


IRIS Biometric Authentication


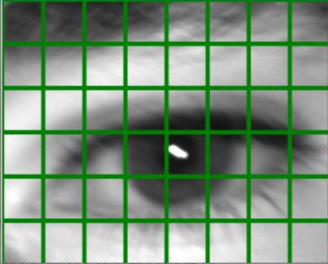
Step 1 :-

Biometric Details			
	Select Doctor.	Test	Aadhar Number 888219548500
	Biometric Type	<input type="checkbox"/> Finger Print <input checked="" type="checkbox"/> Iris (Eye Scanner)	
	Device Type	<input type="checkbox"/> Biomatiques (EPI-1000) <input checked="" type="checkbox"/> Mantra (MIS 100V2)	
<p><input checked="" type="checkbox"/> I, the card holder of Above Aadhaar number, hereby give my consent to PCPNDT to obtain my Aadhaar number, name and Fingerprint/Iris and/or OTP for authentication with UIDAI. PCPNDT has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.</p> <p>मैं उपरोक्त आधार संख्या का कार्ड धारक, पीसीपीएनडीटी को अपनी सहमति देता/देती हूँ ताकि UIDAI के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस और / या ओटीपी प्राप्त कर सके। पीसीपीएनडीटी ने मुझे सूचित किया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल ई-केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर को प्रस्तुत किया जाएगा।</p>			
<div>CLICK HERE TO VERIFY BIO-METRIC DETAILS</div> <div>click here</div>			

Powered by: **MPOnline Limited**

Served by: YAMUNA

Step 2 :-


Biometric Details		MANTRA - MIS100V2	
	Select Doctor.		Aadhar Number 888219548500
	Biometric Type		
	Device Type		
<p><input checked="" type="checkbox"/> I, the card holder of Above Aadhaar number, hereby give my consent to PCPNDT to obtain my Aadhaar number, name and Fingerprint/Iris and/or OTP for authentication with UIDAI. PCPNDT has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.</p> <p>मैं उपरोक्त आधार संख्या का कार्ड धारक, पीसीपीएनडीटी को अपनी सहमति देता/देती हूँ ताकि UIDAI के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस और / या ओटीपी प्राप्त कर सके। पीसीपीएनडीटी ने मुझे सूचित किया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल ई-केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर को प्रस्तुत किया जाएगा।</p>			
		<div>CAPTURE DETAILS (MANTRA (MIS 100V2))</div> <div>Click Here</div>	

MANTRA MIS100V2 AVDM
Please Capture IRIS

Powered by: **MPOnline Limited**

Click here

Step 3 :-


**Pre-Conception and Pre-Natal Diagnostic Techniques (PCPNDT)**

pcpndt.mponline.gov.in says
Bio-Metric Details Capture Successfully

Government of Madhya Pradesh
Public Health & Medical Education

OK

Biometric Details




Select Doctor.	Test	Aadhar Number	888219548500
Biometric Type	<input type="checkbox"/> Finger Print <input checked="" type="checkbox"/> Iris (Eye Scanner)		
Device Type	<input type="checkbox"/> Biomatiques (EPI-1000) <input checked="" type="checkbox"/> Mantra (MIS 100V2)		

☒ I, the card holder of Above Aadhaar number, hereby give my consent to PCPNDT to obtain my Aadhaar number, name and Fingerprint/Iris and/or OTP for authentication with UIDAI. PCPNDT has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.

मैं उपरोक्त आधार संख्या का कार्ड धारक, पीसीपीएनडीटी को अपनी सहमति देता/देती हूँ ताकि UIDAI के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस और / या ओटीपी प्राप्त कर सकें। पीसीपीएनडीटी ने मुझे सूचित किया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल ई-केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर को प्रस्तुत किया जाएगा।


CAPTURE DETAILS (MANTRA (MIS 100V2))

Powered by:  MPO Online Limited

Served by: YAMUNA

Step 4 :-

Biometric Details




Select Doctor.	Test	Aadhar Number	888219548500
Biometric Type	<input type="checkbox"/> Finger Print <input checked="" type="checkbox"/> Iris (Eye Scanner)		
Device Type	<input type="checkbox"/> Biomatiques (EPI-1000) <input checked="" type="checkbox"/> Mantra (MIS 100V2)		

☒ I, the card holder of Above Aadhaar number, hereby give my consent to PCPNDT to obtain my Aadhaar number, name and Fingerprint/Iris and/or OTP for authentication with UIDAI. PCPNDT has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.

मैं उपरोक्त आधार संख्या का कार्ड धारक, पीसीपीएनडीटी को अपनी सहमति देता/देती हूँ ताकि UIDAI के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस और / या ओटीपी प्राप्त कर सकें। पीसीपीएनडीटी ने मुझे सूचित किया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल ई-केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर को प्रस्तुत किया जाएगा।

CLICK HERE TO VERIFY BIO-METRIC DETAILS

Click here

Powered by:  MPO Online Limited

Served by: YAMUNA

Click Here

Step 5 :-

pcpndt.mponline.gov.in says

IRIS Verification Of Test has been Successfully Verified from I
Aadhar.

OKCancel

HomeMy ProfileLog Out

Pre-Conception and Pre-Natal
Diagnostic Techniques (PCPNDT)

Government of Madhya Pradesh
of Public Health & Medical Education

Biometric Details

Select Doctor.


Test

Aadhar Number

888219548500

Biometric Type

☐ Finger Print☒ Iris (Eye Scanner)



☒

I, the card holder of Above Aadhaar number, hereby give my consent to PCPNDT to obtain my Aadhaar number, name and Fingerprint/Iris and/or OTP for authentication with UIDAI. PCPNDT has informed me that my identity information would only be used for e-KYC and also informed that my biometrics will not be stored / shared and will be submitted to CIDR only for the purpose of authentication.
मैं उपरोक्त आधार संख्या का कार्ड धारक, पीसीपीएनडीटी को अपनी सहमति देता/देती हूँ ताकि UIDAI के साथ प्रमाणीकरण के लिए मेरा आधार नंबर, नाम और फिंगरप्रिंट / आइरिस और / या ओटीपी प्राप्त कर सके। पीसीपीएनडीटी ने मुझे सूचित किया है कि मेरी पहचान की जानकारी केवल ई-केवाईसी के लिए उपयोग की जाएगी और यह भी सूचित किया जाएगा कि मेरे बायोमेट्रिक्स को संग्रहीत / साझा नहीं किया जाएगा और केवल प्रमाणीकरण के उद्देश्य से सीआईडीआर को प्रस्तुत किया जाएगा।

SonicWall Global VPN Client