ ಸ್ವೀಕರಿಸಿ ಅವರ ಇಚ್ಛೆಯನ್ನು ನೆರವೇರಿಸಲು ಎಲ್ಲಾ ಕ್ರಮಗಳನ್ನು ಕೈಗೊಳ್ಳುತ್ತೇವೆಂದು ಪ್ರಮಾಣ ಪೂರ್ವಕವಾಗಿ ಘೋಷಿಸುತ್ತೇವೆ.

ಈ ವಿಧೇಯಕ ಪತ್ರವು "ದಿ ಕರ್ನಾಟಕ ಅನಾಟಮಿ (ಅಮೆಂಡ್‌ಮೆಂಟ್) ಆಕ್ಟ್"- 1998 ಅನ್ನು ಒಳಗೊಂಡಿರುತ್ತದೆ. ಇದು ಕರ್ನಾಟಕ ಗೆಜೆಟ್ ಎಕ್ಸ್ಟ್ರಾಡಿನ್‌ರಿಯಲ್ 1-7-1999 ರಲ್ಲಿ ಪ್ರಕಟವಾಗಿದ್ದು 13-6-1999ರಲ್ಲಿ ಘನತೆವೆತ್ತ ರಾಜ್ಯಪಾಲರ ಒಪ್ಪಿಗೆ ಪಡೆದಿದೆ.

ವೈದ್ಯಕೀಯ ನಿರ್ದೇಶಕರು

ರಾಜರಾಜೇಶ್ವರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು

ಹಾಗೂ

ಅಧ್ಯಕ್ಷರು

ರಾಜರಾಜೇಶ್ವರಿ ವೈದ್ಯಕೀಯ ಮಹಾವಿದ್ಯಾಲಯ, ಬೆಂಗಳೂರು

ದಿನಾಂಕ: _____