

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## PLEDGE CERTIFICATE

মই, ইয়াৰ দ্বাৰা উল্লেখ কৰা অংগ(সমূহ) আৰু/বা আঁতৰোৱাৰ বাবে নিৰ্দ্বিধায় অনুমোদন দিছোঘোষণা কৰাৰ পিছত চিকিৎসাৰ উদ্দেশ্যে মোৰ শৰীৰৰ পৰা কলা(সমূহ) (Brain Stem/কাৰ্ডিয়াক) চিকিৎসা বিশেষজ্ঞৰ ব'ৰ্ডৰ দ্বাৰা মৃত্যু

I, hereby unequivocally authorise the removal of the mentioned Organ(s) and / or Tissue(s) from my body for therapeutic purpose after being declared (Brain Stem/Cardiac) dead by the board of medical experts.

পিতৃ/স্বামীৰ নাম

Father's/Husband's Name

আভা নম্বৰ

**ABHA Number** 

**NOTTO ID** 

অংগ

Organs

কলাবোৰ

Tissues

জাৰি কৰাৰ তাৰিখ

Date of Issuance

ব্লাড গ্রুপ

**Blood Group** 

জৰুৰীকালীন যোগাযোগ নম্বৰ

**Emergency Contact Number** 

জীৱনৰ পিছত জীয়াই থকাৰ এক সুযোগ An opportunity to live after life



Toll Free Helpline (24 x 7) : 1800114770 | www.notto.gov.in Email: dir@notto.nic.in