|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |
| **สำนักงานตำรวจแห่งชาติ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **รายงานการชันสูตรพลิกศพ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ที่** | «S29» **สถานีตำรวจ** «S2» **อำเภอ** «S5» **จังหวัด** «S5» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **วันที่** «C1» **เดือน** «C01» **พ.ศ.** «C001» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ผู้ตายชื่อ** | | | | «PD7» | | | | | | | | **อายุ** | | «PD13» | | | | | **ปี เพศ** | «PD12» | |
| **ชื่อบิดา** | | | «PD31» | | | | | | | | **ชื่อมารดา** | | | | «PD32» | | | | | |
| **ที่อยู่** | | «PD22» **หมู่ที่** «PD23» **ตำบล** «PD24» **อำเภอ** «PD25» **จังหวัด** «PD26» | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **วันเวลาที่ตาย** | | | | | | «PD83» | | | | | | | **วันเวลาที่พบศพ** | | | | | «PD84» | | |
| **ที่ที่ตาย** | | | «PD45» **ตำบล** «PD46» **อำเภอ**«PD47» **จังหวัด** «PD48» | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ที่ที่พบศพ | | | | «PD49» **ตำบล** «PD50» **อำเภอ** «PD51» **จังหวัด** «PD52» | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อผู้ที่ทำให้ตาย ( ถ้ามี )** | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อผู้พบศพ** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ชื่อและตำแหน่งพนักงานผู้ทำการชันสูตรพลิกศพ** | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **เหตุและพฤติการณ์ที่ตาย** | | | | | | | «PD53» | | | | | | | | | | | | | |
| «C59» | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ได้จัดการแก่ศพนั้นอย่างไร** | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **ลงชื่อ** | | | | | | | |  | | | | | | | | | **ผู้ชันสูตรพลิกศพ** | | | |
| **"** | | | | | | | |  | | | | | | | | | **"** | | | |
| **"** | | | | | | | |  | | | | | | | | | **"** | | | |
|  | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ความเห็นของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุ** | | | | | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | |  | | | |
| **๑. สภาพของศพ หรือส่วนของศพตามที่พบเห็น หรือตามที่ปรากฏจากการตรวจพร้อมทั้งความเห็น** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **๒. แสดงเหตุตายเท่าที่ทำได้** | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **วันที่** | | | |  | | **เดือน** | |  | | **พ.ศ. ๒๕** | |  |
| **ลงชื่อ** | | | | |  | | | | | | **แพทย์** | |
| **หมายเหตุ** | | **แต่ถ้ามีรายงานของแพทย์หรือพนักงานแยกธาตุทำไว้ต่างหาก ก็ไม่ต้องกรอกข้อความ** | | | | | | | | | | |
|  | | **ข้างบนนี้ ให้เอารายงานนั้นติดรายงานนี้** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | **( ๕๕๐,๐๐๐ ผ.โรงพิมพ์ตำรวจ พ.ย.๒๕๓๘ )** | | | | | |