

ਜਾਰੀ ਕਰਨ ਵਾਲੀ ਸੰਸਥਾ ਦਾ ਪਤਾ ਅਤੇ ਸੰਪਰਕ ਜਾਣਕਾਰੀ :

ਅੰਗ-ਦਾਨੀ ਦਾ ਬਿਆਨ

ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਜ਼ਰੂਰੀ ਹੈ ਕਿ ਬਿਆਨ ਵਾਲੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਨ ਤੋਂ ਪਹਿਲਾਂ ਤੁਸੀਂ HTA ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜੀਵਤ ਅੰਗ-ਦਾਨੀਆਂ ਲਈ ਮਾਰਗ ਦਰਸ਼ਨ ਪੜ੍ਹ ਲਉ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਇਸ ਫਾਰਮ ਨੂੰ ਭਰਕੇ ਨਿਰਪੱਖ ਮੁਲਾਂਕਣ-ਕਰਤਾ ਨਾਲ ਇੰਟਰਵਿਊ ਲਈ ਲੈ ਕੇ ਜਾਉ।

ਕਿਰਪਾ ਕਰਕੇ ਵੱਡੇ ਅੱਖਰਾਂ ਵਿਚ ਕਾਲੀ ਸਿਆਹੀ ਨਾਲ ਲਿਖੋ।

ਤੁਹਾਡੀ ਪ (ਜਿਵੇਂ, ਡਾ., ਸ੍ਰੀ, ਸ੍ਰੀਮਤੀ,	_____
ਮਿਜ਼) ਨਾਂ ਦਾ ਪ	_____
ਨਾਂ ਦਾ ਅੰਤਮ ਭਾਗ:	_____
ਜਨਮ ਦੀ ਮਿਤੀ:	_____
ਕੀ ਤੁਸੀਂ:	ਅੰਗ-ਦਾਨੀ ਹੋ? <input type="checkbox"/>
	ਅੰਗ-ਦਾਨੀ ਵਲੋਂ ਸਹਿਮਤੀ ਦੇਣ ਵਾਲੇ ਵਿਅਕਤੀ ਹੋ? <input type="checkbox"/>

ਹੇਠਾਂ ਬਕਸੇ ਵਿਚ ਦਸਤਖਤ ਕਰਕੇ ਤੁਸੀਂ ਇਸ ਗੱਲ ਦੀ ਪੁਸ਼ਟੀ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ ਕਿ:

- ਤੁਸੀਂ HTA ਦੀ ਨਿਰਪੱਖ ਮੁਲਾਂਕਣ ਪ੍ਰਕਿਰਿਆ ਵਿਚ ਸ਼ਾਮਲ ਜੀਵਤ ਅੰਗ-ਦਾਨੀਆਂ ਲਈ ਮਾਰਗ ਦਰਸ਼ਨ ਪੂਰੀ ਪੜ੍ਹ ਲਈ ਹੈ ਅਤੇ ਜੇ ਤੁਹਾਡੇ ਮਨ ਵਿਚ ਕੋਈ ਸਵਾਲ ਸਨ ਤਾਂ ਉਹਨਾਂ ਨੂੰ ਪੁਛਣ ਦਾ ਮੌਕਾ ਤੁਹਾਨੂੰ ਟ੍ਰਾਂਸਪਲਾਂਟ ਯੂਨਿਟ ਦੇ ਸਟਾਫ ਵਲੋਂ ਦਿੱਤਾ ਗਿਆ ਸੀ, ਅਤੇ
- ਇਸ ਅੰਗ-ਦਾਨ ਅਤੇ ਅੰਗਾਂ ਦੀ ਪਿਉਂਦ ਨਾਲ ਕੋਈ ਭੁਗਤਾਨ ਜਾਂ ਇਨਾਮ ਨਹੀਂ ਜੁੜਿਆ ਹੈ।

ਤੁਹਾਡੇ ਦਸਤਖਤ::

ਮਿਤੀ: