

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

PLEDGE CERTIFICATE

मैं, इस प्रतिज्ञा पत्र के द्वारा अपनी मृत्यु (ब्रेन स्टेम/कार्डियक) के बाद उपचारात्मक उद्देश्य के लिए अपने शरीर से उल्लेखित अंग(ओं) और/या ऊतक(ओं) को दान करने का वचन देता हूं।

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.

पिता/पति का नाम

Father's/Husband's Name

आभा संख्या

ABHA Number

NOTTO ID

अंग

Organs

ऊतकों

Tissues

जारी करने की तारीख Date of Issuance

ब्लड ग्रूप

Blood Group

आपातकालीन संपर्क नंबर

Emergency Contact Number

जीवन के बाद जीने का अवसर

An opportunity to live after life



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