

Diisi lengkap oleh dokter / to be completed by the doctor

Type of Critical Illness :

- () Pencangkokan Organ Tubuh Utama (Major Organ Transplant)
- () Gagal Ginjal (Kidney Failure)

A. Gagal Ginjal (Kidney Failure)

- 1 Gagal Ginjal yang diderita nasabah terjadi pada : Ginjal Kiri Ginjal Kanan Kedua Ginjal
The renal failure happened to the Left Kidney Right Kidney Both Kidney
- 2 Apakah Gagal Ginjal yang diderita sudah termasuk dalam tahap terminal ? Ya Tidak
Was the kidney failure in a terminal stage ? Yes No
- 3 Apakah pasien diharuskan menjalani hemodialisis secara teratur ? Ya Tidak
Did the patient need to have a regular hemodialysis ? Yes No
- 4 Apakah sudah dilakukan pengangkatan satu ginjal ? Ya Tidak
Has removal of one kidney been done ? Yes No

B. Pencangkokan Organ Tubuh Utama (Major Organ Transplant)

- 1 Apakah sudah dilakukan transplantasi Kornea ? Ya Tidak
Has corneal transplantation been carried out ? Yes No
- 2 Jika sudah dilakukan transplantasi kornea, mohon sebutkan apakah transplantasi dilakukan terhadap : Sebagian Kornea Seluruh Kornea
If Yes, please specify : Partial of Cornea Total of Cornea
- 3 Untuk Pencangkokan Organ Tubuh Utama, mohon dijelaskan organ yang mana :
For Major Organ Transplantation, please explain which organ is affected :
 Jantung / Heart Pankreas / Pancreas
 Paru / Lung Usus Kecil / small bowel
 Hati / Liver Sumsum Tulang / Bone Marrow
 Ginjal / Kidney Lainnya / Others
- 4 Sebutkan tanggal pelaksanaan transplantasi :
Please state date of transplantation ?


Saya menyatakan bahwa saya adalah Dokter yang merawat pasien dan semua keterangan dalam pernyataan ini adalah benar.
I hereby certify that I am the Doctor who treated the patient and all information in this form is correct

..... Tgl Bulan Tahun
Date Month Year

Tanda Tangan & Cap Dokter
Signature and stamp of the Doctor

PT Commonwealth Life

WTC 6, 8th Floor, Jl. Jend. Sudirman Kav 29-31, Jakarta 12920 Telp. (021) 570 5000, 2929 9500

Pusat Layanan Nasabah  Center 1-500 525 | Fax. (021) 520 6611 | Email: commcenter@commmlife.co.id

www.commmlife.co.id    CommLifeID