



Ministry of Health & Family Welfare
Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE

மருத்துவ நிபுணர்கள் குழுவால் மூளை தண்டுவட இறப்பு அல்லது இருதய இறப்பு என அறிவிக்கப்பட்ட பிறகு , சிகிச்சை நோக்கத்திற்காக என் உடலில் இருந்து குறிப்பிடப்பட்ட உறுப்புகள் அல்லது/மற்றும் திசுக்களை அகற்றுவதற்கு நான் இதன் மூலம் என் தெளிவான சம்மதத்தை தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்

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.

தந்தையின்/கணவரின் பெயர்
Father's/Husband's Name

ABHA எண்
ABHA Number

NOTTO ID

உறுப்புகள்
Organs

திசுக்கள்
Tissues

மற்ற உறுப்புகள் மற்றும் திசுக்கள்
other organs and tissues

வழங்கப்பட்ட தேதி
Date of Issuance

இரத்த வகை
Blood Group

அவசர தொடர்பு எண்
Emergency Contact Number

வாழ்க்கைக்குப் பிறகு
வாழ ஒரு வாய்ப்பு

An opportunity
to live after life

