



แนวทางปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

กระทรวงสาธารณสุข

(ฉบับปรับปรุงใหม่) พ.ศ.๒๕๖๒

กองบริหารการสาธารณสุข

สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## สารบัญ

	หน้า
บทที่ ๑ บทนำ	๑
บทที่ ๒ แนวทางปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด	๒
บทที่ ๓ แนวทางปฏิบัติงานของโรงพยาบาล	๓
บทที่ ๔ ขั้นตอนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพในโรงพยาบาล สังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	๕
บทที่ ๕ แนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ	๖
ภาคผนวก	๑๐

## บทที่ ๑ บทนำ

ตามที่กระทรวงสาธารณสุข ได้จัดทำแนวทางปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ พ.ศ. ๒๕๕๑ โดยกำหนดเป็นแนวทางปฏิบัติในการชั้นสูตรพลิกศพในส่วนภูมิภาคของแพทย์และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ ให้เป็นไปอย่างมีมาตรฐานตามหลักทางวิทยาศาสตร์ เพื่อให้สอดคล้องกับประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๔๘-๑๕๖ และเพื่อพัฒนาระบบบริหารจัดการที่ดี เป็นหลักประกันคุ้มครองสิทธิเสรีภาพของประชาชน และให้ความยุติธรรมแก่ผู้ตาย แต่เนื่องจากการเปลี่ยนแปลงแก้ไขกฎหมาย และเพื่อให้ข้อมูลเป็นปัจจุบัน จึงขอยกเลิกแนวทางปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ พ.ศ. ๒๕๕๑ และให้ใช้แนวทางปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ กระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๖๑ เป็นแนวทางปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพของโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุขต่อไป

### นิยามศัพท์

#### ๑.“แพทย์” หมายความว่า

- ๑.๑ แพทย์ทางนิติเวชศาสตร์ ซึ่งได้รับวุฒิบัตรหรือได้รับหนังสืออนุมัติจากแพทยสภา
- ๑.๒ แพทย์ประจำโรงพยาบาลของรัฐ ของทุกส่วนราชการในจังหวัดนั้น ๆ
- ๑.๓ แพทย์ประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด
- ๑.๔ แพทย์ประจำโรงพยาบาลเอกชน หรือ แพทย์ผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมที่ขึ้นทะเบียนเป็นแพทย์อาสาสมัครตามระเบียบของกระทรวงสาธารณสุข

๒.“เจ้าหน้าที่สาธารณสุข” หมายถึง เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาลของรัฐ หรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ โดยให้หมายรวมถึง ข้าราชการ พนักงานราชการ พนักงานกระทรวงสาธารณสุข ลูกจ้าง

๓.“โรงพยาบาล”ในที่นี้หมายถึง โรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข

## บทที่ ๒

### แนวทางปฏิบัติงานของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด

๑. ให้สำนักงานสาธารณสุขจังหวัด จัดตั้ง “คณะกรรมการบริหารจัดการงานชั้นสูตรพลิกศพ ในส่วนที่กระทรวงสาธารณสุขรับผิดชอบ” โดยมีนายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดเป็นประธาน คณะกรรมการ ประกอบด้วย ผู้อำนวยการโรงพยาบาลหรือผู้แทน พนักงานเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้องตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา ได้แก่ พนักงานสอบสวน พนักงานอัยการ และพนักงานฝ่ายปกครอง ตำแหน่งตั้งแต่ระดับปลัดอำเภอหรือเทียบเท่าขึ้นไปในพื้นที่ โดยมีแพทย์หัวหน้ากลุ่มงานนิติเวช หรือแพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานนิติเวชของโรงพยาบาลประจำจังหวัดในพื้นที่ เป็นเลขานุการ

๒. คณะกรรมการบริหารจัดการงานชั้นสูตรพลิกศพ ฯ มีอำนาจหน้าที่ ดังต่อไปนี้

๑. ให้โรงพยาบาลของกระทรวงสาธารณสุขทุกแห่งที่ตั้งอยู่ในพื้นที่ จัดให้มีแพทย์ปฏิบัติหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพร่วมกับพนักงานสอบสวน และเจ้าหน้าที่ที่เกี่ยวข้อง

๒. จัดให้มีเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในโรงพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขประจำสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ ร่วมปฏิบัติหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ แทนแพทย์ ในกรณีแพทย์ไม่มีหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้ ตามพระราชบัญญัติว่าด้วยการมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ไปร่วมชั้นสูตรพลิกศพ ตามมาตรา ๑๔๘ (๓) (๔) และ (๕) แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา พ.ศ. ๒๕๕๐

๓. กำหนดให้ โรงพยาบาลศูนย์/โรงพยาบาลทั่วไป หรือโรงพยาบาลชุมชน มีจุดประสานรับแจ้งจากพนักงานสอบสวน กรณีขอให้แพทย์หรือเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมเข้าร่วมชั้นสูตรพลิกศพ

๔. กำกับ ดูแล และบริหารจัดการงบประมาณค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ

๕. กำหนดหรือมอบหมายผู้ดูแลและบริหารจัดการระบบการส่งต่อศพไปชั้นสูตรพลิกศพที่โรงพยาบาลในระดับที่สูงขึ้น

## บทที่ ๓ แนวทางปฏิบัติงานของโรงพยาบาล

### ๑. ให้โรงพยาบาล มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

๑.๑ จัดทำคำสั่งและตารางเวรเป็นรายเดือนของแพทย์ และเจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล ที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ซึ่งได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติหน้าที่ชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพแทนแพทย์ ในกรณีแพทย์ไม่มีหรือไม่สามารถปฏิบัติหน้าที่ได้

๑.๒ จัดให้มีการประสานที่รับแจ้งเหตุจากพนักงานสอบสวน และประสานงานให้ผู้มีส่วนเกี่ยวข้องตามคำสั่งโรงพยาบาล ให้อยู่เวรทำการชันสูตรพลิกศพ

๑.๓ รับผิดชอบและวางนโยบายในการแก้ไขปัญหาต่างๆที่เกิดขึ้นจากการชันสูตรพลิกศพ

๑.๔ จัดเตรียมวัสดุอุปกรณ์ที่จำเป็นและเพียงพอต่อการปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ

๑.๕ จัดระบบการจัดเก็บวัตถุพยานและหลักฐานทางคดี และระบบการส่งมอบให้กับหน่วยงานที่มีหน้าที่รับผิดชอบ

### ๒. ให้แพทย์ที่ได้รับคำสั่งให้ปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

๒.๑ เมื่อได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน เพื่อขอให้แพทย์เข้าร่วมการชันสูตรพลิกศพ ให้เจ้าหน้าที่ที่รับแจ้งเหตุ แจ้งแพทย์ตามคำสั่งโรงพยาบาล ไปร่วมชันสูตรพลิกศพยังสถานที่ วัน เวลา ตามที่ได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน โดยเร็วเท่าที่จะทำได้

๒.๒ การชันสูตรพลิกศพเป็นอำนาจหน้าที่ของแพทย์ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ วรรคหนึ่ง โดยไปทำหน้าที่ชันสูตรพลิกศพ ณ สถานที่ที่ศพนั้นอยู่และทำการบันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพทันที (อาจใช้ตามตัวอย่างแบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๑) และทำรายงานแนบท้ายบันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ ( อาจใช้ตามแบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๒ ) ซึ่งแบบฟอร์มดังกล่าวเป็นเพียงตัวอย่าง โรงพยาบาลสามารถปรับปรุงได้ตามความเหมาะสม

ในกรณีจำเป็นเพื่อพบเหตุของการตาย อาจมีการผ่าศพแล้วแยกธาตุก็ได้ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๑ โดยโรงพยาบาลในท้องที่ใกล้เคียง หรือสถาบันนิติเวช

๒.๓ กรณีมีการตายผิดธรรมชาติหรือตายในระหว่างอยู่ในความควบคุมของเจ้าพนักงานเกิดขึ้นในโรงพยาบาล ให้ญาติหรือเจ้าหน้าที่โรงพยาบาล แจ้งกับพนักงานสอบสวนในท้องที่ที่ศพนั้นอยู่ เพื่อดำเนินการชันสูตรพลิกศพ

๒.๔ ในกรณีที่จะต้องมีการผ่าตรวจศพหรือชิ้นส่วนของศพเพิ่มเติม ให้ดำเนินการดังต่อไปนี้

๒.๔.๑ โรงพยาบาลแจ้งประสานกับหน่วยงานที่สามารถรับการส่งต่อ ก่อนการส่งศพ

๒.๔.๒ ให้เป็นหน้าที่หลักของพนักงานสอบสวนในการส่งศพ

๒.๔.๓ มีใบนำส่งศพและใบรายงานการชันสูตรพลิกศพของพนักงานสอบสวนและสำเนาบันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ ณ สถานที่พบศพของแพทย์

๒.๕ การเก็บวัตถุพยานในสถานที่พบศพ เป็นหน้าที่ความรับผิดชอบของพนักงานสอบสวนในท้องที่ ดังนั้น หากมีความจำเป็นจะต้องทำการส่งตรวจเพิ่มเติม แพทย์หรือผู้ได้รับมอบหมายอาจจัดเก็บวัตถุพยานตามมาตรฐาน และมอบให้พนักงานสอบสวนเจ้าของคดี เพื่อดำเนินการส่งต่ออย่างหน่วยงานที่เกี่ยวข้องต่อไป

๒.๖ การเก็บเอกสารที่เกี่ยวข้องกับการชันสูตรพลิกศพ ให้แยกเก็บต่างหากกับเวชระเบียน ปกติป้องกันการสูญหาย เพื่อเก็บเป็นหลักฐานและเป็นข้อมูลในการตั้งงบประมาณเบิกจ่ายค่าตอบแทน ในแต่ละปี อาจเก็บเป็นเอกสารหรือเก็บในรูปของอิเล็กทรอนิกส์ไฟล์ โดยเก็บไว้นานอย่างน้อย ๒๐ ปี

๒.๗ ในกรณีที่ต้องชันสูตรพลิกศพตามมาตรา๑๔๘(๓) ถูกสัตว์ทำร้ายตาย(๔)ตายโดย อุบัติเหตุและ (๕) ตายโดยมิปรากฏเหตุ แห่งประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา ถ้าแพทย์มีเหตุจำเป็น ไม่สามารถไปตรวจชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ ได้ อาจมอบหมายให้เจ้าหน้าที่ของโรงพยาบาล หรือเจ้าหน้าที่ในสังกัดของสำนักงานสาธารณสุขจังหวัด ที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ไปร่วมตรวจ ชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพเบื้องต้น แล้วรีบรายงานให้แพทย์ทราบโดยเร็ว โดยแพทย์ผู้มอบหมายยังคงมีหน้าที่ จัดทำรายงานแนบท้ายบันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ (อาจใช้ตามแบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๒) ทั้งนี้แพทย์และเจ้าหน้าที่ดังกล่าว อาจถูกอ้างเป็นพยานในการไต่สวนการชันสูตรพลิกศพของศาล

๒.๘ แพทย์และผู้ได้รับมอบหมายจากแพทย์ ที่ปฏิบัติหน้าที่ในการชันสูตรพลิกศพมีสิทธิ ได้รับค่าตอบแทน ค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทาง และค่าเช่าที่พัก ตามที่ระเบียบกระทรวงยุติธรรมกำหนด โดยความเห็นชอบของกระทรวงการคลัง โดยให้เบิกจากเงินงบประมาณก่อน หากไม่เพียงพอให้เบิกจากเงิน บำรุงโรงพยาบาล

๓. ให้เจ้าหน้าที่สาธารณสุขของโรงพยาบาลหรือเจ้าหน้าที่สาธารณสุขในสังกัดสำนักงานสาธารณสุข จังหวัดที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ออกชันสูตรพลิกศพร่วมกับ พนักงานสอบสวน ณ ที่พบศพ มีหน้าที่ดังต่อไปนี้

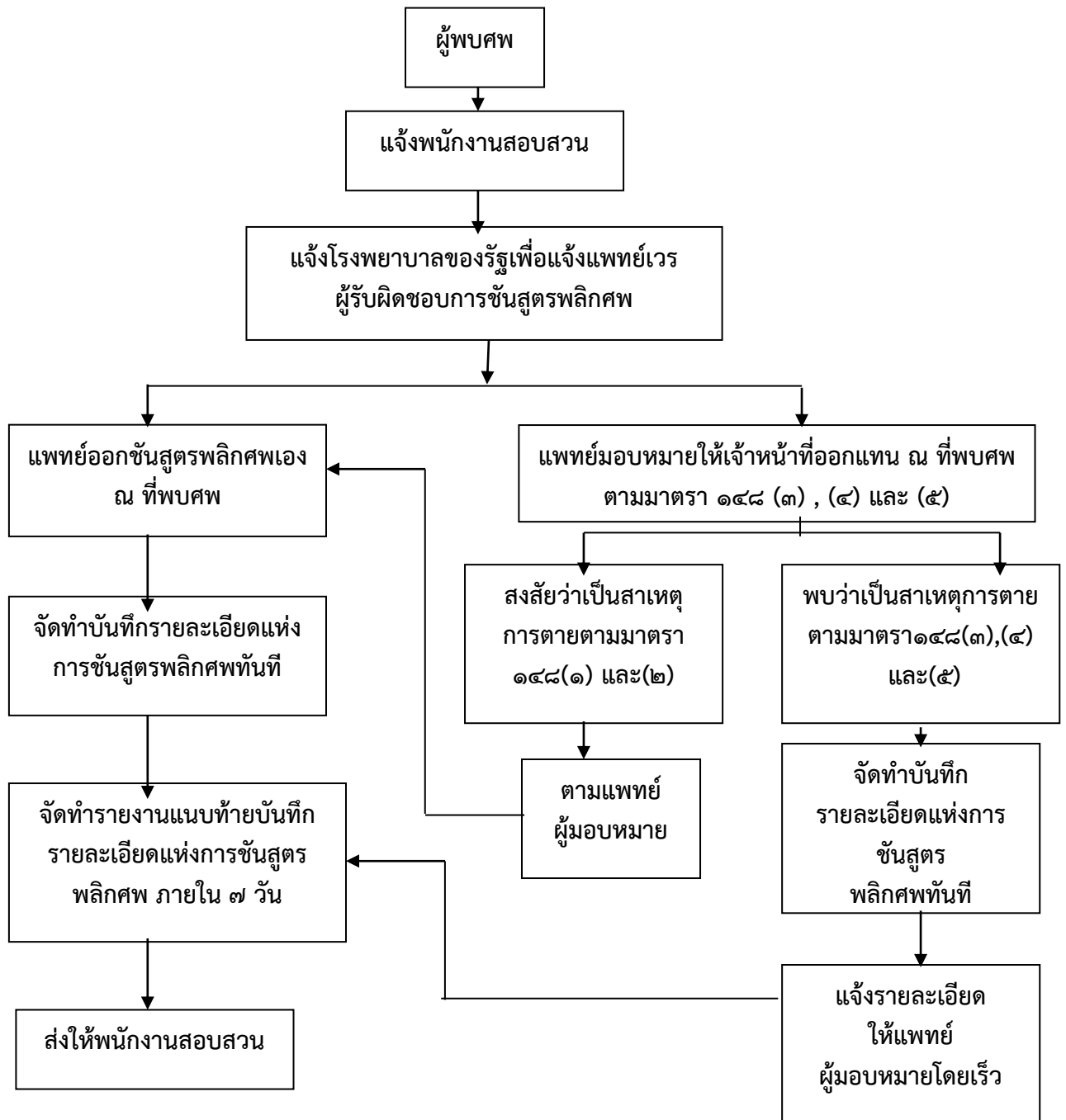
๓.๑ ออกชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ ในสาเหตุการตาย ตามมาตรา๑๔๘ (๓) ถูกสัตว์ ทำร้ายตาย (๔) ตายโดยอุบัติเหตุและ (๕) ตายโดยมิปรากฏเหตุ โดยถ่ายภาพศพและสถานที่พบศพ และเก็บ รายละเอียดหลักฐานต่าง ๆ เท่าที่ทำได้และรายงานแพทย์โดยเร็ว

๓.๒ ทำบันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ

๓.๓ กรณีมีเหตุอันควรสงสัยหรือไม่อาจชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพได้ตามที่กฎหมาย กำหนด ควรนำศพเข้ามาให้แพทย์ตรวจในโรงพยาบาลอีกครั้ง เพื่อป้องกันความผิดพลาดที่อาจเกิดขึ้นได้

๓.๔ กรณีมีเหตุสงสัยว่าการตายนั้นไม่ใช่ตายจากสาเหตุการตายตามมาตรา๑๔๘ (๓) ถูก สัตว์ทำร้ายตาย (๔) ตายโดยอุบัติเหตุและ (๕) ตายโดยมิปรากฏเหตุ ให้รายงานแพทย์ เพื่อให้แพทย์ ออกชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพด้วย ทั้งนี้ให้อยู่ในดุลยพินิจของแพทย์ในการดำเนินการดังกล่าว

บทที่ ๔  
ขั้นตอนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ  
ในโรงพยาบาลสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข



## บทที่ ๕

### แนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

เพื่อให้เกิดความเป็นระเบียบในการปฏิบัติงานของผู้ปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพในสภามณฑล ในการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานให้เป็นไปในแนวทางเดียวกันทั่วประเทศ และเพื่อให้การเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าว สอดคล้องตามระเบียบดังต่อไปนี้

๑. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พักของแพทย์และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชันสูตรพลิกศพ ตามประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ พ.ศ.๒๕๖๑ (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๖/๙๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑)

๒. ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะเดินทางและค่าเช่าที่พักของเจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชันสูตรพลิกศพในที่เกิดเหตุ ตามพระราชบัญญัติแก้ไขเพิ่มเติมประมวลกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา (ฉบับที่ ๒๑) พ.ศ.๒๕๔๒ มาตรา ๗ (ฉบับที่ ๒) พ.ศ.๒๕๖๑ (ตามหนังสือสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๗.๐๖/๙๕๖๑ ลงวันที่ ๑๙ เมษายน ๒๕๖๑)

๓. หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒ (ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๑.๐๔๒.๑/ว ๑๐๐ ลงวันที่ ๕ กุมภาพันธ์ ๒๕๕๒)

๔. หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนบท้ายข้อบังคับกระทรวงสาธารณสุข ว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ.๒๕๔๔ (ฉบับที่ ๕ แก้ไขเพิ่มเติม) พ.ศ.๒๕๖๑ (ตามหนังสือกระทรวงสาธารณสุข ด่วนที่สุด ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๓/ว ๔๓๙ ลงวันที่ ๑๘ กรกฎาคม ๒๕๖๑)

กระทรวงสาธารณสุข เห็นควรกำหนดแนวทางการเบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ ดังนี้

๑. กำหนดอัตราการเบิกจ่ายค่าตอบแทนแก่บุคลากรต่าง ๆ และแหล่งเงินที่เบิก ดังนี้

๑.๑ แพทย์สาขานิติเวช และพยาธิแพทย์ในสาขาพยาธิกายวิภาค หรือพยาธิวิทยาทั่วไป ให้เบิกค่าตอบแทนตามอัตรา ดังนี้

๑.๑.๑ กรณีการชันสูตรพลิกศพในที่ที่ศพอยู่/ที่พบศพ

ให้จ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการแก่แพทย์ และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชันสูตรพลิกศพในแต่ละครั้ง ไม่เกิน ๑,๘๐๐ บาท ต่อแพทย์ ๑ คน

๑.๑.๒ กรณีชันสูตรพลิกศพในโรงพยาบาล

- ตรวจสอบสภาพภายนอก ศพละไม่เกิน ๑,๑๒๕ บาท
- ผ่าพิสูจน์ภายในศพ ศพละไม่เกิน ๒,๒๕๐ บาท
- ผ่าตรวจภายในและตัดตรวจชิ้นเนื้อศพ ศพละไม่เกิน ๔,๕๐๐ บาท

๑.๒ แพทย์สาขาอื่น ๆ ให้เบิกค่าตอบแทนตามอัตรา ดังนี้

๑.๒.๑ กรณีการชันสูตรพลิกศพในที่ที่ศพอยู่



ให้จ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการแก่แพทย์ และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการ  
ชันสูตรพลิกศพในแต่ละครั้ง ไม่เกิน ๑,๒๐๐ บาท ต่อแพทย์ ๑ คน

๑.๒.๒ กรณีชันสูตรพลิกศพในโรงพยาบาล

- ตรวจสภาพศพภายนอก ศพละไม่เกิน ๗๕๐ บาท
- ผ่าพิสูจน์ภายในศพ ศพละไม่เกิน ๑,๕๐๐ บาท
- ผ่าตรวจภายในและตัดตรวจชิ้นเนื้อศพ ศพละไม่เกิน ๓,๐๐๐ บาท

๑.๓ **เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์และได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้  
ไปชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพแทนแพทย์** ให้จ่ายค่าตอบแทนหรือค่าป่วยการ ในแต่ละครั้ง ไม่เกิน  
๑,๒๐๐ บาท ต่อเจ้าหน้าที่ ๑ คน

ในการชันสูตรพลิกศพในที่พบศพ ให้มอบหมายแพทย์หรือเจ้าหน้าที่แทนแพทย์ ครั้งละ  
๑ คน ยกเว้นมีเหตุจำเป็น ให้ผู้อำนวยการโรงพยาบาลสามารถมอบหมายเจ้าหน้าที่เพิ่มเติมเป็นกรณีไป

บุคลากรตามข้อ ๑.๑ ๑.๒ และ ๑.๓ ให้เบิกจ่ายค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชันสูตร  
พลิกศพจากเงินงบประมาณที่ตั้งไว้เป็นการเฉพาะ หากกรณีเงินงบประมาณไม่เพียงพอ ให้เบิกจ่าย  
ค่าตอบแทนจากเงินบำรุงของหน่วยบริการ

๒. อัตราค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่มีได้ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ รวมทั้งพนักงาน  
ขับรถ ที่ร่วมปฏิบัติงานในทีมชันสูตรพลิกศพ ให้หัวหน้าหน่วยบริการมอบหมายตามประเภทและจำนวนตาม  
ความจำเป็นของแต่ละพื้นที่ในแต่ละครั้งที่ออกปฏิบัติงาน ทั้งนี้ ให้ได้รับเงินค่าตอบแทนตามอัตรา  
ค่าตอบแทนการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ ตามข้อ ๑ ของ หลักเกณฑ์ วิธีการและเงื่อนไขการจ่ายเงิน  
ค่าตอบแทน แนวนโยบายบังคับกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงาน  
ให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวงสาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒

๓. แพทย์ หรือเจ้าหน้าที่ได้รับมอบหมายจากแพทย์ให้ไปชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ/ที่ศพอยู่  
หากได้รับมอบหมายให้ปฏิบัติงานในลักษณะที่เป็นเวรหรือเป็นผลัด และต้องออกไปปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ  
ให้ได้รับค่าตอบแทนทั้งสองกรณี แต่ทั้งนี้ การจ่ายค่าตอบแทนในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัด ให้ลดลงตามส่วน  
ตามข้อ ๑ ของหลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไขการจ่ายเงินค่าตอบแทน แนวนโยบายบังคับกระทรวง  
สาธารณสุขว่าด้วยการจ่ายเงินค่าตอบแทนเจ้าหน้าที่ที่ปฏิบัติงานให้กับหน่วยบริการในสังกัดกระทรวง  
สาธารณสุข (ฉบับที่ ๕) พ.ศ.๒๕๕๒

๔. การเบิกจ่ายเงินค่าตอบแทนในกรณีปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ ในที่เกิดเหตุหรือใน  
โรงพยาบาลในเวลาราชการ ซึ่งเป็นวันทำการปกติของแพทย์ โดยมีใช้กรณีการปฏิบัติงานนอกเวลาราชการ  
ในลักษณะเป็นเวรหรือเป็นผลัดนั้น แพทย์ที่ได้รับมอบหมายให้เป็นผู้ทำการชันสูตรพลิกศพ มีสิทธิได้รับเงิน  
ค่าตอบแทน ตามอัตราที่ระเบียบกระทรวงยุติธรรมว่าด้วยการจ่ายค่าตอบแทน หรือค่าป่วยการ ค่าพาหนะ  
เดินทางและค่าเช่าที่พักของแพทย์ และเจ้าพนักงานผู้ได้ทำการชันสูตรพลิกศพ ตามประมวลกฎหมายวิธี  
พิจารณาความอาญา มาตรา ๑๕๐ พ.ศ.๒๕๖๑ กำหนดไว้ได้ (หนังสือกองกฎหมาย สำนักงานปลัดกระทรวง  
สาธารณสุข ที่ สธ ๐๒๐๒.๓.๙/๓๒๑๗ ลงวันที่ ๑๗ ธันวาคม ๒๕๖๑)

๕. หลักฐานประกอบการเบิกเงินค่าตอบแทน ทั้งเงินงบประมาณและเงินบำรุง  
ของบุคลากรทุกประเภท ควรประกอบด้วย

- ๕.๑ คำสั่งให้ปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ หรือบันทึกขออนุมัติไปปฏิบัติราชการ
- ๕.๒ ตัวอย่างบันทึกข้อความขอเบิกเงิน ตามแบบฟอร์มที่แนบ
- ๕.๓ เอกสารอื่นๆ เพิ่มเติม เช่น ใบรับแจ้งเหตุ ณ ที่พบศพ

เอกสารประกอบการเบิกจ่ายค่าตอบแทนดังกล่าวเป็นเพียงแนวทางปฏิบัติ ทั้งนี้ ให้อยู่ในดุลยพินิจของผู้มีอำนาจในการพิจารณาอนุมัติของโรงพยาบาล

๖. ในกรณีที่ออกปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ และมีความจำเป็นที่ต้องพักค้างคืน ซึ่งจะเบิกค่าใช้จ่ายตามระเบียบพระราชกฤษฎีกาค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการ จะต้องมิบันทึกอนุมัติให้เดินทางไปราชการด้วย

๗. โรงพยาบาลสามารถส่งเบิกค่าตอบแทนการดำเนินงานชั้นสูตรพลิกศพ จากเงินงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเป็นค่าตอบแทนการดำเนินงานชั้นสูตรพลิกศพ ที่หน่วยเบิกจ่ายเงิน ตามศูนย์ต้นทุนที่ได้รับการโอนจัดสรรเงินดังกล่าว และสามารถเบิกภายในปีงบประมาณที่ได้รับการจัดสรรเงินงบประมาณ ทั้งนี้ ไม่สามารถเบิกไปชดเชยเงินบำรุงที่เบิกไปก่อนแล้ว

### ตัวอย่างแบบฟอร์มที่เกี่ยวข้อง

๑. แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๑ คือ บันทึกรายละเอียดแห่งการชั้นสูตรพลิกศพ ซึ่งถ้าแพทย์ออกชั้นสูตรพลิกศพเอง ให้บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วนพร้อมทั้งลงนาม แต่หากแพทย์มอบหมายให้เจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมออกชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์ ให้เจ้าหน้าที่บันทึกข้อมูลให้ครบถ้วน พร้อมทั้งลงนามและให้แพทย์ลงนามด้วย

๒. แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๒ คือ รายงานแนบท้ายบันทึกรายละเอียดแห่งการชั้นสูตรพลิกศพ หรือรายงานการชั้นสูตรพลิกศพ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และความเห็นของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุ ซึ่งมีสาระสำคัญ ได้แก่ ผู้ตายคือใคร ตายที่ไหน ตายเมื่อใด เหตุและพฤติการณ์การตาย พร้อมทั้งลงนามเป็นผู้ชั้นสูตรพลิกศพ

๓. แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๓ คือ ใบรับแจ้งเหตุให้ไปชั้นสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ/ที่ศพอยู่นอกโรงพยาบาล ตามที่ได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน

๔. แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๔ คือ บันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงินบำรุง/งบประมาณเป็นค่าตอบแทนการชั้นสูตรพลิกศพ สำหรับแพทย์

๕. แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๕ คือ บันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงินบำรุง/งบประมาณเป็นค่าตอบแทนการชั้นสูตรพลิกศพ สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมออกชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์

### หมายเหตุ

#### ๑. กรณีที่เป็นแพทย์ออกชั้นสูตรพลิกศพ

##### ๑.๑ ในการปฏิบัติงานให้ใช้

๑.๑.๑ บันทึกรายละเอียดแห่งการชั้นสูตรพลิกศพ (แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๑)

๑.๑.๒ รายงานแนบท้ายบันทึกรายละเอียดแห่งการชั้นสูตรพลิกศพ หรือรายงานการชั้นสูตรพลิกศพ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ และความเห็นของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุ (แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๒ )

เอกสารดังกล่าวเป็นเอกสารทางคดี ไม่ควรแนบในการเบิกเงินค่าตอบแทน

##### ๑.๒ ในการเบิกเงินค่าตอบแทน ให้ใช้เอกสารดังนี้

๑.๒.๑ ใบรับแจ้งเหตุให้ไปชั้นสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ นอกโรงพยาบาล ตามที่ได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน (ถ้ามี) (แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๓)

๑.๒.๒ บันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงินบำรุง/งบประมาณเป็นค่าตอบแทนการชั้นสูตรพลิกศพ สำหรับแพทย์ (แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๔)

## ๒. กรณีที่เป็นเจ้าหน้าที่ชั้นสูตรพลิกศพแทนแพทย์

### ๒.๑ ในการปฏิบัติงาน ให้ใช้

- บันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ (แบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๑)

### ๒.๒ ในการเบิกเงินค่าตอบแทน ให้ใช้

๒.๒.๑ ใบรับแจ้งเหตุให้ไปชันสูตรพลิกศพ ณ ที่พบศพ นอกโรงพยาบาล ตามที่ได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน (ถ้ามี) (แบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๓ )

๒.๒.๒ บันทึกข้อความขออนุมัติเบิกเงินบำรุง/งบประมาณเป็นค่าตอบแทนการชันสูตรพลิกศพ สำหรับเจ้าหน้าที่ที่ผ่านการอบรมออกชันสูตรพลิกศพแทนแพทย์ (แบบฟอร์มชันสูตรพลิกศพ ๕ )

### ๓. แบบฟอร์มดังกล่าวเป็นเพียงตัวอย่าง โรงพยาบาลสามารถปรับได้ตามความเหมาะสม

## นิตยสารสำหรับการเบิกค่าตอบแทน

๑. **ตรวจสภาพศพภายนอก** หมายถึง การตรวจร่างกายภายนอกของศพ โดยไม่มีการผ่าเข้าไปในตัวศพ เพื่อหาคำตอบว่าผู้ตายคือใคร ตายเมื่อใด ที่ใด สาเหตุและพฤติการณ์ที่ตาย ถ้าตายโดยคนทำร้าย สงสัยว่าใครเป็นผู้กระทำ ทั้งนี้ หมายรวมถึง กรณีผ่าเอาหัวกระสุนหรือวัตถุพยานที่ติดในร่างกายบริเวณผิวหนัง

๒. **การผ่าพิสูจน์ภายในศพ** หมายถึง การผ่าเปิดเข้าไปในศีรษะ ช่องอก ช่องท้อง และสามารถตรวจอวัยวะภายในของร่างกาย เพื่อดูพยาธิสภาพหรือการบาดเจ็บของอวัยวะภายในของร่างกาย เพื่อหาสาเหตุการตาย

๓. **การผ่าตรวจภายในและตัดตรวจชิ้นเนื้อศพ** หมายถึง การผ่าเปิดเข้าไปในศีรษะ ช่องอก ช่องท้อง และสามารถตรวจอวัยวะภายในของร่างกาย เพื่อดูพยาธิสภาพหรือการบาดเจ็บของอวัยวะภายในของร่างกาย มีการเก็บชิ้นเนื้อและทำการตรวจพยาธิสภาพในระดับเซลล์ (Pathohistology) เพื่อหาสาเหตุการตาย

## ภาคผนวก

- ภาคผนวก ก แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๑  
(ตัวอย่าง) บันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ
- ภาคผนวก ข แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๒  
รายงานการชันสูตรพลิกศพ สำนักงานตำรวจแห่งชาติ
- ภาคผนวก ค แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๓  
ตัวอย่างใบรับแจ้งเหตุ
- ภาคผนวก ง แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๔  
หนังสือราชการขอเบิกเงินค่าตอบแทนชันสูตรพลิกศพของแพทย์
- ภาคผนวก จ แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๕  
หนังสือราชการขอเบิกเงินค่าตอบแทนชันสูตรพลิกศพของเจ้าหน้าที่แทนแพทย์

เลขที่ชั้นสูตร \_\_\_\_\_

แบบฟอร์มชั้นสูตรพลิกศพ ๑

## (ตัวอย่าง) บันทึกรายละเอียดแห่งการชันสูตรพลิกศพ

รับแจ้ง \_\_\_\_\_ น. เริ่มเดินทาง \_\_\_\_\_ น. ถึงเวลา \_\_\_\_\_ น. กลับเวลา \_\_\_\_\_ น.

ชื่อพนักงานสอบสวนผู้แจ้ง : ..... สถานีตำรวจ : .....

เหตุที่แจ้งเบื้องต้น : .....

(๑) ชื่อ-นามสกุลผู้เสียชีวิต: ..... อายุ \_\_\_\_\_ ปี เพศ  ชาย  หญิง

(๒) เลขประจำตัวประชาชน: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

(๓) ที่อยู่ผู้ตาย: บ้านเลขที่ ..... หมู่ ..... ตรอก/ซอย ..... ถนน .....

หมู่บ้าน ..... ตำบล ..... อำเภอ ..... จังหวัด .....

(๔) สถานที่พบศพ: .....

(๕) ลักษณะของสถานที่ที่ศพนั้นอยู่: .....

(๖) ประวัติโดยสังเขป: .....

(๗) วันเวลาที่มีผู้พบศพ: วันที่ ..... เวลา ..... น.,

ชื่อผู้แจ้งพบศพ (ถ้าทราบ): .....

(๘) วันเวลาที่มีผู้พบว่ามีชีวิตอยู่เป็นครั้งสุดท้าย วันที่ ..... เวลา ..... น.

(๙) ประวัติการรักษา/โรคประจำตัว (ถ้ามี) : .....

(๑๐) สภาพหรือชิ้นส่วนของศพที่ปรากฏ

● รูปร่าง:  อ้วนมาก  อ้วน  สมส่วน  ผอม  ผอมซูบ // สูง \_\_\_\_\_ ซม.

● ผิวสี:  ขาว  ขาวเหลือง  ดำแดง  ดำ  อื่นๆ .....

● เส้นผม:  สั้น  ยาว สี .....

เลขที่ชั้นสูตร \_\_\_\_\_

- เสื้อผ้าเครื่องแต่งกาย: .....
- เครื่องประดับ: .....
- รอยสัก/ตำหนิ/แผลเป็น: .....

(๑๑) การเปลี่ยนแปลงภายหลังการตาย

(๑๑.๑) การกระตุ้นกล้ามเนื้อลาย (Supravital Reaction):  บวก  ลบ

(๑๑.๒) อุณหภูมิของศพโดยการสัมผัส:  อุ่น  เย็น

(๑๑.๓) การแข็งตัวของศพ (Rigor Mortis):

ข้อ	ไม่แข็งตัว	แข็งตัวบางส่วน	แข็งตัวเต็มที่	หมายเหตุ
กราม				
คอ				
ข้อนิ้ว				
ข้อศอก				
ข้อไหล่				
ข้อสะโพก				
ข้อเข่า				
ข้อเท้า				
อื่น ๆ				

(๑๑.๔) การตกของเลือดสู่เบื้องต่ำภายหลังตาย (Livor Mortis):

ยังไม่ปรากฏ  ปรากฏเป็นจ้ำ  ปรากฏเป็นปื้น ตำแหน่งที่พบ : .....

ลักษณะจางของสีเมื่อกด :  จาง  จางเล็กน้อย  ไม่จาง

สีที่ปรากฏ :  ม่วงแดง  ชมพูสด  เขียวคล้ำ  อื่นๆ.....

(๑๑.๕) ศพเน่า:  ไม่เน่า /  เน่า [ หน้าท้องเริ่มเขียว  Marbling  ผิวหนังหลุดลอก

ร่างกายพองโต  อื่น ๆ .....

(๑๒) การบาดเจ็บ และ/หรือพยาธิสภาพที่ตรวจพบ

(๑๒.๑) เยื่อปอด:  ซีด  คั่งเลือด  มีจุดเลือดออก  อื่นๆ.....

(๑๒.๒) พยาธิสภาพอื่นๆ:  ไม่พบ  พบ (ระบุ) : .....

เลขที่ชั้นสูตร \_\_\_\_\_

(๑๒.๓) บาดแผลที่ตรวจ:  ไม่พบ  พบ (ระบุในแผนภาพหน้าที่ ๔)

(๑๓) การเก็บวัตถุพยานจากการชันสูตรพลิกศพ:  ไม่เก็บ  เก็บ ระบุในตารางข้างล่าง

ลำดับที่	ชนิดวัตถุพยาน	เก็บจาก(ตำแหน่ง)	จำนวน
๑			
๒			
๓			

(๑๔) ข้อสันนิษฐานการตายเบื้องต้น: .....

(๑๕) ได้จัดการกับศพนั้นอย่างไร:  มอบให้ญาติ  ส่งเข้า รพ. เพื่อตรวจเพิ่มเติม  
 ส่งผ่าศพที่ รพ. : .....  อื่นๆ .....

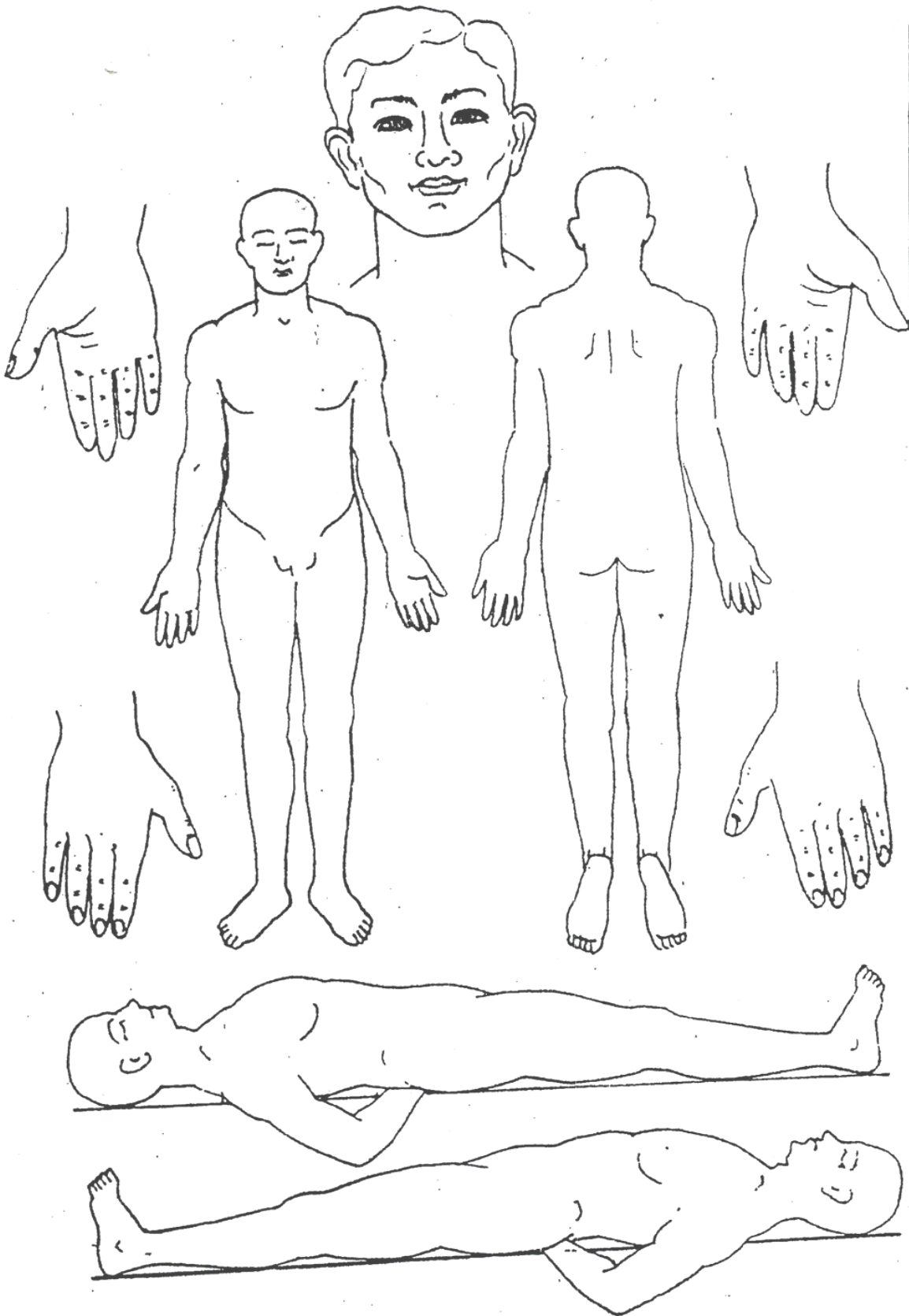
บันทึกอื่น ๆ : .....  
.....  
.....

(ลงชื่อ) ..... (ลงชื่อ) ..... (ลงชื่อ) .....  
(.....) (.....) (.....)  
พนักงานสอบสวน แพทย์ผู้ชันสูตรพลิกศพ เจ้าหน้าที่ที่ได้รับมอบหมายแทนแพทย์  
ตำแหน่ง ..... ตำแหน่ง ..... ตำแหน่ง .....

● กรณีการตายโดยการกระทำ/ในระหว่างการควบคุมของเจ้าพนักงาน

(ลงชื่อ) ..... (ลงชื่อ) .....  
(.....) (.....)  
พนักงานอัยการ พนักงานฝ่ายปกครอง  
ตำแหน่ง ..... ตำแหน่ง .....

### แบบบันทึกบาดแผล







สำนักงานตำรวจแห่งชาติ  
รายงานการชั้นสุตรพลิกศพ

ที่.....สถานีตำรวจ.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ผู้ตายชื่อ.....อายุ.....ปี เพศ.....

เชื้อชาติ.....สัญชาติ.....ศาสนา.....

ชื่อบิดา.....ชื่อมารดา.....

ที่อยู่.....หมู่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

วันเวลาที่ตาย.....วันเวลาที่พบศพ.....

ที่ที่ตาย.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ที่พบศพ.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ชื่อผู้ที่ทำให้ตาย (ถ้ามี).....

.....

ชื่อผู้พบศพ.....

ชื่อและตำแหน่งพนักงานผู้ทำการชั้นสุตรพลิกศพ.....

.....

เหตุและพฤติการณ์ที่ตาย.....

.....

.....

ได้จัดการแก้ศพนั้นอย่างไร.....

.....

.....

ลงชื่อ.....ผู้ชั้นสุตรพลิกศพ

ลงชื่อ.....ผู้ชั้นสุตรพลิกศพ

ลงชื่อ.....ญาติผู้ตาย

ลงชื่อ.....ญาติผู้ตาย

## ความเห็นของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุ

๑. สภาพของศพ หรือส่วนของศพตามที่พบเห็น หรือตามที่ปรากฏจากการตรวจพร้อมทั้งความเห็น.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

๒. แสดงเหตุที่ตายเท่าที่ทำได้.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

ลงชื่อ.....แพทย์

**หมายเหตุ** แต่ถ้ามีรายงานของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุทำไว้ต่างหากก็ไม่ต้องกรอกข้อความข้างบนนี้  
ให้เอารายงานนั้นติดรายงานนี้

## ตัวอย่างใบรับแจ้งเหตุ

กลุ่มงาน/ฝ่าย.....

โรงพยาบาล.....จังหวัด.....

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. .... เวลา.....น.

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ได้รับแจ้งจากพนักงานสอบสวน ชื่อ.....ตำแหน่ง.....

สังกัด.....อำเภอ.....จังหวัด.....

แจ้งว่า.....

สถานที่พบศพ.....

.....

.....

ทั้งนี้ ได้ดำเนินการแจ้งนายแพทย์/แพทย์หญิง.....

ซึ่งมีหน้าที่รับผิดชอบการชันสูตรพลิกศพทราบแล้ว เมื่อวันที่.....เวลา.....น.

ลงชื่อ .....

(.....)

ตำแหน่ง.....

เจ้าหน้าที่โรงพยาบาลผู้รับแจ้งเหตุ



## (ตัวอย่าง) บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... โทร.....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง / งบประมาณ เป็นค่าตอบแทนการปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

ซึ่งมีหน้าที่ในการชั้นสูตรพลิกศพ และได้ปฏิบัติงานชั้นสูตรพลิกศพ ดังนี้

**รายละเอียดการชั้นสูตรพลิกศพ**

๑. วันที่ชั้นสูตรพลิกศพ (วันที่/เดือน/พ.ศ.).....

๒. สถานที่ชั้นสูตรพลิกศพ ( ) ๑ สถานที่เกิดเหตุ

( ) ๒ ที่โรงพยาบาล ( ) ๒.๑ ตรวจสภาพศพภายนอก

( ) ๒.๒ ผ่าพิสูจน์ภายในศพ

( ) ๒.๓ ผ่าตรวจภายในและตัดตรวจชิ้นเนื้อศพ

๓. ผู้ตายชื่อ.....

เพศ.....ที่อยู่ผู้ตาย.....

๔. เจ้าพนักงานตำรวจที่ร่วมชั้นสูตรพลิกศพ.....

ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนชั้นสูตรพลิกศพ ดังนี้

๑. ....(ใส่รายละเอียดการปฏิบัติงาน).....จำนวน.....บาท

๒. ....จำนวน.....บาท

๓. ....จำนวน.....บาท

ฯลฯ

จำนวนเงินทั้งสิ้น.....บาท (.....)

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....



## (ตัวอย่าง) บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาล..... โทร.....

ที่ ..... วันที่ .....

เรื่อง ขออนุมัติเบิกเงินบำรุง / งบประมาณ เป็นค่าตอบแทนการชันสูตรพลิกศพ

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาล.....

ข้าพเจ้า.....ตำแหน่ง.....

เป็นผู้ผ่านการอบรมทางนิติเวชศาสตร์ และได้รับมอบหมายจาก.(นายแพทย์/แพทย์หญิง).....

.....ให้ออกชันสูตรพลิกศพ ณ ที่เกิดเหตุ และได้

ปฏิบัติงานชันสูตรพลิกศพ ดังนี้

**รายละเอียดการชันสูตรพลิกศพ**

๑. วันที่ชันสูตรพลิกศพ (วันที่/เดือน/พ.ศ.).....

๒. ผู้ตายชื่อ.....

เพศ.....ที่อยู่ผู้ตาย.....

เจ้าพนักงานตำรวจที่ร่วมชันสูตรพลิกศพ ชื่อ.....

ขออนุมัติเบิกค่าตอบแทนการชันสูตรพลิกศพ ณ ที่เกิดเหตุแทนแพทย์ จำนวน.....บาท

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาอนุมัติ

.....

(.....)

ตำแหน่ง.....

ขอรับรองว่าได้มอบหมายให้ออกปฏิบัติงานจริง

.....

(.....)

ตำแหน่ง .....

(แพทย์)