



Rajendra Institute of Medical Sciences, Ranchi
DEPARTMENT OF ANATOMY

Body Donation

(Declaration of Bequest)

(To whom it may concern)

**Affix recent
Passport size photo**

It is wished that my **MORTAL REMAINS** (Body after death) be made available to the Department of Anatomy, Rajendra Institute of Medical Sciences, Ranchi 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 (CAPITAL LETTER) : _____

FATHER'S NAME: _____

HUSBAND'S NAME: _____

GUARDIAN'S NAME: _____

DATE OF BIRTH: _____

Occupation: _____

Permanent Address: _____

Present Address: _____

_____ Pincode _____

PHONE NUMBER _____ E-MAIL _____

CELL PHONE NUMBER: _____

MARKS OF IDENTIFICATION:

1.

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 RAJENDRA INSTITUTE OF MEDICAL SCIENCES, RANCHI, JHARKHAND AND WITH WHOM A COPY OF THE BODY DONATION FORM IS KEPT.

FULL NAME: _____

RELATIONSHIP: _____

ADDRESS: _____

PHONE NUMBER: _____

E-MAIL ADDRESS: _____

CELL PHONE NUMBER: _____

IN CASE OF NATURAL DEATH, THE INFORMATION SHOULD BE SENT AT THE EARLIEST (WITHIN 1-2 HOURS OF DEATH) TO THE FOLLOWING PERSONS.

**INDRAJEET SARKAR
SUPERVISOR (शव वाहन)
RIMS, RANCHI
MOB: 7250105750, 7763977170**

**BODY DONATION UNIT OFFICE
RIMS, RANCHI
PHONE : 0651-2547328**

**DIRECTOR'S OFFICE
RIMS, RANCHI
PHONE : 0651-2541533 (O)**

**SUPERINTENDENT OFFICE
RIMS, RANCHI
PHONE : 0651-2542700 (O)**

Witness: 1. Signature

2. Signature

(RELATION)

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 with Registration no. _____. In any future
correspondence kindly do mention this Registration number.

Head of the Department

Department of Anatomy

Rajendra Institute of Medical Sciences,
Ranchi, Jharkhand



राजेंद्र आयुर्विज्ञान संस्थान, रांची, झारखण्ड

एनाटमी विभाग

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 10:00 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 पाने` की दशा में दूरभाष **0651-2547328**, या पत्र द्वारा अथवा ई-मेल (rimsanatomy@gmail.com) द्वारा अपना पूरा पता एवं अनुरोध लिखकर देह दान का फार्म (Body Donation Form) मंगवाया जा सकता है। ई.मेल की दशा में फार्म ई.मेल पर भेज दिया जायेगा ।
3. फार्म की दोनो प्रतियाँ पूर्णतया भरकर अपना पासपोर्ट साइज का सत्य प्रमाणित फोटो लगाकर फार्म को डाक द्वारा विभाग के पते पर भेजा जाना चाहिये ।
4. फार्म के आधार पर आपका पंजीकरण करके एक फार्म आपको डाक 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 एवं संकल्प का सम्मान करते हुए मरणोपरान्त सूचना तुरन्त (1/2 घंटे के अन्दर) दूरभाष द्वारा फॉर्म में दिए गए फ़ोन नंबरों पर दे दे ।
6. विभाग से आपके स्थान (रांची नगरपालिका क्षेत्र तक) 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 ।

विभागाध्यक्ष
एनाटमी विभाग,
राजेंद्र आयुर्विज्ञान संस्थान, रांची, झारखण्ड