

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
Temel Tıp Bilimleri Bölümü Anatomi Anabilim Dalı

2594 Sayılı kanunla değiştirilen ve bir fıkra ilave edilen 2238 sayılı “Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkındaki” Kanunun hükümlerine göre Sağlık ve Sosyal Yardım Bakanlığınca hazırlanmış ve 17.06.1982 gün ve 17727 sayılı Resmi Gazetede yayınlanmış “İnsan cesedi üzerinde bilimsel araştırma yapılmasına ilişkin yönetmelik” hükümleri dahilinde hazırlanmıştır.

VASİYETİ YAPANIN:

T.C. Kimlik No: _____
Adı Soyadı: _____
Baba Adı: _____
Anne Adı: _____
Doğum Yeri ve Yılı: _____
Medeni Hali: _____

NÜFUS KÜTÜĞÜNDE KAYITLI OLDUĞU YER:

İli: _____ Sıra No: _____
İlçesi: _____ Verildiği Yer: _____
Mahalle veya Köyü: _____ Veriliş Nedeni: _____
Cilt No: _____ Kayıt No: _____
Aile Sıra No: _____ Veriliş Tarihi: _____

Ölümünden sonra İnceleme ve Araştırma Faaliyetlerinde faydalanmak üzere vücudunu bağışlayan kimsenin özel isteği:

Yukarıda kimliği yazılı ben vücudumu vefatımdan sonra 2594 Sayılı kanunla değiştirilen ve bir fıkra ilave edilen 2238 sayılı “Organ ve Doku Alınması, Saklanması, Aşılması ve Nakli Hakkında Kanun” hükümlerine göre, maddi ve manevi hiçbir baskı altında kalmadan, eğitim, inceleme ve araştırma faaliyetlerinde faydalanılmak üzere, tanıklar huzurunda Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi’ne bağışlıyorum. Naaşımın, üzerinde yapılan bilimsel çalışmalar sona erdiğinde, Mezarlığına / Belediye tarafından tespit edilecek bir mezarlığa defnedilmesini istiyorum. Cenaze törenimin dinine uygun şekilde yapılmasını istiyorum / yapılmasını istemiyorum / ailem tarafından yapılmasını istiyorum.

Vasiyeti Yapanın:

Adı Soyadı: _____
İmza: _____

Vasiyetin Yapıldığı Yer ve Tarih:

TANIK-1

Adı Soyadı: _____
İmza: _____

TANIK-2

Adı Soyadı: _____
İmza: _____

*Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi
Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı'na aittir.*

Aşağıda kimlik bilgileri yazılıvücudunu ölümünden sonra eğitim, inceleme ve araştırma faaliyetlerinde faydalanılmak üzere Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi’ne bağışlamış ve bunu vasiyet etmiştir.

Gereği halinde bilgi verilecek Kuruluş:

Acıbadem Mehmet Ali Aydınlar Üniversitesi Tıp Fakültesi Anatomi Anabilim Dalı
Kerem Aydınlar Kampüsü
Kayışdağı Cad. No:32 PK: 34752 Ataşehir/İstanbul
Tel: 0 (216) 500 44 44

VASİYETİ YAPANIN:

T.C. Kimlik No: _____
Adı Soyadı: _____
Baba Adı: _____
Anne Adı: _____
Doğum Yeri ve Yılı: _____
Medeni Hali: _____

NÜFUS KÜTÜĞÜNDE KAYITLI OLDUĞU YER:

İli: _____ Sıra No: _____
İlçesi: _____ Verildiği Yer: _____
Mahalle veya Köyü: _____ Veriliş Nedeni: _____
Cilt No: _____ Kayıt No: _____
Aile Sıra No: _____ Veriliş Tarihi: _____

Bağışçıya aittir.