

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## PLEDGE CERTIFICATE

മെഡിക്കൽവിദഗ്ധരുടെ ബോർഡ് മസ്തിഷ്ക്കമരണം/ ഹൃദയസ്തംഭനം മൂലം മരിച്ചതായി പ്രഖ്യാപിച്ചതിന് ശേഷം, താഴെ പറയുന്ന അവയവങ്ങളോ ടിഷ്യൂകളോ ചികിത്സാ ആവശ്യത്തിനായി എന്റെ ശരീരത്തിൽ നിന്നു നീക്കം ചെയ്യുന്നതിന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പൂര്ണ ബോധ്യതൊടെ സമ്മതം അറിയിക്കുന്നു.

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.

പിതാവിന്റെ/ഭർത്താവിന്റെപേര് Father's/Husband's Name

ABHA നമ്പർ ABHA Number

**NOTTO ID** 

അവയവങ്ങൾ

ടിഷ്യുകൾ

Tissues

Organs

നൽകുന്നതീയതി

Date of Issuance

രക്തഗ്രൂപ്പ്

**Blood Group** 

അത്യാഹിതത്തിൽബന്ധപ്പെടേണ്ടനമ്പർ

**Emergency Contact Number** 

ജീവിതത്തിനുശേഷംജീവി ക്കാനുള്ളഅവസരം An opportunity to live after life



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