

## 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