



หนังสือมอบอำนาจการจัดการศพทารกคลอดเสียชีวิต

ข้าพเจ้า HN..... อายุปี
เข้ารับรักษาที่หน่วยงาน.....แพทย์ผู้ทำการรักษา.....

ขอมอบศพทารก เพศ ชาย หญิง ไม่ทราบเพศ

น้ำหนัก.....กรัม

เสียชีวิตวันที่.....เวลา.....

ด้วยสาเหตุ.....

ข้าพเจ้ามอบหมายให้โรงพยาบาลแหลมฉบังเป็นผู้ดำเนินการจัดการศพที่ไม่มีสภาพบุคคลตามกฎหมายทั้งนี้ ขอ
สละสิทธิ์ไม่ติดใจเรียกร้องค่าเสียหาย หรือดำเนินคดีใด ๆ ทั้งทางแพ่งและทางอาญา ต่อโรงพยาบาลแหลมฉบัง
และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องทุกประการ จึงลงลายมือชื่อไว้เป็นหลักฐาน

.....

(.....)

เกี่ยวข้องกับผู้ใช้ชีวิตโดยเป็น.....

วันที่.....เวลา.....

พยาน.....

เกี่ยวข้องกับผู้ใช้ชีวิตโดยเป็น.....

พยาน.....(เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล)

(.....)

โปรดส่งเอกสารส่วนนี้คืนงานนิติเวช โรงพยาบาลแหลมฉบัง

เอกสารส่งจัดการศพทารก

ข้าพเจ้า HN..... อายุปี
เข้ารับรักษาที่หน่วยงาน.....ได้ทำเอกสารมอบอำนาจให้โรงพยาบาลแหลมฉบัง

ดำเนินการจัดการศพเสร็จสิ้นและ

ขอมอบศพทารก เพศ ชาย หญิง ไม่ทราบเพศ

น้ำหนัก.....กรัม

เสียชีวิตวันที่.....เวลา.....

พยาน.....(เจ้าหน้าที่โรงพยาบาล)

(.....)

วันที่.....เวลา.....

โปรดส่งเอกสารส่วนนี้ไปกับศพ*

ปรับใช้เมื่อ 24 พ.ค. 2569