

Forensic pathologist and life insurance contract

แพทย์นิติเวชกับสัญญาประกันชีวิต

Sakda Sathirareuangchai M.D., LL.B.*, Peerayuh Pheungphung M.D., LL.B.*

* Department of Forensic Medicine, Faculty of Medicine, Siriraj Hospital, Mahidol University, Bangkok 10700, Thailand

ศักดิ์ดา สติระเรืองชัย พ.บ., น.บ.†, พีรยุทธ เพ็ญพุง พ.บ., น.บ.†

†ภาควิชานิติเวชศาสตร์ คณะแพทยศาสตร์ศิริราชพยาบาล มหาวิทยาลัยมหิดล, กรุงเทพฯ 10700, ประเทศไทย

Abstract

Post-mortem examination was a part of Criminal Procedure which had an objective to prove that death was due to criminal offense and evidence collection for further procedure in Criminal Court. Nowadays, post-mortem examination was performed for the claim in Civil Law in the increasing number. Forensic pathologist should aware of basic principle in Civil Law and post-mortem examination which the injured person had right in life insurance contract. This article reviewed the relationship between post-mortem examination and life insurance contract and presented case study those were commonly found in daily forensic practice.

Keywords: Post-mortem examination, Criminal Procedure, Civil law, insurance contract

บทคัดย่อ

การชันสูตรพลิกศพเป็นส่วนหนึ่งของกระบวนการยุติธรรมทางอาญา โดยมีวัตถุประสงค์หลักเพื่อพิสูจน์ว่าการตายของบุคคลเกิดจากการกระทำความผิดอาญาหรือไม่ พร้อมทั้งเก็บชีววัตถุจากศพเพื่อใช้เป็นพยานหลักฐานในการหาตัวผู้กระทำความผิดอาญามาลงโทษ และดำเนินกระบวนการวิธีพิจารณาทางอาญาต่อไป แต่ในปัจจุบัน การชันสูตรพลิกศพเป็นไปเพื่อสิทธิประโยชน์ในทางกฎหมายแพ่งและพาณิชย์มากขึ้น แพทย์นิติเวชซึ่งเป็นแพทย์ที่มีบทบาทสำคัญในการชันสูตรพลิกศพจึงควรมีความเข้าใจหลักการพื้นฐานในกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ และการชันสูตรพลิกศพที่มีประเด็นพิจารณาเรื่องสิทธิเรียกร้องทางแพ่งในสัญญาประกันชีวิต บทความนี้จะกล่าวถึงความเกี่ยวข้องระหว่างการชันสูตรพลิกศพและสัญญาประกันชีวิต พร้อมทั้งยกตัวอย่างกรณีศึกษาที่พบได้ในเวชปฏิบัติทางนิติเวชศาสตร์

คำสำคัญ: การชันสูตรพลิกศพ, กระบวนการยุติธรรม, กฎหมายแพ่ง, สัญญาประกันภัย

บทนำ

เมื่อมีการตายผิดธรรมชาติเกิดขึ้น เป็นหน้าที่ของพนักงานสอบสวนและแพทย์ทางนิติเวชศาสตร์ต้องทำการชันสูตรพลิกศพ และทำรายงานชันสูตรพลิกศพเพื่อแสดงว่าผู้ตายเป็นใคร ตายที่ไหน ตายเมื่อใด ตายเพราะสาเหตุใด ใครทำให้ตาย โดยที่วัตถุประสงค์หลักของการชันสูตรพลิกศพในกฎหมายวิธีพิจารณาความอาญา คือ การหาตัวผู้กระทำความผิดอาญามาลงโทษ แต่ก่อนที่จะพิสูจน์ถึงตัวผู้กระทำความผิด พนักงานสอบสวนต้องทำการพิสูจน์ให้ได้เสียก่อนว่ามีการกระทำความผิดอาญาเกิดขึ้น โดยทำการชันสูตรพลิกศพจนได้ข้อเท็จจริงว่าการตายของบุคคลเกิดจากการกระทำความผิดอาญา พร้อมกับเก็บพยานหลักฐานอื่นๆจากศพเพื่อใช้ในการดำเนินกระบวนการวิธีพิจารณาทางอาญาต่อไป

อย่างไรก็ดี บ่อยครั้งที่การชันสูตรพลิกศพเป็นไปเพื่อสิทธิประโยชน์ในทางกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ โดยสัญญาทางแพ่งที่แพทย์นิติเวชจะเข้าไปเกี่ยวข้องได้มากที่สุด คือ สัญญาประกันชีวิต เช่น พนักงานสอบสวนแห่งท้องที่ที่พบศพจัดให้มีการชันสูตรพลิกศพ และญาติผู้เสียชีวิตได้ร้องขอให้พนักงานสอบสวนส่งศพไปยังสถานพยาบาลของรัฐเพื่อทำการผ่าศพตรวจ ด้วยเหตุผลที่ผู้ตายได้ทำสัญญาประกันชีวิตเอาไว้ เนื่องจากสัญญาประกันชีวิตอาจมีเงื่อนไขในการจ่ายเงินให้กับผู้รับประโยชน์ที่เกี่ยวข้องกับสาเหตุการตาย ดังนั้นแพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพจึงควรทราบถึงประเด็นของสัญญาประกันชีวิตที่เข้ามาเกี่ยวข้องกับการชันสูตรพลิกศพเพื่อให้การใช้ดุลยพินิจในการจัดการกับศพมีความเหมาะสมมากที่สุด

สัญญาประกันชีวิต

สัญญาประกันชีวิต คือ สัญญาประกันภัยรูปแบบหนึ่งที่ผู้รับประกันชีวิต (บริษัทประกันชีวิต) รับว่าจะจ่ายเงินจำนวนหนึ่งให้แก่บุคคลอีกบุคคลหนึ่งเรียกว่าผู้เอาประกันชีวิต หรือผู้รับประโยชน์ (ผู้พลยหรือญาติ) โดยมีเงื่อนไขการจ่ายเงินว่า ผู้เอาประกันชีวิตหรือผู้ถูกเอาประกันชีวิตได้ตายลงภายในเวลาที่กำหนด หรือมีชีวิตอยู่จนถึงเวลาที่กำหนด โดยผู้เอาประกันชีวิตตกลงจะส่งเงินซึ่งเรียกว่าเบี้ยประกันภัยให้กับผู้รับประกันชีวิตภายในเวลาที่กำหนด

สัญญาประกันชีวิตอาจจะมีเงื่อนไขเพิ่มเติมในสัญญา ว่าผู้รับประกันภัยจะจ่ายเงินเฉพาะกรณีที่มีการตายของผู้เอาประกันภัยเป็นผลมาจากการได้รับอุบัติเหตุ หรือจ่ายเงินเป็นจำนวนมากขึ้นเมื่อการตายเป็นผลมาจากการเกิดอุบัติเหตุ เนื่องจากการทำสัญญาทางแพ่ง คู่สัญญาอาจตกลงเพิ่มข้อตกลงใดๆในสัญญาได้ เท่าที่ไม่ขัดต่อกฎหมายที่เกี่ยวข้องกับความสงบเรียบร้อยหรือศีลธรรมอันดีของประชาชน ดังนั้นเมื่อมีเหตุอันควรสงสัยว่าการตายของบุคคลเป็นการตายผิดธรรมชาติ ซึ่งในกรณีดังกล่าว คือการตายจากอุบัติเหตุ พนักงานสอบสวนแห่งท้องที่ที่พบศพจึงต้องจัดให้มีการชันสูตรพลิกศพ จึงทำให้แพทย์นิติเวชหรือแพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพต้องเข้าไปเกี่ยวข้องกับสัญญาประกันชีวิต ในฐานะที่เป็นผู้ให้ความเห็นเกี่ยวกับสาเหตุการตาย

หลักการชั้นสูตรพลิกศพที่เกี่ยวข้องกับสัญญาประกันชีวิต

ไม่ว่าเนื้อหาของสัญญาประกันชีวิตจะเป็นอย่างไร ประเด็นหลักที่แพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพมักจะ ต้องวินิจฉัย คือสาเหตุการตายของผู้ป่วยเป็นการได้รับบาดเจ็บ - traumatic cause (ไม่ว่าเหตุการณ์ที่ตายจะเป็นการถูกผู้อื่นฆ่าหรืออุบัติเหตุ) หรือโรคธรรมชาติ - natural disease การชั่งปรองวัดและการตรวจศพ จึงควรมุ่งไปที่การวินิจฉัยแยกโรคระหว่างสองภาวะดังกล่าว

การชั่งปรองวัด ควรพิจารณา ดังนี้

1. ประวัติเกี่ยวกับการได้รับบาดเจ็บ ได้แก่ สาเหตุของการบาดเจ็บ, กลไกการเกิดการบาดเจ็บ, เวลาที่เกิดเหตุการณ์นั้นๆ, อาการของผู้ตายหลังจากการได้รับบาดเจ็บ และประวัติการรักษาในโรงพยาบาลตั้งแต่เกิดเหตุ
2. ประวัติเกี่ยวกับโรคประจำตัวของผู้ตาย ได้แก่ โรคประจำตัวของผู้ตาย ทั้งที่ active และ inactive, ความรุนแรงของโรคประจำตัวนั้นๆ, ระยะเวลาตั้งแต่ตรวจพบ, อาการแสดงของผู้ตายที่ทำให้ไปพบแพทย์ และการรักษาที่เคยได้รับและกำลังได้รับ เช่น การผ่าตัด ยาที่รับประทานเป็นประจำ
3. ประวัติเกี่ยวกับสภาพร่างกายโดยทั่วไปของผู้ตาย, กิจวัตรประจำวันของผู้ตายสามารถทำได้ และอาชีพของผู้ตาย

การตรวจศพนอกจากจะบันทึกการบาดเจ็บที่พบตามร่างกายตามลักษณะทั่วไปของการชันสูตรพลิกศพ ควรตรวจหาอาการแสดงของโรคประจำตัวที่พบได้ทั่วไปด้วย เช่น hyperpigmentation ใน chronic kidney disease, acanthosis nigricans ในภาวะ insulin resistance, jaundice ใน chronic liver disease เพื่อนำมาพิจารณาว่าผู้ป่วยอาจเสียชีวิตจากโรคประจำตัวได้หรือไม่ ถ้ามีการผ่าศพตรวจ แพทย์ผู้ทำการผ่าศพควรตรวจหาพยาธิสภาพที่เกิดจากโรคธรรมชาติในศพด้วย เพราะอาจมีประเด็นที่ผู้รับประกันชีวิตยกขึ้นต่อผู้เอาประกันชีวิตปกปิดข้อมูลความจริงที่เกี่ยวกับตัวโรคของผู้ป่วย ซึ่งผู้รับประกันชีวิตอาจไม่ทำสัญญาประกันชีวิตด้วยถ้าหากทราบว่าผู้ป่วยมีโรคประจำตัวนั้นอยู่ ผู้รับประกันภัยอาจบอกเลิกสัญญา และไม่จำเป็นต้องจ่ายเงินตามสัญญาให้ผู้เอาประกันชีวิตหรือผู้รับประโยชน์

ในกรณีที่ผู้ตายมีประวัติได้รับบาดเจ็บชัดเจน และการบาดเจ็บเห็นได้ชัดจากการตรวจศพภายนอกกว่ารุนแรงถึงชีวิต หรือมีการตรวจเพิ่มเติมทางห้องปฏิบัติการหรือภาพรังสีที่สามารถยืนยันการได้รับบาดเจ็บได้ เช่น CT scan, MRI scan การรักษาผู้ป่วยโดยการผ่าตัดและพบอวัยวะที่ได้รับบาดเจ็บในระหว่างการผ่าตัด ปัญหาในการวินิจฉัยสาเหตุการตายย่อมไม่เกิดขึ้น ปัญหาจะเกิดขึ้นในกรณีที่ประวัติการได้รับบาดเจ็บไม่ชัดเจน เช่น ไม่มีใครเห็นเหตุการณ์ที่เกิด หรือการตายไม่ได้เกิดขึ้นทันทีหลังจากได้รับบาดเจ็บ หรือการได้รับบาดเจ็บนั้นมีความรุนแรงเพียงเล็กน้อย เช่น หกล้ม ถูกชกที่ใบหน้าหนึ่งครั้ง ซึ่งในกรณีเช่นนี้แพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพอาจต้องพิจารณาให้ความเห็นกับพนักงานสอบสวนว่าสมควรส่งศพผ่าพิสูจน์เพิ่มเติมที่โรงเรียนแพทย์ หรือโรงพยาบาลศูนย์ที่มีแพทย์นิติเวชและสามารถทำการผ่าศพได้ เพราะการวินิจฉัยสาเหตุการตายไม่สามารถทำได้โดยอาศัย

การตรวจศพภายนอกแต่เพียงอย่างเดียว และการวินิจฉัยโรคที่จำเพาะมีความสำคัญเนื่องจากมีผลต่อสิทธิเรียกร้องของญาติผู้ตาย และกระบวนการสอบสวนของพนักงานสอบสวน

อย่างไรก็ดี ในบางครั้งเมื่อทำการผ่าศพเสร็จแล้ว แพทย์ผู้ทำการผ่าศพอาจพบว่าพยาธิสภาพที่พบจากแต่ละโรคมีความรุนแรงเท่าๆกัน ทำให้แต่ละโรคสามารถเป็นเหตุตายได้อย่างเดียวทั้งคู่ หรือแต่ละโรคมีความเชื่อมโยงกันในทาง pathophysiology อย่างมากทำให้ไม่สามารถแยกได้ ในกรณีเช่นนี้ การจะให้การวินิจฉัยว่าภavnันนั้นเป็นสาเหตุการตายเพียงอย่างเดียวอาจทำไม่ได้ การระบุสาเหตุการตายในใบรับแจ้งการตายหรือ ทร. 4 นั้นจึงต้องลงเป็นเหตุตายร่วมกัน ซึ่งกรณีนี้แพทย์อาจจำเป็นต้องอธิบายให้ญาติของผู้เสียชีวิตและบริษัทประกันชีวิตเข้าใจถึงข้อจำกัดดังกล่าวด้วย

เพื่อประกอบความเข้าใจจะขอยกกรณีศึกษา 3 กรณีเพื่อให้เห็นกรณีที่มีการตรวจศพภายนอกเพียงอย่างเดียวอาจไม่สามารถวินิจฉัยสาเหตุการตายได้จำเป็นต้องทำการผ่าศพตรวจเพื่อวินิจฉัยสาเหตุการตายและความเชื่อมโยงระหว่างการบาดเจ็บและการตายดังนี้

กรณีศึกษา 1 intracranial hemorrhage

ภาวะเลือดออกในกะโหลกศีรษะ อาจเกิดได้ทั้งจากการได้รับบาดเจ็บที่ศีรษะ เช่น epidural hemorrhage, subdural hemorrhage, traumatic subarachnoid hemorrhage หรือ cerebral contusion หรือเกิดจากโรคธรรมชาติ เช่น cerebrovascular disease, brain tumor, ruptured aneurysm บางครั้งในเวชปฏิบัติทางคลินิก การได้ definite diagnosis อาจไม่จำเป็น เนื่องจากผู้ป่วยมีพยาธิสภาพที่สมองที่มีความรุนแรง ไม่สามารถให้การรักษาได้ การผ่าตัดเปิดกะโหลกศีรษะจึงไม่เกิดประโยชน์กับผู้ป่วย แต่การวินิจฉัยโรคที่จำเพาะอาจมีความจำเป็นต่อการดำเนินการทางกฎหมายต่อไป เช่น

- ในคดีอาญา ถ้าภาวะเลือดออกในสมองเป็นผลจากการได้รับบาดเจ็บ และมีบุคคลอื่นเกี่ยวข้องในการได้รับบาดเจ็บของผู้ป่วย ผู้ถูกกล่าวหาอาจต้องรับโทษทางอาญา ในกรณีที่ผู้ถูกกล่าวหาไม่เจตนาฆ่าหรือทำร้ายผู้ป่วย หรือรับโทษในความผิดฐานกระทำการโดยประมาทเป็นเหตุให้ผู้อื่นถึงแก่ความตายตามแต่กรณี แต่ถ้าภาวะเลือดออกในสมองเป็นผลจากโรคธรรมชาติ ความรับผิดชอบในทางอาญาย่อมไม่เกิดขึ้น เพราะไม่มีความสัมพันธ์ระหว่างการกระทำและผล ผู้ถูกกล่าวหาอาจไม่ต้องรับผิดทางอาญา

- ในคดีแพ่ง อาจมีประเด็นเกี่ยวกับการจ่ายเงินตามเงื่อนไขในสัญญาประกันชีวิต โดยถ้าเป็นการตายจากการบาดเจ็บ ผู้รับประโยชน์อาจได้รับเงิน หรือได้รับเงินมากขึ้นตามรายละเอียดที่ได้กล่าวไว้ข้างต้น

ภาวะที่ทำให้แพทย์ต้องวินิจฉัยแยกโรคอยู่บ่อยๆ คือ intracerebral hemorrhage ซึ่งนอกจากการชักประวัติการได้รับบาดเจ็บแล้ว การแยกกระหว่างการตายจากโรคและการบาดเจ็บ ยังสามารถแยกได้โดยการตรวจทางพยาธิวิทยาในตำแหน่งที่มีพยาธิสภาพ โดยใน cerebrovascular disease ตำแหน่งที่มี hemorrhage คือ deep cerebral structure ได้แก่ putamen, thalamus, pons, cerebellum และเนื่องจาก intracerebral hemorrhage ในกรณี cerebrovascular disease มักจะสัมพันธ์กับโรคความดันโลหิตสูง ดังนั้นจึงควรตรวจหาภาวะแทรกซ้อนของโรคความดันโลหิตสูงด้วย เช่น left ventricular hypertrophy และการเปลี่ยนแปลงของหลอดเลือด

เลือดแดงขนาดเล็กที่โต คือ hyperplastic arteriosclerosis ส่วน intracerebral hemorrhage ที่เกิดจาก trauma มักพบที่ cerebral cortex (coup และ contre coup contusion), parasagittal white matter (gliding contusion) หรือ corpus callosum แต่การพบ hematoma ที่ basal ganglia หรือ pons ก็อาจเกิดจากการบาดเจ็บได้ คือ การบาดเจ็บที่สัมพันธ์กับความเร็ว (acceleration-deceleration injury) เรียกว่า intermediary coup contusion ดังนั้นการตรวจพยาธิสภาพของสมองด้วยกล้องจุลทรรศน์จึงมีความสำคัญ โดยการพบ retraction ball หรือ axonal bulb จะเป็นการยืนยันได้ว่าสมองได้รับบาดเจ็บจาก acceleration-deceleration injury

ในผู้ป่วยที่อายุน้อยและแข็งแรงมาตลอดโดยไม่มีโรคประจำตัว ควรส่งตัวอย่างตรวจทางห้องปฏิบัติการ พิษวิทยาด้วย เพราะสารเสพติดบางประเภทอาจทำให้เกิด intracerebral hemorrhage ได้ เช่น cocaine, amphetamine และ derivatives

อีกภาวะที่อาจเป็นปัญหาในการแยกโรคธรรมชาติกับการบาดเจ็บ คือ basal subarachnoid hemorrhage ซึ่งสาเหตุที่พบบ่อยที่สุด คือ ruptured berry aneurysm รองลงมาได้แก่ ruptured vascular malformation, ruptured mycotic aneurysm และ intracerebral hemorrhage ที่มีเลือดออกมาที่ subarachnoid space ซึ่งเหล่านี้ล้วนเป็นโรคธรรมชาติ แต่การได้รับบาดเจ็บที่ vertebro-basilar arterial system ซึ่งมักจะพบในกรณีที่มี neck injury ก็อาจทำให้เกิด basal subarachnoid hemorrhage ได้ ดังนั้นในการผ่าศพ ตรวจจึงควร dissect ที่บริเวณ circle of Willis หารอยโรค หรือร่องรอยการบาดเจ็บที่บริเวณดังกล่าว

กรณีศึกษา 2 cardiac contusion

ภาวะหัวใจฟกช้ำ (cardiac contusion) เป็นภาวะที่พบได้บ่อยในผู้ขับขี่ยานพาหนะที่ได้รับอุบัติเหตุจากรถ โดยเป็นรูปแบบหนึ่งของ steering wheel injury โดยผู้ตายอาจมีบาดแผลที่ผิวหนังบริเวณทรวงอกหรือไม่ก็ได้

ภาวะหัวใจฟกช้ำอาจแยกจากกล้ามเนื้อหัวใจตาย (myocardial infarction) ได้ยาก โดยเฉพาะกรณีที่ผู้ตายมีโรคประจำตัวเป็นโรคหลอดเลือดแดงเลี้ยงหัวใจตีบ (coronary artery disease) อยู่เดิม ถ้าผู้ตายมีประวัติ blunt chest trauma และต่อมามีภาวะ cardiogenic shock การส่งศพผ่าจะได้ประโยชน์ในการวินิจฉัยแยกโรค ว่าผู้ตายเสียชีวิตจากอุบัติเหตุจากรถ หรือจากโรคหลอดเลือดแดงเลี้ยงหัวใจตีบที่มีการได้รับบาดเจ็บเป็นตัวกระตุ้น (precipitating factor) ทำให้เกิดภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายตามมา

การตรวจหัวใจเพื่อวินิจฉัยแยกโรคสามารถทำได้ โดยทำการตรวจดังต่อไปนี้

1. ตำแหน่งของพยาธิสภาพ พยาธิสภาพนั้นๆ เริ่มต้นที่ชั้น endocardium หรือ epicardium เนื่องจาก endocardium เป็น vulnerable area ที่จะเกิดการเปลี่ยนแปลงก่อน เมื่อมีภาวะ hypoxia หรือ ischemia ดังนั้นกรณีของ coronary artery disease รอยโรคจึงมักจะเริ่มต้นที่ endocardium ก่อน ในขณะที่ cardiac contusion รอยโรคจะเริ่มที่ epicardium และเข้าไปสู่ชั้น myocardium เนื่องจากเกิดจากการกระแทกจากภายนอกเข้าไป

- ตำแหน่งทางกายวิภาคของพยาธิสภาพ อยู่ในตำแหน่งที่สัมพันธ์กับ blood supply ของ coronary artery ที่มี atherosclerosis หรือไม่ ซึ่งกรณีของ coronary artery disease รอยโรคจะสัมพันธ์กับ distribution of blood supply
- ตรวจดูด้วยกล้องจุลทรรศน์ เนื่องจากภาวะกล้ามเนื้อหัวใจตายบางระยะอาจมีลักษณะคล้ายบาดแผล ฟกช้ำที่หัวใจ คือมี hemorrhage เป็นพยาธิสภาพหลัก การตรวจด้วยกล้องจุลทรรศน์อาจแยกกระหว่างสองภาวะได้ โดยในภาวะ cardiac contusion เซลล์ myocardium ที่ตายจะอยู่ในบริเวณที่มีเลือดออก ในขณะที่ภาวะ myocardium infarction จะพบการตายของ myocardial fiber เป็น zone ที่มีลักษณะ เข้าได้กับ distribution of blood supply

กรณีศึกษา 3 embolic phenomenon

ในผู้ป่วยที่ได้รับบาดเจ็บอาจเกิดการตายเฉียบพลันระหว่างเข้ารับการรักษาในโรงพยาบาลจากภาวะ fat embolism syndrome หรือ massive pulmonary thromboembolism โดยผู้ป่วยไม่มีอาการนำใดๆมาก่อน และการบาดเจ็บที่ทำให้ต้องเข้ารับการรักษามีความรุนแรงน้อย เช่น กระดูกหัก ทำให้มีปัญหาวินิจฉัยว่าการเสียชีวิตนั้นเกี่ยวข้องกับการเกิดอุบัติเหตุหรือไม่ ซึ่งการส่งศพผ่าตรวจจะมีประโยชน์ในการวินิจฉัยโรคว่าเกี่ยวข้องกับอุบัติเหตุที่เกิดขึ้นหรือไม่

สรุป

เวชปฏิบัติด้านนิติเวชศาสตร์อาจไม่ได้มีบทบาทแต่ในเฉพาะการดำเนินกระบวนการวิธีพิจารณาความอาญา เท่านั้น แต่อาจมีส่วนที่เข้าไปงานส่วนของกฎหมายแพ่งและพาณิชย์ด้วย เมื่อผู้ตายหรือญาติผู้ตายที่ตายผิดธรรมชาติมีสิทธิเรียกร้องจากสัญญาประกันชีวิต ทำให้แพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพต้องเข้าไปให้ความเห็นในฐานะผู้ทำการวินิจฉัยสาเหตุการตายที่เป็นที่สิ้นสุด การชันสูตรพลิกศพในกรณีดังกล่าวอาจต้องมีประเด็นพิจารณามากขึ้น ว่าการตายนั้นๆเป็นผลมาจากโรคธรรมชาติหรือจากการได้รับบาดเจ็บ และเมื่อมีสิทธิในทางทรัพย์สินเข้ามาเกี่ยวข้อง การปฏิบัติงานของแพทย์ผู้ทำการชันสูตรพลิกศพพึงกระทำตามมาตรฐานของผู้ประกอบวิชาชีพเวชกรรมเพื่อเตรียมพร้อมสำหรับการตรวจสอบการปฏิบัติงานของคู่สัญญาที่เกี่ยวข้อง ทั้งฝ่ายบริษัทประกันภัย และญาติของเสียชีวิต

เอกสารอ้างอิง

- สรรพสิทธิ์ สุขทรศนีย์: คำอธิบายกฎหมายลักษณะประกันภัย. กรุงเทพฯ: วิญญูชน; ๒๕๕๑.
- DiMaio D, DiMaio VJ: Forensic Pathology, Second edition: CRC Press; 2001.
- Saukko P, Knight B: Knight's Forensic Pathology, Third edition: Hodder Arnold Publishers; 2004.