

## Ministry of Health & Family Welfare Government of India

## PLEDGE CERTIFICATE

മെഡിക്കൽവിദഗ്ധരുടെ ബോർഡ് മരിച്ചതായി പ്രഖ്യാപിച്ചതിന് ശേഷം (മസ്തിഷ്ക്കമരണം/ ഹൃദയസ്തംഭനം), എന്റെ ശരീരത്തിൽനിന്നുള്ള താഴെ പറയുന്ന അവയവം(ങ്ങൾ) ഒപ്പം/അഥവാ ടിഷ്യു(കൾ) 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

Organs

ടിഷ്യുകൾ

Tissues

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