



# New York State Donate Life Registry

## পরবর্তন এবং নরিদষ্টিকরণ ফর্ম

donatelife.ny.gov | 1-866-NY DONOR

**দ্রষ্টব্য:** donatelife.ny.gov - New York State Donate Life Registry (এ নিউ ইয়র্ক স্টেট ডোনেট লাইফ রেজিস্ট্রি) অনলাইনে বা এই ফর্মটি সম্পূর্ণ করে, স্বাক্ষর করে এবং নিম্নলিখিত ঠিকানায় জমা করার মাধ্যমে আপনি আপনার পরিচয় তথ্য হালনাগাদ করতে পারেন, যে অঙ্গ এবং / অথবা টিস্যু দান করার জন্য আপনি সম্মত হয়েছেন সেটি অথবা যার জন্য এগুলি ব্যবহার করা হতে পারে সেই উদ্দেশ্য গুলি পরিবর্তন করতে পারেন।

\* আমি চাইছি: \_\_\_\_\_ এক নং পৃষ্ঠায় আমার পরিচয় তথ্য  
\_\_\_\_\_ হালনাগাদ করতে। পৃষ্ঠা 2-এ য়ে অঙ্গ এবং / অথবা টিস্যু দান করার জন্য আমি সম্মত হয়েছি। সেটি  
\_\_\_\_\_ পরিবর্তন করতে। পৃষ্ঠা 2-এ য়ে উদ্দেশ্যে আমার দান করা অঙ্গ ব্যবহার হতে পারে সেটি

### পরিচয় তথ্য

\* আবশ্যিক ক্ষেত্রে কয়েক নরিদশে করুন- অনুগ্রহ করুন কালো বা নীল কালিতে স্পষ্টভাবে টাইপ বা মুদ্রিত করুন

\* নাম: \_\_\_\_\_ মাঝের নাম: \_\_\_\_\_ \* পদবী: \_\_\_\_\_

পরিবর্তী পদ: \_\_\_\_\_ (উদাহরণ জুনিয়ার, সিনিয়র,) \* জন্ম তারিখ: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ (মামা/দাদা/বাবা)

\* চিঠি পাঠানোর ঠিকানা: \_\_\_\_\_ যদি আলাদা হয়, আবাসিক ঠিকানা: \_\_\_\_\_  
ঠিকানা 1: \_\_\_\_\_ ঠিকানা 1: \_\_\_\_\_  
ঠিকানা 2: \_\_\_\_\_ ঠিকানা 2: \_\_\_\_\_  
সিটি: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জিপি: \_\_\_\_\_ সিটি: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জিপি: \_\_\_\_\_

\* ফোন নম্বর: (\_\_\_\_) \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ ইমেল ঠিকানা: \_\_\_\_\_

\* লিঙ্গ:  পুরুষ  মহিলা \* উচ্চতা: ফুট: \_\_\_\_\_ উচ্চতা: \_\_\_\_\_ \* চোখের রং: \_\_\_\_\_

### সনাক্তকরণ নম্বর:

NYS ড্রাইভার লাইসেন্স নম্বর (9 সংখ্যার): \_\_\_\_\_

অথবা

NYS ড্রাইভার না হওয়া ব্যক্তির ID নম্বর (9 সংখ্যার): \_\_\_\_\_

অথবা

IDNYC নম্বর: \_\_\_\_\_

যদি পরিচয় তথ্য হয়, পূর্বে NYS ডোনেট লাইফ রেজিস্ট্রিকি দেওয়া পরিচয় তথ্য

নরিদশোবলী: যদি উপরে প্রদত্ত পরিচয় তথ্য পূর্বে NYS ডোনেট লাইফ রেজিস্ট্রিকি দেওয়া আপনার পরিচয় তথ্যের থেকে আলাদা হয় শুধুমাত্র তখনই এই বিভাগটি সম্পূর্ণ করুন।

পূর্বের নাম: \_\_\_\_\_ মাঝের নাম: \_\_\_\_\_ পদবী: \_\_\_\_\_



# New York State Donate Life Registry

## পরবির্তন এবং নরিদষ্টিকরণ ফর্ম

donatelife.ny.gov | 1-866-NY DONOR

পরবর্তী পদ: \_\_\_\_\_ (জুনিয়ার, সনিয়ার, দ্বিতীয় ইত্যাদি) জন্ম তারিখ: \_\_\_\_\_ (মামা/দাদি/বববব) লিঙ্গ:  পুরুষ  মহিলা

আবাসিক ঠিকানা: \_\_\_\_\_

সিটি: \_\_\_\_\_ স্টেট: \_\_\_\_\_ জিপি: \_\_\_\_\_

যে অঙ্গ এবং / অথবা টিস্শু দান করার জন্য আপনিসম্মত হইছেন সেটি অথবা যার জন্য এগুলি ব্যবহার করা হতে পারে সেই উদ্দেশ্য(গুলি) পরবির্তন করতে এই ফর্মের পৃষ্ঠা 2 দেখুন। আপনার জমাকরণের সাথে উভয় পৃষ্ঠাই ফেরত দিন।



# New York State Donate Life Registry

## পরবর্তন এবং নর্দশিটকরণ ফর্ম

donatelife.ny.gov | 1-866-NY DONOR

### বশিষে উল্লখে

নর্দশোবলী: য়ে অঙ্গ এবং/ অথবা টসিযু দান করার জন্য আপনা সম্মত হযছেনে যদা সটো পরবর্তন করনে, অথবা অথবা আপনার অনুমোদতি দানরে উদ্যশেষ পরবর্তন করনে শুধুমাত্র তখনই এই বিভাগটি সম্পূরণ করুন। অনুগ্রহ করে পার্ট 1 এবং 2 সম্পূরণ করুন।

### \*পার্ট 1:

আমািআমার সমস্তু অঙ্গ, টসিযু এবং চক্সু দান করার জন্য সম্মত

অথবা

আমাি শুধুমাত্র নমিন্ে টেকি চহিন্ে দেওয়া অঙ্গ এবং টসিযু দান করার জন্য

সম্মত:

অঙ্গ

- হৃদপণ্ড
- অন্তর
- বৃকক
- যক্
- ফুসফুস
- অগ্ন্যাশয়

টসিযু

- রক্তজালকি বা ব্লাড ভেসেলে
- হাড় এবং সংযোজক টসিযু
- করনয়ীসমূহ
- চক্সু
- ত্বক

### \*পার্ট 2:

নমিন্ে লখিতি উদ্যশেষরে(গুলরি) জন্য আমািআমার অঙ্গ এবং/ অথবা টসিযু দান করতে সম্মত:

- পরতস্থাপন এবং গবষণা
- শুধুমাত্র পরতস্থাপন
- শুধুমাত্র গবষণা

নচিে স্বাক্ষর করার মাধ্যমে, আমাি নডিইয়র্ক স্টেটে ডোনেটে লাইফ রেজিস্ট্রিতে নাম নথিভুক্তির জন্য এবং/ অথবা আমাি পূর্ববর্তী নাম নথিভুক্তকরণে(সমূহে) পরবর্তন করার জন্য আমাি সম্মতি সূচতি করছি। আমাি বুঝছি য়ে রেজিস্ট্রিতে নাম নথিভুক্তি করার মাধ্যমে আমাি আমাি মৃত্যু ঘটলে আমাি অঙ্গ, টসিযু এবং চক্সু (উপরে য়েমন উল্লখেতি) দান করার জন্য আইনী সম্মতি দিচ্ছি।

আমাি আমাি মৃত্যুতে বা মৃত্যুকালে রেজিস্ট্রির প্রশাসনের প্রয়োজন অনুসারে এবং ফডোরলে নযিন্ত্রতি অঙ্গ সংগ্রহ সংস্থাগুলি, নডিইয়র্ক স্টেটে লাইসেন্সকৃত টসিযু এবং চক্সু ব্যাঙ্কগুলি এবং NYS স্বাস্থ্য কমিশনার দ্বারা আনুষ্ঠানিকভাবে অনুমোদতি সংস্থাগুলিকে আমাি এই তথ্যে প্রবশোধিকার অনুমোদন করছি।

\*স্বাক্ষর: \_\_\_\_\_ তারখি: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

এই ফর্মটি সম্পূরণ করুন, স্বাক্ষর করুন এবং তারখি দিনি; ইমইলে রে মাধ্যমে NYS ডোনেটে লাইফ রেজিস্ট্রিতে জমা দিনি:

[registry@donatelife.ny.gov](mailto:registry@donatelife.ny.gov) অথবা US ডাক মারফ প্রেরণ করুন এখানে:

New York State Donate Life Registry

Donate Life New York State

185 Jordan Road

Troy, NY 12180

পৃষ্ঠা 3 -এর