

मानवता के हित में हमको जीना है, मानवता के हित में हमको मरना है। नहीं जलायेंगे काया को अग्नि में, नेत्र / अंग / देहदान अब करना है।



भिवानी परिवार मैत्री संघ

(A Society Registered Vide Regn. No. 68528 Dt. 22-02-2010)

बी-10, गुप्ता कॉम्प्लेक्स, 1 ओल्ड रोहतक रोड, इन्द्रलोक, दिल्ली

फोटो

एधीचि देह दान समिति

W-99, ग्रेटर कैलाश 1, नई दिल्ली-110048

विषय : नेत्र दान / अंग दान / सम्पूर्ण शरीर दान का शपथ पत्र

नाम

जन्म तिथि उम्र लिंग : पुरुष ☐ स्त्री ☐ ब्लड ग्रुप

पिता / पति का नाम श्री माता जी का नाम श्रीमति

पता

..... पिन

व्यवसाय नाम / पता

मोबाइल दूरभाष वाट्स ऐप

ई-मेल फोन

1. मैं अपना पूरा शरीर शिवा, अनुसंधान एवं अंगों के प्रत्यारोपण के लिए दान करना चाहता / चाहती हूँ? हाँ ☐ नहीं ☐

2. मैं अपने शरीर के निम्न अंग, मृत्यु के बाद प्रत्यारोपण के लिए दान करना चाहता/चाहती हूँ (केवल अंगदान करने वाले भरें)

1. आँखें हाँ ☐ नहीं ☐

2. हृदय हाँ ☐ नहीं ☐

3. गुर्दे हाँ ☐ नहीं ☐

4. लिवर हाँ ☐ नहीं ☐

5. पित्ताशय हाँ ☐ नहीं ☐

6. त्वचा हाँ ☐ नहीं ☐

7. हड्डियाँ हाँ ☐ नहीं ☐

8. केश हाँ ☐ नहीं ☐

9. मेरी मृत्यु के समय तक यदि विज्ञान किसी और अंग को पुनः स्थापित करने योग्य बना देता है।

हाँ ☐ नहीं ☐

3. दो गवाह जिनमें से एक परिवार का सदस्य या निकट सम्बन्धी आवश्यक है-

1. नाम श्री / श्रीमति उम्र :
पता : पिन

--	--	--	--	--

सम्बन्ध : मोब. : हस्ताक्षर

2. नाम श्री / श्रीमति उम्र :
पता : पिन

--	--	--	--	--

सम्बन्ध : मोब. : हस्ताक्षर

4. एक व्यक्ति जो मेरी मृत्यु के बाद अंग/शरीर दान की कार्यवाही सम्पन्न कराएगा।

1. नाम श्री / श्रीमति
पता : पिन

--	--	--	--	--

मोब. दूरभाष वाट्स ऐप

सम्पर्क -

1. भिवानी परिवार मैत्री संघ

प्लॉट नं. 1, पॉकेट ए 1, सैक्टर-11, रोहिणी, दिल्ली-85

मो. : 9999305530 • E-mail : admin@ebhiwani.com • Web: www.ebhiwani.com

एन. आर. जैन - 9711917855, दिनेश गुप्ता - 9810003215, कृष्ण कुमार गुप्ता - 9350209886

अरविन्द गर्ग - 9811757577, पवन मोड़ा - 9350461306, सांवर मल गोयल - 9990541122

विनय सिंहल - 9999190575, राजकुमार अग्रवाल - 9810347772, मनीष गोयल-9811195512

2. दधीचि देह दान समिति

W-99, ग्रेटर कैलाश 1, नई दिल्ली-110048, E-mail : dehdan99@gmail.com • Web.: www.dehdan.org

हर्ष मल्होत्रा-9811106331, सुधीर गुप्ता-9811598598, डा. विजय आनन्द गुप्ता-9810082834

विनोद अग्रवाल-9818724187, डा. कृष्ण कान्त अग्रवाल-8377862384, जी.पी. तायल-9810133551

घोषणा

मैं प्रमाणित करता हूँ / करती हूँ कि जो कुछ मैंने ऊपर लिखा है वह सही है।

दिनांक

हस्ताक्षर

प्रोत्साहित करने वाले का नाम व पता श्री.....

..... मोब. :

निवेदन : यदि सम्भव हो तो परिवार का प्रत्येक व्यक्ति यह शपथ पत्र भरे।