



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE

میں بالکل واضح طور اجازت دیتا/دیتی ہوں کہ ماہرین محالجوں کے بورڈ کی طرف سے
میری موت کی تصدیق کے بعد میری جسم سے دیئے گئے اعضاء، خلیان یا خلیوں کا
مجموعہ علاج معالجہ کی غرض سے نکال سکتے ہیں۔

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.

والد/شوہر کا نام
Father's/Husband's Name

اے بی ایچ اے نمبر
ABHA Number

NOTTO ID

اعضاء
Organs

خلیان
Tissues

بلڈ گروپ
Blood Group
ہنگامی رابطہ نمبر
Emergency Contact Number

جاری کرنے کی تاریخ
Date of Issuance

زندگی کے بعد
جینے کا موقع
An opportunity
to live after life

