หนังสือให้ความยินยอมให้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติจัดการศพ

เขียนที่ โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ข้าพเจ้า.....อายุ.....ปี เลขประจำตัวบัตรประชาชน.. .....

ที่อยู่.....ถนน.....แขวง/ตำบล.....เขต/อำเภอ..... .....จังหวัด.....

เบอร์โทรศัพท์ที่ติดต่อได้.....เกี่ยวข้องเป็น.....และเป็นผู้มีสิทธิชอบธรรมด้วยกฎหมายในการจัดการศพ

กับผู้เสียชีวิต ชื่อ..... สกุล..... .....HN.....เพศ.....อายุ.....ปี

ยินยอมยกศพให้กับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติดำเนินการ

การดำเนินการกรณียกศพให้โรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ <u>หลังจากเก็บศพไว้ที่ห้องศพ ๗ - ๑๔ วัน จากนั้นจะส่งศพฝัง ณ สุสาน ต่อไป</u>

ข้าพเจ้าได้รับทราบวิธีการและกระบวนการของการยกศพให้กับโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการเรียบร้อยแล้ว และยินยอมให้ทางโรงพยาบาลธรรมศาสตร์เฉลิมพระเกียรติ ดำเนินการตามความเหมาะสม

ผู้ให้ความยินยอม.....

(ชื่อตัวบรรจง.....)

พยาน.....

(ชื่อตัวบรรจง.....)

พยาน.....

(ชื่อตัวบรรจง.....)

ผู้มีสิทธิให้ความยินยอมตามลำดับก่อนหลังคือ

1. คู่สมรสที่ถูกต้องตามกฎหมาย
2. บุตรหรือบุตรบุญธรรมตามกฎหมายหรือผู้แทนโดยชอบธรรมกรณีที่ยังไม่บรรลุนิติภาวะบิดาหรือมารดา
3. พี่น้องร่วมบิดาและมารดาเดียวกัน
4. ปู่ ย่า ตา ยาย
5. ลุง ป้า น้า อา