



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE

മെഡിക്കൽവിദഗ്ദ്ധരുടെ ബോർഡ് മസ്തിഷ്കമരണം/ ഹൃദയസ്തംഭനം മൂലം
മരിച്ചതായി പ്രഖ്യാപിച്ചതിന് ശേഷം, താഴെ പറയുന്ന അവയവങ്ങളോ
ടീഷ്യൂകളോ ചികിത്സാ ആവശ്യത്തിനായി എന്റെ ശരീരത്തിൽ നിന്നു നീക്കം
ചെയ്യുന്നതിന് ഞാൻ ഇതിനാൽ പൂർണ്ണ ബോധ്യതയോടെ 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/ഭർത്താവിന്റെ പേര്
Father's/Husband's Name

ABHA നമ്പർ
ABHA Number

NOTTO ID

അവയവങ്ങൾ
Organs

ടീഷ്യൂകൾ
Tissues

മറ്റ് അവയവങ്ങളും ടീഷ്യൂകളും
other organs and tissues

നൽകുന്ന തീയതി
Date of Issuance

രക്ത ഗ്രൂപ്പ്
Blood Group

അത്യാഹിതത്തിൽ ബന്ധപ്പെടേണ്ട നമ്പർ
Emergency Contact Number

ജീവിതത്തിനു ശേഷം
ജീവിക്കാനുള്ള അവസരം

An opportunity
to live after life

