

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE

ਡਾਕਟਰੀ ਮਾਹਿਰਾਂ ਦੇ ਬੋਰਡ ਦੁਆਰਾ (ਬ੍ਰੇਨ ਸਟੈਮ/ਕਾਰਡੀਏਕ) ਮਰੇ ਹੋਏ ਘੋਸ਼ਿਤ ਕੀਤੇ ਜਾਣ ਤੋਂ ਬਾਅਦ, ਮੇਰੇ ਸਰੀਰ ਵਿੱਚੋਂ ਜ਼ਿਕਰ ਕੀਤੇ ਅੰਗ(ਆਂ) ਅਤੇ/ਜਾਂ ਟਿਸ਼ੂ(ਆਂ) ਨੂੰ ਇਲਾਜ ਦੇ ਉਦੇਸ਼ਾਂ ਲਈ ਹਟਾਉਣ ਲਈ, ਮੈਂ ਸਪੱਸ਼ਟ ਤੌਰ 'ਤੇ ਅਧਿਕਾਰਤ ਕਰਦਾ/ਕਰਦੀ ਹਾਂ।

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

ਹੋਰ ਅੰਗ ਅਤੇ ਟਿਸ਼ੂ

other organs and tissues

ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਦੀ ਮਿਤੀ

Date of Issuance

ਬਲੱਡ ਗਰੁੱਪ Blood Group ਐਮਰਜੈਂਸੀ (ਸੰਕਟਕਾਲੀਨ) ਸੰਪਰਕ ਨੰਬਰ Emergency Contact Number

