

Ministry of Health & Family Welfare Government of India

ORGAN DONATION PLEDGE CERTIFICATE

মই ইয়াৰ দ্বাৰা বিনাদ্বিধাই জনাওঁ যে মোৰ শৰীৰৰ কোনো অংগ বা কলা চিকিৎসাবিষয়ক কাৰ্য্যৰ বাবে মোৰ মগজু অথবা হৃদপিণ্ডৰ কাৰ্য্য বন্ধ হৈ যোৱাৰ পাছত চিকিৎসা বিশেষজ্ঞৰ দ্বাৰা গঠিত নিৰ্ধাৰিত সমিতিৰ জৰিয়তে মোৰ শৰীৰৰ পৰা লৈ যোৱাৰ বাবে অনুমতি প্ৰদান কৰিলো৷

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.

পিতৃ/স্বামীৰনাম

Father's/Husband's Name

আভা নম্বৰ

ABHA Number

NOTTO ID

অংগ

Organs

কলাবোৰ

Tissues

ব্লাড গ্ৰুপ

Blood Group

জৰুৰীকালীন যোগাযোগ নম্বৰ

Emergency Contact Number

জাৰি কৰাৰতাৰিখ

Date of Issuance

