

# NETRA JYOTHI INDIAN REDCROSS SOCIETY EYE BANK



## PRASAD NETRALAYA

*Super Specialty Eye Hospital*



A. J. Alse Road, Behind Alankar Theatre, UDUPI - 576101

Phone : 0820-2593323, 2593324, 2527956 Fax : 0820-2593325

Toll Free No. : 18004251919 E mail : info@prasadnetralaya.com, Website : www.prasadnetralaya.com

### FAMILY EYE PLEDGE

In the hope that we may help others, we hereby make this anatomical gift of eyes effective after my / our death for transplantation, research and education

Sl. No	NAME IN BLOCK LETTERS	Age	Sex	Relationship	Signature
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

Witness : .....

Head of Family : .....

Name : .....

Name : .....

Address : .....

Address : .....

.....

.....

.....

.....

Phone : .....

Phone : .....

Signature.....

Signature.....Date.....

**FOR EYE DONATION CONTACT -18004251919**

# ನೇತ್ರಜ್ಯೋತಿ ಭಾರತೀಯ ರೆಡ್‌ಕ್ರಾಸ್ ಸೊಸೈಟಿ ನೇತ್ರದಾನ ಕೇಂದ್ರ

## ಪ್ರಸಾದ್ ನೇತ್ರಾಲಯ



ಪ್ರಾಪರ್ ಫೈನಾನ್ಸಿಂಗ್ ಕಣ್ಣಿನ ಆಸ್ಪತ್ರೆ



ಎ. ಜೆ. ಅಲ್ಪೆ ರೋಡ್, ಅಲಂಕಾರ್ ಥಿಯೇಟರ್ ಹಿಂದುಗಡೆ, ಉಡುಪಿ-576101

ದೂರವಾಣಿ : 0820-2527956, 2593323, 2593324, ಫ್ಯಾಕ್ಸ್ : 0820-2593325

E mail : info@prasadnetralaya.com, Website : www.prasadnetralaya.com

ಕರೆಮಾಡಿ ಬಿ. ಎಸ್. ಎನ್. ಎಲ್. ಟೋಲ್ ಫ್ರೀ ನಂ. : 1919

### ಕುಟುಂಬ ನೇತ್ರದಾನ ನೋಂದಣಿ

ನಮ್ಮ ಸಮಾಜದ ಜನರ ಅವಶ್ಯಕ ದೃಷ್ಟಿಯಿಂದ ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ಮರಣಾನಂತರ ನನ್ನ / ನಮ್ಮ ನೇತ್ರಗಳನ್ನು ದಾನವಾಗಿ ನೀಡಲು ಸಮ್ಮತಿಸಿದ್ದೇನೆ/ವೆ. ನನ್ನ ದೇಹದಿಂದ ಪಡೆದ ಕಣ್ಣುಗಳನ್ನು ಅವಶ್ಯವಿದ್ದವರಿಗೆ ಕಸಿ ಶಸ್ತ್ರ ಚಿಕಿತ್ಸೆಗೆ / ಸಂಶೋಧನೆಗೆ ಬಳಸ ಬಹುದಾಗಿದೆ.

ಕ್ರ.ಸಂ.	ಹೆಸರು	ವಯಸ್ಸು	ಲಿಂಗ	ಸಂಬಂಧ	ಸಹಿ
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					

ಸಾಕ್ಷಿ ದಾರರು :

ಯಜಮಾನನ ಹೆಸರು :

ಹೆಸರು :

ಹೆಸರು :

ವಿಳಾಸ :

ವಿಳಾಸ :

ದೂರವಾಣಿ :

ದೂರವಾಣಿ :

ಸಹಿ :

ಸಹಿ :

ದಿನಾಂಕ :