



ΑΡΙΣΤΟΤΕΛΕΙΟ ΠΑΝΕΠΙΣΤΗΜΙΟ ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗΣ
ΣΧΟΛΗ ΕΠΙΣΤΗΜΩΝ ΥΓΕΙΑΣ
ΤΜΗΜΑ ΙΑΤΡΙΚΗΣ
ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ & ΧΕΙΡΟΥΡΓΙΚΗΣ ΑΝΑΤΟΜΙΑΣ



ΔΙΕΥΘΥΝΤΗΣ: ΚΑΘΗΓΗΤΗΣ ΓΕΩΡΓΙΟΣ ΠΑΡΑΣΚΕΥΑΣ

Τ.Θ. 300, Τ.Κ. 54124 ΘΕΣΣΑΛΟΝΙΚΗ, ΤΗΛ.: 2310 999305, 2310 999330
e-mail: anatomy@med.auth.gr

Αρ. Πρωτοκόλλου

Θεσσαλονίκη

ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΩΡΕΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ
(για την εκπαίδευση των φοιτητών και την ανατομική έρευνα)

Ο/Η (ονοματεπώνυμο) ΤΟΥ
(όνομα πατρός) και της (όνομα μητρός) γεννήθηκα στις πόλη
..... οδός αρ..... Τ.Κ.
αριθμός σταθερού και κινητού τηλεφώνου με
αριθμό ταυτότητας που εκδόθηκε στις στο αστυνομικό τμήμα.....

Με την παρούσα υπεύθυνη δήλωση, την οποία υπογράφω με την πλήρη και αβίαστη θέλησή μου, ΔΗΛΩΝΩ ότι ΔΩΡΙΖΩ, μετά τον θάνατό μου, το ΣΩΜΑ μου, στο Εργαστήριο Ανατομίας και Χειρουργικής Ανατομίας (Ανατομείο) του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης, για να χρησιμοποιηθεί, μετά από ειδική ταρίχευση, για την εκπαίδευση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών στην Ανατομία του ανθρωπίνου σώματος σε οποιοδήποτε Εργαστήριο Ανατομίας στην Ελλάδα, καθώς και για την Ανατομική έρευνα. Εγώ και οι συγγενείς μου γνωρίζουμε ότι το σώμα μου μετά την εκπαίδευση και την έρευνα θα παραδοθεί από το Ανατομείο:

- Προς μη-ιδιωτική ταφή στο Νεκροταφείο Αναστάσεως του Κυρίου (Δήμος Θεσσαλονίκης)
- Προς ιδιωτική ταφή
- Προς καύση

Και ότι την παραπάνω επιθυμία μου γνωρίζουν οι πλησιέστεροι συγγενείς μου, οι οποίοι αποδέχονται τις αναγκαίες υποχρεώσεις τους, που αναφέρονται παρακάτω* (Μαζί με την συγκεκριμένη αίτηση πρέπει να δοθεί και φωτοτυπία της ταυτότητας).

- 1) Από το Εργαστήριο Ανατομίας και Χειρουργικής Ανατομίας του Α.Π.Θ. θα μου αποσταλεί η κάρτα δωρητή σώματος της οποίας τα στοιχεία τα έχω παραδώσει.
- 2) Εγώ και οι συγγενείς μου γνωρίζουμε ότι για τεχνικούς λόγους της ταρίχευσης αλλά και της υποχρεωτικά εφαρμοζόμενης υγιεινής και μέτρων προστασίας και προφύλαξης, το σώμα μου ΔΕΝ ΜΠΟΡΕΙ ΝΑ ΓΙΝΕΙ ΑΠΟΔΕΚΤΟ ΚΑΙ ΔΕΝ ΘΑ ΠΑΡΑΛΗΦΘΕΙ από το Ανατομείο:
Εφόσον έχει προσβληθεί από σοβαρές λοιμώδεις νόσους ή γενικευμένη καρκινική νόσο ή σοβαρές χρόνιες νόσους ή βρίσκεται σε άσχημη φυσική κατάσταση που δυσχεραίνει την ταρίχευση ή την εκπαίδευση των φοιτητών/τριών. Σε περιπτώσεις αιφνίδιου θανάτου (κατά τις οποίες ο νεκρός, βάσει του Νόμου, αναγκαστικά πρέπει να μεταφερθεί σε Νεκροτομείο), ή μετά από, για οποιονδήποτε λόγο, νεκροτομή του σώματος ή εφόσον δεν υπάρχει διαθέσιμος χώρος στους ψυκτικούς θαλάμους του Ανατομείου ή σε περιπτώσεις που (κατά την κρίση της Διεύθυνσης του Εργαστηρίου) δημιουργούνται δυσχέρειες στην εκπαιδευτική ανατομική παρασκευή του.
- 3) Πρέπει οπωσδήποτε να έχει εκδοθεί Πιστοποιητικό Θανάτου*, Φωτοτυπία Αστ. Ταυτότητας, Υπεύθυνη Δήλωση Δωρεάς Σώματος, Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου και Άδεια Ταφής. *Ο νεκρός δεν παραλαμβάνεται από το Ανατομείο, αν δεν συνοδεύεται από τα απολύτως απαραίτητα πιστοποιητικά (πιστοποιητικό θανάτου, ληξιαρχική πράξη θανάτου, άδεια ταφής και κάρτα δωρεάς σώματος).
- 4) Οι συγγενείς μου πρέπει να επικοινωνήσουν αμέσως τηλεφωνικά με το Ανατομείο (τηλ. 2310 999305 / 6974011290 / 6938385427) ώστε να δηλώσουν ότι επήλθε ο θάνατος και την πρόθεσή τους να μεταφερθεί το σώμα μου στο Ανατομείο.
- 5) Η μεταφορά του σώματος μου στο Ανατομείο γίνεται με επιμέλεια των συγγενών από το Γραφείο Τελετών (της επιλογής τους) και μέσα σε 24 ώρες από τον θάνατο. Σε εξαιρετικές περιπτώσεις, η μεταφορά μπορεί να καθυστερήσει μέχρι 48 ώρες, εφόσον όμως το σώμα διατηρηθεί σε ψυγείο.
- 6) Η μη-ιδιωτική ταφή μου στο ανωτέρω Νεκροταφείο περιλαμβάνει τον ενταφιασμό του σώματος μου σε ειδικό χώρο ταφής (ταφώνα) που ορίζει η διεύθυνση του Κοιμητηρίου και η ταφή αυτή διέπεται από τους κανόνες και το καταστατικό του Κοιμητηρίου. Αν οι συγγενείς μου επιθυμούν να παρίστανται στη μη-ιδιωτική ταφή του σώματος μου, πρέπει να το δηλώσουν στο Ανατομείο εντός τριάντα (30) ημερών από τον θάνατό μου. Η ταφή αυτή έχει τον χαρακτήρα μη-ιδιωτικής ταφής. Εφόσον εγώ ή/και οι συγγενείς μου επιθυμούν να κάνουν ιδιωτική ταφή, πρέπει να το δηλώσουν εντός τριάντα (30) ημερών από τον θάνατό μου στο Ανατομείο, για να ειδοποιηθούν και να παραλάβουν το σώμα μου μετά την περάτωση της Άσκησης των φοιτητών. Σε περίπτωση έκφρασης της επιθυμίας μου προς αποτέφρωση

του σώματός μου, τότε οι συγγενείς μου θα πρέπει (αφού ειδοποιηθούν από το Ανατομείο) να αναλάβουν τα διαδικαστικά της καύσης, μαζί με το κόστος που την επιβαρύνει. Αν παρά τη δήλωση αυτής της επιθυμίας μου οι συγγενείς μου δεν επιθυμούν να αναλάβουν την οικονομική επιβάρυνση της αποτέφρωσης του σώματός μου, τότε παρέχω στο Ανατομείο τη δυνατότητα της μη ιδιωτικής μου ταφής στα Κοιμητήρια της Αναστάσεως του Κυρίου.

7) Οι συγγενείς μου και εγώ γνωρίζουμε επίσης ότι: i) Είναι παράνομο, αλλά και παραβαίνει κάθε κανόνα ηθικής, η δωρεά του σώματός μου να αποτελέσει αντικείμενο οποιασδήποτε οικονομικής συναλλαγής. Εξαιρέση αποτελούν τα μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών του ΑΠΘ και τα μετεκπαιδευτικά πτωματικά σεμινάρια που διενεργούνται στο Ανατομείο του ΑΠΘ. ii) Όλα τα παραπάνω πιστοποιητικά παραδίδονται πρωτότυπα ή νόμιμα επικυρωμένα από τις αρμόδιες αρχές) στο Εργαστήριο Ανατομίας και Χειρουργικής Ανατομίας.

8) Η παρούσα υπεύθυνη δήλωση υπογράφεται από εμένα τον/την δωρητή/δωρήτρια και η υπογραφή μου έχει θεωρηθεί για το έγκυρό της από Αστυνομική ή άλλη Δημόσια Αρχή και υπογράφεται από δύο (2) μάρτυρες, όπως παρακάτω. Αντίγραφο της δήλωσης θα κρατήσω εγώ, προς φύλαξη και σε γνώση των συγγενών μου, ενώ το πρωτότυπο θα ταχυδρομηθεί προς το Εργαστήριο Ανατομίας και Χειρουργικής Ανατομίας του Τμήματος Ιατρικής της Σχολής Επιστημών Υγείας του Αριστοτελείου Πανεπιστημίου Θεσσαλονίκης.

Πόλη..... Ημερομηνία..... Ώρα.....

Υπογραφή δηλούντα/ούσας

Υπογραφή μάρτυρα 1

Ονοματεπώνυμο

Ονοματεπώνυμο:

Αριθμ. Αστ. Ταυτότητας:

Αρχή έκδοσης:

Ημερομηνία έκδοσης:

Δ/ση κατοικίας:

Τηλέφωνο:

Υπογραφή μάρτυρα 2

Ονοματεπώνυμο:

Αριθμ. Αστ. Ταυτότητας:

Αρχή έκδοσης:

Ημερομηνία έκδοσης:

Δ/ση κατοικίας:

Τηλέφωνο: