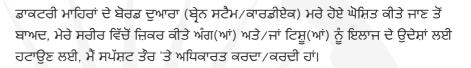


Ministry of Health & Family Welfare Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE



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.

ਪਿਤਾ/ਪਤੀ ਦਾ ਨਾਮ

Father's/Husband's Name

ABHA ਨੰਬਰ

ABHA Number

NOTTO ID

ਅੰਗ

Organs

ਟਿਸ਼ੁ

Tissues

ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ

Blood Group

ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ) ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ

Emergency Contact Number

ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ Date of Issuance

> ਜ਼ਿੰਦਗੀ ਤੋਂ ਬਾਅਦ ਜਿਉਣ ਦਾ ਮੌਕਾ An opportunity to live after life

