

# DEPARTMENT OF ANATOMY

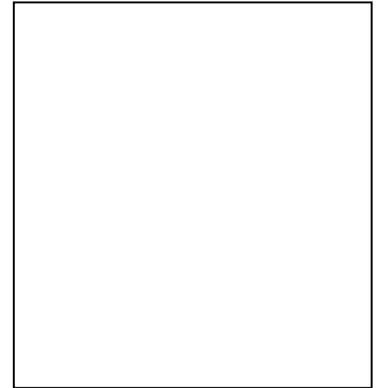
K.G. Medical University, U.P.

Lucknow.

## *Body Donation*

(Declaration of Bequest)

(To whom it may concern)



It is wished that my **MORTAL REMAINS** (Body after dearth) be made available to the Department of Anatomy, K.G. Medical University, U.P. Lucknow, to be used in whatsoever way it shall be deemed most beneficial for the advancement of medical education and research.

Dated:

Signed

The following information will be of considerable value:-

NAME IN FULL : \_\_\_\_\_

FATHER'S NAME: \_\_\_\_\_

HUSBAND'S NAME: \_\_\_\_\_

GUARDIAN'S NAME: \_\_\_\_\_

DATE OF BIRTH: \_\_\_\_\_ AGE \_\_\_\_\_ YEARS \_\_\_\_\_ MONTHS \_\_\_\_\_

Occupation: \_\_\_\_\_

Permanent Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Present Address: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Pincode \_\_\_\_\_

PHONE NUMBER \_\_\_\_\_ City Code \_\_\_\_\_ Number \_\_\_\_\_

E-MAIL ADDRESS: \_\_\_\_\_

CELL PHONE NUMBER: \_\_\_\_\_

**MARKS OF IDENTIFICATION:**

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

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

**DISEASES PRESENTLY KNOWN:**

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

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

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

**MISSING BODY PARTS:**

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

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

**PARTICULARS OF THE NEAREST RELATION WHO IS LIKELY TO DISPOSE MY MORTAL REMAINS AND WHO IS AWARE OF MY WISH TO DONATE MY BODY AFTER DEATH TO THE ANATOMY DEPARTMENT OF THE K.G. MEDICAL UNIVERSITY, U.P., LUCKNOW AND WITH WHOM A COPY OF THE BODY DONATION FORM IS KEPT.**

**FULL NAME:** \_\_\_\_\_

**RELATIONSHIP:** \_\_\_\_\_

**ADDRESS:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**PHONE NUMBER:** \_\_\_\_\_ **City Code:** \_\_\_\_\_ **Number** \_\_\_\_\_

**E-MAIL ADDRESS:** \_\_\_\_\_

**FAX NUMBER:** \_\_\_\_\_

**CELL PHONE NUMBER:** \_\_\_\_\_

In case of natural death, the information should be sent at the earliest ( within 1-2 hours of death) as per the following guidelines:-

**On the working days between 9:00 am to 4:00 pm**

**Head of the Department ,**

Department of Anatomy

K.G.Medical University, U.P.

Lucknow- 226003 UP

**Phone ( Department) 0522-2257671**

**On all holidays, or time other than 9:00am to 4:00pm and when the university is closed for special reasons, one may contact at the following address.**

**Dr. Punita Manik**

Professor and Head,  
Department of Anatomy  
K.G.Medical University, U.P.  
Lucknow

**Mr. S.K.Pandey**

Department of Anatomy  
K.G.Medical University, U.P.  
Lucknow  
**Mob: 9452238388**

**Witness: 1. Signature**

**2. Signature**

**(Family Member)**

**Full Name**

**Full Name**

**S/o,D/o, W/o**

**S/o,D/o, W/o**

**Address**

**Address**

Dear Shri/Smt./ Km. \_\_\_\_\_ your will  
( Desire to donate your body after death) has been most gratefully registered in the  
department at serial no. \_\_\_\_\_. In any future  
correspondence kindly do mention this serial number.

**Head of the Department**

Department of Anatomy

K.G. Medical University, U.P.

Lucknow-226003

**एनाटमी विभाग**  
के० जी० चिकित्सा विष्वविद्यालय, उ०प्र०, लखनऊ।  
**देहदान की प्रक्रिया**

1. देहदान का संकल्प करने के इच्छुक व्यक्तियों को एक देहदान का फार्म ( Body Donation Form) दो प्रतियों में भरना होता है जो विभाग में निःशुल्क उपलब्ध है एवं किसी कार्य दिवस पर प्रातः 11:00 बजे से अपराहन 4:00 बजे के मध्य स्वयं अथवा किसी नामित व्यक्ति द्वारा एनाटमी विभाग से लिया जा सकता है ।
2. विभाग न आ परने की दषा में दूरभाष 0522-2257671, या पत्र द्वारा अथवा ई-मेल ( [anatomykgmu@yahoo.com](mailto:anatomykgmu@yahoo.com)) द्वारा अपना पूरा पता एवं अनुरोध लिखकर देह दान का फार्म ( Body Donation Form) मंगवाया जा सकता है। ई.मेल की दषा में फार्म ई.मेल पर भेज दिया जायेगा ।
3. फार्म की दोनो प्रतियों पूर्णतया भरकर अपना पासपोर्ट साइज का फोटो लगाकर फार्म को डाक द्वारा/पत्र वाहक द्वारा विभाग के पते पर भेजा जाना चाहिये ।
4. फार्म के आधार पर आपका पंजीकरण करके फोटो को सत्य प्रमाणित करके एक फार्म आपको डाक द्वारा/पत्र वाहक द्वारा वापिस भेज दिया जायेगा । फार्म की एक प्रति विभाग में सुरक्षित रख ली जायेगी ।
5. आप अपना फार्म किसी ऐसे व्यक्ति के पास सुरक्षित रखवा दें जो आपकी इच्छा एवे 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 कराना होगा ।
8. विभाग द्वारा आपके अमूल्य देह की प्राप्ति का एक प्रमाण पत्र दिया जायेगा जिसके आधार पर सम्बन्धित नगर पालिका/निगम द्वारा आपके परिजन मृत्यु प्रमाण पत्र प्राप्त कर सकेंगे ।

**विभागाध्यक्ष**  
**एनाटमी विभाग,**  
के० जी० चिकित्सा विष्वविद्यालय, उ०प्र०  
लखनऊ।