

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

ORGAN DONATION 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

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