



ΕΛΛΗΝΙΚΗ ΔΗΜΟΚΡΑΤΙΑ  
Εθνικόν και Καποδιστριακόν Πανεπιστήμιον Αθηνών  
Ιατρική Σχολή  
**Εργαστήριο Ανατομίας - «Ανατομείο»**  
Διευθυντής: Καθηγητής Θεόδωρος Γ. Τρουπής  
Διεύθυνση: Μ. Ασίας 75, Γουδή, ΤΚ 11527, Αθήνα  
Τηλ.: 210-7462305 ,Fax: 210-7462398  
E-mail: [anatomeio.ekpa@gmail.com](mailto:anatomeio.ekpa@gmail.com)

## ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΔΩΡΕΑΣ ΣΩΜΑΤΟΣ

### **ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΚΠΑΙΔΕΥΣΗ ΤΩΝ ΠΡΟΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΚΑΙ ΜΕΤΑΠΤΥΧΙΑΚΩΝ ΦΟΙΤΗΤΩΝ ΚΑΙ ΤΗΝ ΑΝΑΤΟΜΙΚΗ ΕΡΕΥΝΑ**

Ο/Η Υπογραφόμενος/η (ονοματεπώνυμο)

.....  
.....

Πατρώνυμο: .....

Γεννηθείς/α (ημερομηνία) ...../...../.....

Τόπος Γεννήσεως: .....

Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου: .....

Ημερομηνία Έκδοσης και Αρχή Έκδοσης: .....

Δ/νση κατοικίας: ..... Τ.Κ.: .....

Τηλ. Οικίας: ..... Τηλ. Εργασίας: .....

Κινητό: ..... Email: .....

- Με την παρούσα, την οποία υπογράφω με την πλήρη και αβίαστη θέλησή μου, ΔΗΛΩΝΩ ότι ΔΩΡΙΖΩ, μετά τον θάνατό μου, το ΣΩΜΑ μου, στο Εργαστήριο Ανατομίας – «Ανατομείο» της Ιατρικής Σχολής του Εθνικού και Καποδιστριακού Πανεπιστημίου Αθηνών, για να χρησιμοποιηθεί μετά από ειδική ταρίχευση, για την εκπαίδευση των προπτυχιακών και μεταπτυχιακών φοιτητών στην Ανατομία του Ανθρώπινου Σώματος σε οποιοδήποτε Εργαστήριο Ανατομίας στην Ελλάδα, καθώς και για την Ανατομική έρευνα.
- Την παραπάνω επιθυμία μου γνωρίζουν οι πλησιέστεροι συγγενείς μου, οι οποίοι και συγκατατίθενται, συνυπογράφοντας την παρούσα δήλωση και οι οποίοι αποδέχονται τις αναγκαίες υποχρεώσεις τους, που αναφέρονται παρακάτω.
- Εγώ και οι συγγενείς μου γνωρίζουμε ότι το σώμα μου θα υποστεί κατάλληλη ανατομική ταρίχευση, με ειδική τεχνική διαδικασία και ότι, μετά την εκπαίδευση των φοιτητών, παραδίδεται από το Ανατομείο προς ταφή ή καύση. Αν εγώ και οι συγγενείς μου επιθυμούν να κάνουν ιδιωτική ταφή, πρέπει να το δηλώσουν μετά το θάνατό μου και εντός 30 (τριάντα) ημερών στο Ανατομείο για να ειδοποιηθούν και να παραλάβουν το σώμα μου (μετά την Άσκηση των φοιτητών).
- 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 ΔΕΝ ΓΙΝΕΤΑΙ ΑΠΟΔΕΚΤΟ ΚΑΙ ΔΕΝ ΠΑΡΑΛΑΜΒΑΝΕΤΑΙ από το “Ανατομείο” όταν:

α. Έχει προσβληθεί από λοιμώδεις νόσους (που απαιτούν ειδική σειρά χειρισμών) π.χ. ΗΠΑΤΙΤΙΔΑ, ΦΥΜΑΤΙΩΣΗ κλπ.

β. Ο θάνατος επισυμβεί μακράν της ευρείας περιοχής του λεκανοπεδίου Αττικής.

γ. Σε περιπτώσεις αιφνιδίου θανάτου (κατά τις οποίες ο νεκρός, βάσει του Νόμου, αναγκαστικά πρέπει να μεταφερθεί στο Νεκροτομείο), καθώς επίσης και μετά από οποιοδήποτε λόγο νεκροτομής του σώματος.

δ. Το σώμα είναι υπερβολικά παχύσαρκο (με ενδεχόμενο την αποτυχία της ταρίκευσης) και σε περιπτώσεις που (κατά την κρίση του Εργαστηρίου) δημιουργούνται δυσχέρειες στην εκπαιδευτική ανατομική παρασκευή του.

5. Εγώ και οι συγγενείς μου γνωρίζουμε ότι για την παραλαβή του σώματος από το Ανατομείο:

α. Πρέπει οπωσδήποτε να έχει εκδοθεί Ληξιαρχική Πράξη Θανάτου (όπου να αναγράφεται ο/η θανών/ούσα είναι δωρητής σώματος) και άδεια Ταφής και φυσικά το απαιτούμενο πιστοποιητικό θανάτου. [Η σορός δεν παραλαμβάνεται από το Ανατομείο, αν δε συνοδεύεται από τα εντελώς απαραίτητα πιστοποιητικά (πιστοποιητικό θανάτου, ληξιαρχική πράξη θανάτου και άδεια ταφής)].

β. Αφού εκδοθούν τα παραπάνω, οι συγγενείς πρέπει να επικοινωνήσουν τηλεφωνικά με το Ανατομείο (τηλ. 210-7462305 τις εργάσιμες ημέρες ,08:00 – 14:00/μετά το ωράριο αυτό,στο τηλέφωνο ανάγκης, που μεταδίδεται από ηχογραφημένο μήνυμα), ώστε να δηλώσουν ότι επήλθε ο θάνατος και την πρόθεσή τους να μεταφερθεί το σώμα μου εκεί.

γ. Η μεταφορά του σώματος στο Ανατομείο γίνεται ( με επιμέλεια των συγγενών) απ ό 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 ψυκτικό θάλαμο.

6. Οι συγγενείς μου και εγώ γνωρίζουμε επίσης ότι:

α. Η δωρεά του σώματός μου δεν μπορεί να αποτελέσει αντικείμενο οποιασδήποτε οικονομικής συναλλαγής . Εξαιρέση αποτελούν τα μεταπτυχιακά προγράμματα σπουδών του Πανεπιστημίου .

β. Όλα τα παραπάνω πιστοποιητικά παραδίδονται πρωτότυπα ή νομίμως επικυρωμένα από τις αρμόδιες Αρχές στο Εργαστήριο Ανατομίας – «Ανατομείο».

7. Η παρούσα υπεύθυνη δήλωση (εκ 4 σελίδων) 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) πλησιέστερους συγγενείς μου, όπως παρακάτω. -Αντίγραφο της δήλωσης θα κρατήσω εγώ, προς φύλαξη και σε γνώση των συγγενών μου, ενώ το πρωτότυπο θα ταχυδρομηθεί (με απλό ταχυδρομείο και όχι με συστημένη επιστολή) προς την ακόλουθη διεύθυνση:

Εργαστήριο Ανατομίας – «Ανατομείο» Ιατρική Σχολή ΕΚΠΑ  
(Κτήριο 4 /Ανατομία )  
Μικράς Ασίας 75 – Γουδή  
Αθήνα , 11527

Τόπος ..... Ημερομηνία ...../...../.....

Ο/Η Δηλών/ούσα (Χώρος για βεβαίωση του γνησίου της υπογραφής)

Συγκατάθεση Συγγενών:

- Ονοματεπώνυμο:.....  
Συγγενική Σχέση: .....  
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου: ..... Ημερομηνία  
Έκδοσης και Αρχή Έκδοσης: ..... Διεύθυνση :  
.....Τ.Κ.: .....  
Τηλ.: ..... Κινητό: .....  
Email: .....  
Ημερομηνία: ..... Υπογραφή .....
- Ονοματεπώνυμο:.....  
Συγγενική Σχέση: .....  
Αρ. Δελτ. Ταυτότητας / Αρ. Διαβατηρίου: ..... Ημερομηνία  
Έκδοσης και Αρχή Έκδοσης: ..... Διεύθυνση :  
.....Τ.Κ.: .....  
Τηλ.: ..... Κινητό: .....  
Email: .....  
Ημερομηνία: ..... Υπογραφή .....