



**NITTE**  
(Deemed to be University)

**K S HEGDE  
MEDICAL ACADEMY**

Nithyananda Nagar,  
Deralakatte, Mangalore  
Ph. No. : 0824-2204490/91/92  
FAX : 0824-2204162  
E-mail : dean.kshema@nitte.edu.in  
hod.ana.kshema@nitte.edu.in

**Department of Anatomy**

Ph : 0824 - 2204490/91/92  
Extn. : 2009, 2008

ಅರ್ಜಿ ನಮೂನೆ - ೧

ಮರಣದ ನಂತರ ಮೃತ ದೇಹವನ್ನು ನನ್ನ ಸ್ವಂತ ಇಚ್ಛೆಯಿಂದ ದಾನ ಮಾಡಲು ಬರೆದುಕೊಟ್ಟಿರುವ  
ವೀಲಿನಾಮೆ ಯಾ ಮರಣ ಶಾಸನ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ

ರಿಗೆ,

ಕೆ ಎಸ್ ಹೆಗ್ಡೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಕಾಡೆಮಿ, ದೇರಳಕಟ್ಟೆ ಮಂಗಳೂರು-575018

ನಾನು ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ.....

ದಿನಾಂಕ.....ರಂದು ನನ್ನ ಸ್ವಂತ ಇಚ್ಛೆಯಿಂದ ಬರೆದು ಕೊಟ್ಟಿರುವ ವೀಲಿನಾಮೆ/  
ಮರಣ ಶಾಸನದ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ. ನನ್ನ ಮರಣ ನಂತರ ನನ್ನ ಮೃತ ದೇಹವನ್ನು ಅನಾಟಮಿ  
ವಿಭಾಗ, ಕೆ ಎಸ್ ಹೆಗ್ಡೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಕಾಡೆಮಿಯ ವೈದ್ಯಕೀಯ ವಿದ್ಯಾರ್ಥಿಗಳ ಶಿಕ್ಷಣಕ್ಕೆ ಮತ್ತು  
ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಬೇಕಾದ ರೀತಿಯಲ್ಲಿ ಉಪಯೋಗಿಸಲು ಸಂಪೂರ್ಣ ಒಪ್ಪಿಗೆಯನ್ನು ನೀಡಿರುತ್ತೇನೆ. ಈ  
ವೀಲಿನಾಮೆಯನ್ನು ಯಾರ ಪ್ರೇರಣೆ ಅಥವಾ ಒತ್ತಾಯದಿಂದ ಮಾಡಿರುವುದಿಲ್ಲ

ಭಾವ ಚಿತ್ರ  
ಸಹಿಯೊಂದಿಗೆ

ಹೆಸರು : \_\_\_\_\_

(ಸಹಿ)

ವಿಳಾಸ : \_\_\_\_\_

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : \_\_\_\_\_

ಸಾಕ್ಷಿದಾರರು : ಇಬ್ಬರು ರಕ್ತ ಸಂಬಂಧಿಗಳು ಹಾಗೂ ಇಬ್ಬರು ಊರಿನ ಗಣ್ಯ ವ್ಯಕ್ತಿಗಳಾಗಿರಬೇಕು.

1 ಸಹಿ :

ಹೆಸರು :

ಸಂಬಂಧ :

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ವಿಳಾಸ :

1. ಸಹಿ :

ಹೆಸರು :

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ವಿಳಾಸ :

2 ಸಹಿ :

ಹೆಸರು :

ಸಂಬಂಧ :

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ವಿಳಾಸ :

2. ಸಹಿ :

ಹೆಸರು :

ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ :

ವಿಳಾಸ :

ನೊಂದವಣಿಯಾಗದ ದೇಹದಾನದ ಬಗ್ಗೆ ಅರ್ಜಿದಾರರ ವಾಗ್ದಾನ

ಶ್ರೀ/ಶ್ರೀಮತಿ/ಕುಮಾರಿ \_\_\_\_\_

ಎಂಬ ಹೆಸರಿನ \_\_\_\_\_ ವಯಸ್ಸಿನ \_\_\_\_\_

ಎಂಬ ವರ ವುಗ/ವುಗಲು/ಹೆಂಡತಿ/ಗಂಡ/ತಂದೆ/ತಾಯಿ ಆಗಿರುವ ನಾನು

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ

ಮೃತರ  
ಭಾವ ಚಿತ್ರ

ವಾಸವಿದ್ದು \_\_\_\_\_ ವಯಸ್ಸಿನ \_\_\_\_\_

ವಿಳಾಸದಲ್ಲಿ ವಾಸವಾಗಿದ್ದ \_\_\_\_\_ ರವರ ಮೃತದೇಹದ

ಮೇಲೆ ಕಾನೂನುಬದ್ಧವಾದ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿರುತ್ತೇನೆ. \_\_\_\_\_

ರಿಗೆ ತನ್ನ ಜೀವಿತ ಕಾಲದಲ್ಲಿ ಹಾಗೂ ಅವರ ನಿಕಟ ಬಂಧುಗಳಿಗೆ ಭೋದನೆ / ಸಂಶೋಧನೆಗಾಗಿ ಮರಣೋತ್ತರ ದೇಹದಾನ

ಮಾಡುವಿಕೆಗೆ ಯಾವುದೇ ತರಹದ ಅಭ್ಯಂತರವಿರಲಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ಈ ಮೂಲಕ ಪ್ರಮಾಣೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

**ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿಷಯಗಳನ್ನು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ :**

೧. ಮೃತದೇಹವು ಇಂಥವರದ್ದೇ ಎಂದು ನಾನು ಗುರುತಿಸಿದ್ದೇನೆ.

೨. ಈ ವಿಚಾರದಲ್ಲಿ ಯಾವುದೇ ಅಕ್ರಮವು ಜರುಗಿರುವುದಿಲ್ಲವೆಂದು ನಾನು ದೃಢೀಕರಿಸುತ್ತೇನೆ.

೩. ಇಲ್ಲಿ ನೀಡಿರುವ ಮಾಹಿತಿಯು ಸರಿಯಾಗಿದೆ ಹಾಗೂ ಯಾವುದೇ ವಿಚಾರವನ್ನು ಮುಚ್ಚಿಟ್ಟಿರುವುದಿಲ್ಲ.

೪. ಎಂಬಾಮಿಂಗನ್ನು (ಶವ ಸಂರಕ್ಷಣಾ ವಿಧಾನ) ಕೆ ಎಸ್ ಹೆಗ್ಡೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಕಾಡೆಮಿಯಲ್ಲಿ ಮಾಡಲಾಗುತ್ತದೆ.

೫. ದೇಹದಾನದಿಂದ ಉಂಟಾಗುವ ಯಾವುದೇ ಪ್ರತ್ಯಕ್ಷ ಹಾಗೂ ಪರೋಕ್ಷ ಪರಿಣಾಮಗಳಿಗೆ ಅನಾಟಮಿ ವಿಭಾಗ ಅಥವಾ ಸಂಸ್ಥೆ ಜವಾಬ್ದಾರಿಯೆಂದು ನಾನು ಅರೋಪಿಸುವುದಿಲ್ಲ.

೬. ಅನಾಟಮಿ ವಿಭಾಗ/ಸಂಸ್ಥೆಯು ದೇಹದಾನದ ಸ್ವೀಕಾರ ಅಥವಾ ಅಸ್ವೀಕಾರಗಳ ನಿರ್ಧಾರ ಮಾಡುವ ಹಕ್ಕನ್ನು ಹೊಂದಿದೆ ಎಂದು ನಾನು ತಿಳಿದಿದ್ದೇನೆ.

೭. ಸಂಸ್ಥೆಯು ಪೋಲೀಸರಿಗೆ ಮಾಹಿತಿ ಒದಗಿಸುವುದಕ್ಕೆ ನನ್ನಿಂದ ಯಾವುದೇ ಅಭ್ಯಂತರವಿರುವುದಿಲ್ಲ.

ಸಹಿ

ಸಂಪರ್ಕ ಸಂಖ್ಯೆ :

ವಂಶ ವೃಕ್ಷ ನಕ್ಷೆಯಲ್ಲಿ ಇರುವ ಹಾಗೆ ಮೃತರ ಹತ್ತಿರದ ಬಂಧುಗಳ ಹೆಸರು ಮತ್ತು ಸಹಿ (ಗಂಡ/ಹೆಂಡತಿ, ಮಕ್ಕಳು, ಹೆತ್ತವರು ಅಥವಾ ಒಡಹುಟ್ಟಿದವರು)

೧. \_\_\_\_\_

೨. \_\_\_\_\_

೩. \_\_\_\_\_

೪. \_\_\_\_\_

ಇತ್ಯಾದಿ

## ದೇಹದಾನದ ಕುರಿತು ಮಾಹಿತಿ

**ಯಾರು ದೇಹದಾನ ಮಾಡಬಹುದು? :**

18 ವರ್ಷ ತುಂಬಿದ ಯಾವುದೇ ವ್ಯಕ್ತಿ ವೈದ್ಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಯ ಉದ್ದೇಶಕ್ಕೆ ತನ್ನ ದೇಹವನ್ನು ದಾನ ಮಾಡಬಹುದು.

**ಮೃತ ಹೊಂದಿದ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ:**

೧. ಮೃತ ಹೊಂದಿರುವುದನ್ನು ನೋಂದಾವಣೆ ಹೊಂದಿರುವ ವೈದ್ಯರು ದೃಢೀಕರಿಸಬೇಕು.

೨. ದೇಹದಾನ ಮಾಡಿದವರು ಮೃತರಾದ ವಿಚಾರವನ್ನು ಅನಾಟಮಿ ವಿಭಾಗ/ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ತಿಳಿಸುವುದು ಅವರ ಸಂಬಂಧಿಕರ ಕರ್ತವ್ಯವಾಗಿರುತ್ತದೆ.

೩. ಸಾವಿನ 6-8 ತಾಸುಗಳ ನಂತರ ದೇಹ (ಶವ)ವು ಕೊಳೆಯಲಾರಂಭಿಸುತ್ತದೆ. ಸಾವಿನ 24 ತಾಸುಗಳ ಬಳಿಕ ಶವವು ವೈದ್ಯಕೀಯ ಶಿಕ್ಷಣ ಮತ್ತು ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಉಪಯೋಗವಾಗುವುದಿಲ್ಲ. ಆದ್ದರಿಂದ ಕುಟುಂಬದ ಸದಸ್ಯರು / ನಿಕಟ ಸಂಬಂಧಿಗಳು / ಕಾನೂನು ಪ್ರಕಾರದ ಉತ್ತರಾಧಿಕಾರಿಗಳು / ಸ್ನೇಹಿತರು ಶವವನ್ನು 6 ತಾಸುಗಳ ಒಳಗೆ ಆದಷ್ಟು ಬೇಗ ಸಂರಕ್ಷಣೆಗಾಗಿ ಅಂಗ ರಚನಾಶಾಸ್ತ್ರ (ಅನಾಟಮಿ) ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತಲುಪಿಸಬೇಕು (ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕು).

೪. ದೇಹವನ್ನು (ಶವ) ವಾರದ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9.00ರಿಂದ 4.30ರ ವರೆಗೆ ಅಂಗ ರಚನಾ ಶಾಸ್ತ್ರ (ಅನಾಟಮಿ) ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ತರಬಹುದು. ಸಂಜೆ 4.30ರ ನಂತರ ಬೆಳಿಗ್ಗೆ 9.00ರ ವರೆಗೆ ಹಾಗೂ ಭಾನುವಾರ ಮತ್ತು ರಜಾ ದಿನಗಳಲ್ಲಿ ಶವವನ್ನು ಕೆ ಎಸ್ ಹೆಗ್ಡೆ ಚಾರಿಟೇಬಲ್ ಆಸ್ಪತ್ರೆಯ ಶವಾಗಾರದ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬಹುದು.

**ದೇಹದಾನದ ಬಳಿಕ :**

೧. ದೇಹವನ್ನು ತಕ್ಷಣವೇ ಅಥವಾ ಕೆಲವು ಸಮಯದ ಬಳಿಕ ಬೋಧನೆಗೆ ಹಾಗೂ ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಬಳಸಬಹುದು.

೨. ಸಂಪೂರ್ಣ ಬಳಕೆಯ ನಂತರ ಉಳಿಕೆಯನ್ನು ವೈಜ್ಞಾನಿಕವಾಗಿ ವಿಲೇವಾರಿ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.

೩. ದೇಹದಾನ ಮಾಡಿದ ಬಳಿಕ ವಿನಂತಿಯ ಮೇರೆಗೆ ಎರಡು ದಿನಗಳ ಕಾಲ ಮೃತದೇಹವನ್ನು ನೋಡಬಹುದು. ಆ ಬಳಿಕ ತೋರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

೪. ಅಂತಿಮ ಕ್ರಿಯಾಕರ್ಮಗಳಿಗಾಗಿ ಕುಟುಂಬಿಕರು ಇಚ್ಛಿಸಿದಲ್ಲಿ ಕೂದಲು/ಉಗುರುಗಳನ್ನು ದೇಹದಾನದ ಸಮಯದಲ್ಲಿಯೇ ಸಂಗ್ರಹಿಸಬೇಕು.

೫. ಮೃತದೇಹವು ಕೊಳೆಯಲಾರಂಭಿಸಿದಲ್ಲಿ ಅಥವಾ ಅಟಾಪ್ಪಿಗೆ ಒಳಗಾಗಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಎಡ್ಸ್‌ನಂತಹ ಸಾಂಕ್ರಾಮಿಕ ರೋಗಗಳಿದ್ದಲ್ಲಿ, ಆತ್ಮಹತ್ಯೆ, ವಿಷಸೇವನೆ, ಅಪಘಾತದಂತಹ ಅಸ್ವಾಭಾವಿಕ ಮರಣ ಹೊಂದಿದ್ದಲ್ಲಿ ದೇಹದಾನವನ್ನು ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದಿಲ್ಲ.

## ಮರಣ ನಂತರ ಮೃತದೇಹವನ್ನು ದಾನ ಮಾಡಲು ನಿಯಮ ನಿಬಂಧನೆಗಳು ಈ ಕೆಳಗಿನಂತಿವೆ.

೧. ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ / ವೀಲು ನಾಮಯೊಂದಿಗೆ (ನಮೂನೆ-1) ಆಧಾರ್ ಕಾರ್ಡಿನ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಲಗತ್ತಿಸಿ ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಯ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ಅಂಚೆ ಮುಖೇನ ಯಾ ಸ್ವತಃ ತಲುಪಿಸಬೇಕು.
೨. ಭರ್ತಿ ಮಾಡಿದ ಅರ್ಜಿ / ವೀಲು ನಾಮಯ ಪ್ರತಿಯೊಂದನ್ನು ತಮ್ಮಲ್ಲಿ ಇರಿಸಿಕೊಳ್ಳಬೇಕು.
೩. ಮರಣ ಹೊಂದಿದ ತಕ್ಷಣವೇ ಮೃತರ ಸಂಬಂಧಿಕರು ಈ ಕೆಳಗಿನ ವಿಳಾಸಕ್ಕೆ ದೂರವಾಣಿ ಮೂಲಕ ಸುದ್ದಿ ತಿಳಿಸತಕ್ಕದ್ದು. ಮೃತದೇಹವನ್ನು ಆಂಬ್ಯುಲೆನ್ಸ್ ಮುಖೇನ ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ತರುವ ವ್ಯವಸ್ಥೆ ಮಾಡಲಾಗುವುದು.
೪. ಮೃತದೇಹವನ್ನು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆಗೆ ನೀವೇ ವಾಹನ ಮುಖೇನ ತಂದಲ್ಲಿ ಅದರ ಬಾಡಿಗೆಯನ್ನು ನಮ್ಮ ಸಂಸ್ಥೆ ನೀಡುವುದು.
೫. ವೈದ್ಯಾಧಿಕಾರಿಯಿಂದ ತೆಗೆದುಕೊಂಡಿರುವ ಮರಣ ದೃಢೀಕರಣ ಪತ್ರ ಮತ್ತು ಮೃತರು ಸಹಿ ಹಾಕಿರುವ ಮರಣ ಶಾಸನದ ಪ್ರತಿಯನ್ನು ಮೃತದೇಹದೊಂದಿಗೆ ನೀಡಬೇಕು.
೬. ವಿಭಾಗದಲ್ಲಿ ಲಭ್ಯವಿರುವ ಫಾರ್ಮ್ ೨ ನ್ನು ತುಂಬಿಸುವ ಮೂಲಕ, ಈ ಮೊದಲು ನೋಂದಾಯಿಸಿರದ ದೇಹದಾನವನ್ನು ಕೂಡ ಸ್ವೀಕರಿಸಲಾಗುವುದು.
೭. ಅರ್ಜಿಯನ್ನು [www.nitte.edu.in](http://www.nitte.edu.in) ಮೂಲಕ ಡೌನ್‌ಲೋಡ್ ಮಾಡಬಹುದು.
೮. ನೋಂದಾಯಿಸಿರದ ದೇಹದಾನವನ್ನು ಮಾಡುವ ಸಂದರ್ಭದಲ್ಲಿ ಗ್ರಾಮ ಲೆಕ್ಕಾಧಿಕಾರಿ/ತಹಶೀಲ್ದಾರ್/ಪಿಡಿಒರವರಿಂದ ವಂಶ ವೃಕ್ಷ ನಕ್ಷೆಯನ್ನು ಪಡೆದು ಅಂಗ ರಚನಾಶಾಸ್ತ್ರ (ಅನಾಟಮಿ) ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಕೊಡಬೇಕು.

**ದಾನಿಗಳು ಕಣ್ಣಿನ ದಾನಕ್ಕಾಗಿ ನೋಂದಾಯಿಸಿಕೊಂಡಿದ್ದರೆ,  
ದಯವಿಟ್ಟು ಮರಣದ ತಕ್ಷಣವೇ ದಾನಕ್ಕಾಗಿ ಸಂಬಂಧಪಟ್ಟ ಅಧಿಕಾರಿಗಳಿಗೆ ತಿಳಿಸಿ.  
ನಂತರ ದೇಹವನ್ನು (ಶವ) ಅಂಗರಚನಾಶಾಸ್ತ್ರ ವಿಭಾಗಕ್ಕೆ ಹಸ್ತಾಂತರಿಸಬೇಕಾಗುತ್ತದೆ**

### ಉದಾತ್ತವಾದ ಇತರ ಕೊಡುಗೆಗಳು

- ಜೀವಿತಾವಧಿಯಲ್ಲಿ ರಕ್ತ, ಮೂತ್ರಪಿಂಡ, ಯಕೃತ್ತು ದಾನ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಮೆದುಳಿನ ಸಾವಿವ ನಂತರ ಮತ್ತು ಹೃದಯ ಕ್ರಿಯೆ ನಿಲ್ಲುವ ಮೊದಲು ಯಕೃತ್ತು, ಹೃದಯ, ಚರ್ಮ, ಎಲುಬು ಮತ್ತು ನೇತ್ರದಾನ ಮಾಡಬಹುದು.
- ಸಾವಿನ ನಂತರ ನೇತ್ರದಾನ ಮತ್ತು ದೇಹ ದಾನ ಮಾಡಬಹುದು.

ಅನಾಟಮಿ ವಿಭಾಗ, ಕೆ ಎಸ್ ಹೆಗ್ಡೆ ಮೆಡಿಕಲ್ ಅಕಾಡೆಮಿ - 575 018  
ದೂರವಾಣಿ ಸಂಖ್ಯೆ : 0824-2204490, 2204491, 2204492; ನರ್ಸಿಂಗ್ ಮೇಲ್ವಿಚಾರಕರು: 9353904849  
Email ID: [hod.ana.kshema@nitte.edu.in](mailto:hod.ana.kshema@nitte.edu.in), [dean.kshema@nitte.edu.in](mailto:dean.kshema@nitte.edu.in)

**FORM - 1**

**FORM OF AGREEMENT/WILL FOR DONATION OF ONE'S OWN BODY**

**AFTER DEATH**

To,  
**K S HEGDE MEDICAL ACADEMY,  
DERALAKATTE, MANGALORE-575018**

Affix  
a passport size  
photo  
  
with Signature  
on the  
Photo

I Mr/Mrs/Miss \_\_\_\_\_

on this day \_\_\_\_\_ make the following as my WILL on

disposal of my body after death. Upon my death, my body shall be sent to the Department of Anatomy, K S Hegde Medical Academy, Deralakatte, Mangalore where it can be used in any manner by the college authorities as they may deem fit towards Medical Education and Research. This I do out of free WILL and I authorize the following signatories to carry out my WILL.

Address : (Name in Block letters)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Signature)

Phone :

**WITNESSES**

Two witnesses from the next of kin who have a claim on the body and two witnesses to be drawn from respectable persons in the community but unrelated to the person making the WILL.

1. Signature :  
Name :  
Relation :  
Phone No. :  
Address :

1. Signature :  
Name :  
Phone No. :  
Address :

2. Signature :  
Name :  
Relation :  
Phone No. :  
Address :

2. Signature :  
Name :  
Phone No. :  
Address :

**FORM - 2**  
**UNDERTAKING BY THE APPLICANT FOR UNREGISTERED BODY DONATION**

I Mr/ Mrs/ Miss \_\_\_\_\_

Son / Daughter/ Wife/ Husband /Father /Mother of \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ aged \_\_\_\_\_

resident of (full address \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

having lawful possession of the dead body of Mr. / Ms. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ aged \_\_\_\_\_ resident of (Full Address) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

declare that the deceased has not expressed any objection to his / her whole body being donated for teaching / research purposes after his / her death and I also have claim that no near relative of the deceased person has any objection to his / her whole body being used for teaching / research purposes.

I, hereby declare that:

1. The body has been identified by me.
2. No foul play is suspected in this case.
3. The information given here is correct and no relevant fact has been concealed.
4. I understand that embalming will be done at K S Hegde Medical Academy.
5. I shall not hold the Department of Anatomy / Institution responsible for consequences arising directly or indirectly out of process of body donation.
6. I understand that Institution / Department of Anatomy has the discretion to accept or decline the donation.
7. I don't have any objection if the Institution informs the Police.

Signature \_\_\_\_\_

Phone No. \_\_\_\_\_

List of names and signature of near relatives who are spouse, children, parents and siblings of the deceased as per family tree.

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_

4. \_\_\_\_\_

etc.

Affix  
a passport size  
photo of the  
deceased

## INFORMATION REGARDING BODY DONATION

### Who can donate:

Any person over 18 years of age can donate his / her body for medical education and research.

### When Death occurs:

1. Death must be certified by a Registered Medical Practitioner.
2. It is the responsibility of the relatives of deceased to inform the Department / Institution about the death.
3. The body (cadaver) starts decomposing 6-8 hrs after death. 24 hrs after death, body will be of limited use for medical education and research. Hence family member / close relatives/ legal heirs / friends are requested to handover the body (cadaver) to Department of **Anatomy** within 6 hrs, for preservation by injecting chemicals.
4. Body (cadaver) can be brought and handed over to the Department of **Anatomy** during working hours (9.00AM to 4.30 PM) After working hours (4.30PM to next day 9 AM), on Sundays and general holidays body can be brought and handed over to **Mortuary, Justice K S Hedge Charitable Hospital, Deralakatte, Mangalore 575018.**

### After the donation:

1. The body may either be used immediately or preserved for various period of time for future use.
2. After full utilization, the remains will be scientifically disposed.
3. If requested, family members may be allowed to see the body after donation for up to two days only, after which it is not possible to show the body or handover the remains.
4. Hair/nails may be collected at the time of donation only, if desired by the family, for the purpose of any religious rituals.
5. Donation of body is not accepted if it is decomposed, autopsied or death from contagious disease like AIDS and unnatural causes (Poisoning, accidents, suicide etc).

### INSTRUCTIONS

1. Duly filled body donation form (Form 1) must be submitted to the Department of Anatomy along with photocopy of Aadhar card.
2. One photocopy of the filled body donation form must be retained with the donor.
3. Department of Anatomy should be intimated regarding death of the donor. Arrangement can be made for transportation of the body of the deceased by the Department.
4. Transportation charges of the ambulance will be reimbursed if the body of the deceased is brought to the Department of Anatomy.
5. Death certificate issued by Registered Medical Practitioner is mandatory along with photocopy of body donation form, duly signed by the deceased at the time of handing over the body.
6. Unregistered donations will also be accepted by the Department (Form 2 to be filled by an applicant).
7. Body Donation form can be downloaded from: [www.nitte.edu.in](http://www.nitte.edu.in)
8. Submit family tree certificate from the Village Accountant/Tahsildar / PDO to the Department of Anatomy in case of unregistered donations.

**If the Donor has registered for Eye donation, please inform the concerned authorities for eye donation immediately after death for enucleation. Later the body (cadaver) has to be handed over to Anatomy Department.**

### OTHER DONATIONS FOR NOBLE CAUSE

- ☞ During life time: Blood, Kidney, Liver donations can be done.
- ☞ After Brain death and before actual death (cardiac death): Liver, Heart, Skin, Bone & Eye donation.
- ☞ After death (cardiac death): Eye & Body donation.

### CONTACT DETAILS

Telephone No: 0824-2204490,2204491, 2204492. Extension: 2009, 2008

Nursing supervisor: 9353904849

Email ID: [hod.ana.kshema@nitte.edu.in](mailto:hod.ana.kshema@nitte.edu.in), [dean.kshema@nitte.edu.in](mailto:dean.kshema@nitte.edu.in)