



කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශය,

වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය,

ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය ,ගංගොඩවිල, නුගේගොඩ.



011-2802164

ගරු ස්වාමීන් වහන්ස/පුජකතුමනි,
මහත්මයාණෙනි/මහත්මියෙනි/මෙනවියනි,

වෛද්‍ය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය සහ වෛද්‍ය පර්යේෂණ සඳහා මෘත දේහ පරිත්‍යාග කිරීම

ඉහත කරුණ පිළිබඳව ඔබගේ ලිපියට/ඉල්ලීමට ස්තූතියි. මරණින් පසු ඔබේ සිරුර වෛද්‍ය අධ්‍යාපනය සඳහා ප්‍රදානය කිරීමට ඔබ තුළ ඇති පරමාර්ථය බෙහෙවින් අගය කරන අතර මෘත ශරීරයක් පරිත්‍යාග කිරීමේදී සැලකිල්ලට ගත යුතු කරුණු ඔබ වෙත ඉදිරිපත් කරමි. මරණින් පසු මෘත ශරීරයේ අයිතිය ඥාතීන්/භාරකරුවන් සතුවේ. එබැවින් ඔබ ඒ සඳහා ඥාතීන්ට පහත සඳහන් උපදෙස් දී තිබීම ඉතා වැදගත්ය.

1. මෘත ශරීරයක් පරිත්‍යාග කළ හැක්කේ ස්වභාවික මරණයක් නම් පමණි.
2. මරණය සිදු වූ වහාම ඒ බව ඥාතීන්/භාරකරුවන් විසින් අධ්‍යයනාංශ ප්‍රධාන/කාර්මික නිලධාරී වෙත ජාතික හැඳුනුම්පත ද සමග සතියේ දිනවලදී (සඳුදා සිට සිකුරාදා දක්වා) පෙ.ව 8.30 සිට ප.ව.3.00 දක්වා වේලාවන් තුළදී ඉහත ලිපිනයට හෝ පහත සඳහන් දුරකථන අංකවලට දැනුම් දීමෙන් අවශ්‍ය කටයුතු සලසා ගත හැකිය. එහිදී භාරකරුගේ නම, ලිපිනය, ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය හා මෘත දේහය බහාලූ පෙට්ටිය පිළිබඳ අවසන් නිගමනය දැනුම් දිය යුතුය.

011-2802164, 011-2758694 (දිගුව 690,694 කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශය)

3. මෘත ශරීරය අනිවාර්යයෙන්ම එම්බාම් (ස්වාරක්ෂණය) කළයුතු වේ.
 - (අ) එම්බාම් කළ යුත්තේ පාදයේ කලවා පෙදෙසේ ඉහළ කොටසේ ඉදිරියෙන් පිහිටි ඌර්ව ධමනිය තුළින් ස්වාරක්ෂක තරලය (ෆෝමලින්) ශරීරයට ඇතුළු කිරීමෙනි.
 - (ආ) එම්බාම් කිරීමේදී ෆෝමලින් ද්‍රාවණයකින් ලීටර 05 ක් මෘත ශරීරයට ඇතුළු කළ යුතුය. එම්බාම් කිරීම නිසි ලෙස නොකළහොත් එය භාරගැනීමට අපහසු වන අතර ඉන් ප්‍රයෝජනයක් ගත නොහැකි බව කරුණාවෙන් දන්වමි.
4. අක්ෂිදාන සංගමයට (011-2692051) මියගිය තැනැත්තාගේ ඇස් දන් දීම ගැන විරුද්ධත්වයක් නොමැත. (ශරීරයේ වෙනත් කොටසක් කැපීම හෝ ඉවත් කිරීම නොකළ යුතුය.)
5. ඉහත කී ආකාරයට හැර අන් කිසිදු ආකාරයකින් එම්බාම් කර භාර දෙන මෘත ශරීර භාර ගනු නොලැබේ.
6. මෘත ශරීරය වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයට භාරදීමේදී ඥාතීන්/භාරකරුවන් විසින් සිය ජාතික හැඳුනුම්පත සමග මරණය ලියාපදිංචි කිරීමේ සහතිකයේ මුල් පිටපත සහ ඡායාපිටපතක් ඉදිරිපත් කළ යුතුය.

පහත සඳහන් ආකාරයේ මෘත ශරීර පරිත්‍යාග කළ නොහැකිය.

1. අවුරුදු 18 ට අඩු
2. මිය යන අවස්ථාවේදී සමේ වණ, කුෂ්ඨ, දද, ඒඩ්ස්, සංගමාලය වැනි බෝවෙන රෝග වැළඳී තිබීම.
3. හදිසි අනතුරුවලට භාජනය වීම
4. පිළිකා වැළඳී තිබීම
5. නිසියාකාරව එම්බාම් නොකර වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයට භාරදෙන අවස්ථාවේදී 'නරක්' වී තිබෙන මෘත ශරීර

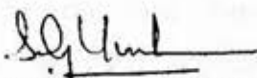
8. මෘත දේහයක් ප්‍රදානය කිරීමට පැමිණෙන පුද්ගලයන් විසින් සැලකිලිමත් විය යුතු අනෙක් කරුණු මෙසේය.

- (අ) වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයට ප්‍රදානය කළ මෘත දේහයක් යළිත් දැක ගැනීමට කිසිවෙකුටත් අවසර නොලැබේ.
- (ආ) වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය විසින් ප්‍රවාහන පහසුකම් හෝ වියදම් සපයනු නොලැබේ.
- (ඇ) වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය තුළ ආගමික හෝ වෙනයම් උත්සවයක් පැවැත්වීමට අවසර නොලැබේ.
- (ඈ) මෘත දේහ ප්‍රදානය සඳහා වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයට කිසිදු ගෙවීමක් කළ යුතු නැත.
- (ඉ) දේහය ප්‍රදානය කළ පසු පෙට්ටිය, ඇඳුම් සහ පැළඳ සිටි ආභරණ වෙතොත් ඒවාද නැවත භාර දෙනු ලැබේ.
- (ඊ) වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය තුළදී ඇටසැකිල්ලේ කොටස් වෙන් වෙන් වශයෙන් පිළියෙළ කර දෙනු නොලැබේ.

අවශ්‍ය වැඩිදුර උපදෙස් සඳහා කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශයෙන් විමසන්න. මෙම විස්තර පත්‍රිකාවේ දායකයාගේ පිටපත (පිටු අංක 3) ඔබ ළඟ තබාගෙන මෘත ශරීරය භාරදෙන අවස්ථාවේදී රැගෙන එන්න. විශ්ව විද්‍යාලයීය පිටපත (පිටු අංක 04) අපහට ලැබෙන්නට සලස්වන්න.

රජයේ නිවාඩු දිනයන්, සෙනසුරාදා, ඉරිදා දිනයන් වලදීත්, ඉඩකඩ ප්‍රමාණවත් නොවන අවස්ථාවන් වලදීත් මෘත ශරීර භාර නොගන්නා බව කරුණාවෙන් සලකන්න.

මෘත ශරීරය පරිත්‍යාග කිරීම සම්බන්ධයෙන් ඔබ දක්වන සැලකිල්ල ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය ඉතා අගය කොට සලකයි.



.....
අංශ ප්‍රධාන/කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශය ,
වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය,
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය,
ගංගොඩවිල,
නුගේගොඩ.



.....
පීඨාධිපතිතුමා,
වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨය,
ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලය,
ගංගොඩවිල,
නුගේගොඩ.



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ, වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ,
කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශය වෙත මෘත දේහය පරීක්‍ෂා කිරීම.



දායකයාගේ හැඳින්වීම

- 01. සම්පූර්ණ නම.....
- 02. උපන්දිනය.....
- 03. ලිපිනය.....
- 04. දුරකථන අංකය.....
- 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.....
- 06. පහත දැක්වෙන කුමන රෝගයකින් හෝ ඔබ පසුවන්නේද?

1. ඒඩ්ස්	ඔව්/නැත	3. පිළිකා	ඔව්/නැත
2. සෙංගමාලය	ඔව්/නැත	4. වෙනත්	ඔව්/ නැත
- 07. බරපතල සැත්කම් වලට භාජනය වී ඇත්ද?

.....

මිළඟ භාරකරුගේ හැඳින්වීම

- 01. සම්පූර්ණ නම
- 02. උපන්දිනය
- 03. ලිපිනය
- 04. දුරකථන අංකය
- 05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.....

මා මිය යාමෙන් පසු මාගේ මෘත ශරීරය ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ, වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ, කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශයට වෛද්‍ය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය සහ වෛද්‍ය පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා පරීක්‍ෂා කිරීමට කැමැත්ත මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

මෙයට විශ්වාසී,

.....

දිනය

.....

අත්සන



ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ, වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ,
කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශය වෙත මෘත දේහය පරිත්‍යාග කිරීම.



දායකයාගේ හැඳින්වීම

01. සම්පූර්ණ නම.....

02. උපන්දිනය.....

03. ලිපිනය.....

04. දුරකථන අංකය.....

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.....

06. පහත දැක්වෙන කුමන රෝගයකින් හෝ ඔබ පසුවන්නේද?

- | | | | |
|------------|---------|-----------|----------|
| 1. ඒඩ්ස් | ඔව්/නැත | 3. පිළිකා | ඔව්/නැත |
| 2. සංගමාලය | ඔව්/නැත | 4. වෙනත් | ඔව්/ නැත |

07. බරපතල සැත්කම් වලට භාජනය වී ඇත්ද?

.....

මිලභ භාරකරුගේ හැඳින්වීම

01. සම්පූර්ණ නම

02. උපන්දිනය

03. ලිපිනය

04. දුරකථන අංකය

05. ජාතික හැඳුනුම්පත් අංකය.....

මා මිය යාමෙන් පසු මාගේ මෘත ශරීරය ශ්‍රී ජයවර්ධනපුර විශ්වවිද්‍යාලයේ, වෛද්‍ය විද්‍යා පීඨයේ, කායව්‍යවච්ඡේද අධ්‍යයනාංශයට වෛද්‍ය, සෞඛ්‍ය අධ්‍යාපනය සහ වෛද්‍ය පර්යේෂණ කටයුතු සඳහා පරිත්‍යාග කිරීමට කැමැත්ත මෙයින් ප්‍රකාශ කර සිටිමි.

මෙයට විශ්වාසී,

.....

දිනය

.....

අත්සන