

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## PLEDGE CERTIFICATE

నా మెదడు చనిపోయిందని / మరణించినదని ( బ్రెయిన్ స్టెమ్ / కార్డియాక్ డెత్ ) వైద్య నిపుణుల బృందం చేత నిర్ధారించబడిన / ప్రకటించబడిన తరువాత చికిత్సా ప్రయోజనం కోసం నా శరీరం నుండి పేర్కొన్న అవయవము (లు) మరియు / లేదా కణజాలము (లు) తొలగింపునకు నిస్సందేహముగా పూర్తి అధికారం / అంగీకారం ఇస్తున్నాను. 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.

తండ్రి/భర్త పేరు

Father's/Husband's Name

ABHA సంఖ్య

**ABHA** Number

**NOTTO ID** 

అవయవాలు

Organs

కణజాలాలు

Tissues

జారీ తేదీ

Date of Issuance

రక్తపు గ్రూపు

**Blood Group** 

అత్యవసర సంప్రదింపు నంబర్

**Emergency Contact Number** 

## మరణించిన తర్వాత జీవించే అవకాశం

An opportunity to live after life



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