

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## PLEDGE CERTIFICATE

मी या द्वारे स्पष्टपणे अधिकृत करतो/ करते की, माझे हृदय बंद पडल्याने अथवा माझा मेंदू मृत झाल्याने, वैद्यकियतज्ञांनी माझा मृत्यू झाल्याचे घोषित केल्यास, मी उपचारात्मकहेतूंसाठी माझे अवयव आणि ऊती काढून घेण्यास संमती देत आहे.

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.

वडिलांचे/पतीचे नाव Father's/Husband's Name

ABHA क्रमांक ABHA Number

**NOTTO ID** 

अवयव Organs

उती

Tissues

जारी करण्याची तारीख Date of Issuance

रक्तगट

**Blood Group** 

आपत्कालीन संपर्क क्रमांक

**Emergency Contact Number** 

## आयुष्यानंतर जगण्याची संधी

An opportunity to live after life



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