

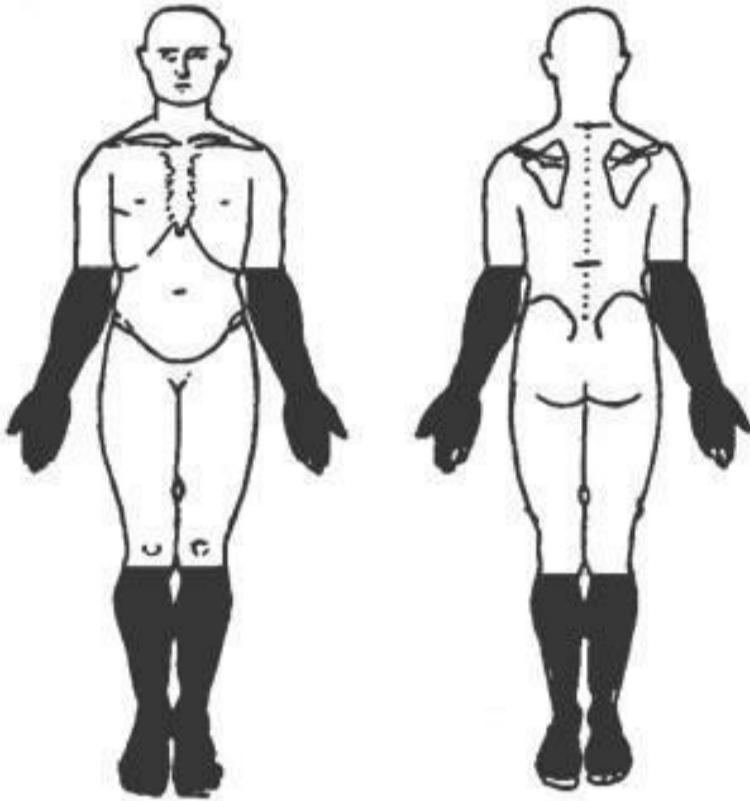
SKEMA ANATOMI dari KEHILANGAN ANGGOTA GERAK/ TUBUH

Kehilangan yang terjadi:

[___] 1 anggota gerak/ tubuh € sisi ____, pada perbatasan bagian tubuh__

[___] >1 anggota gerak/ tubuh€ mohon detail sisi mana & perbatasan bagian tubuh mana:

Mohon tandai/ lingkari bagian tubuh mana yang hilang dengan perbatasan jelas.



10. Jika mengalami amputasi jari tangan/ kaki, mohon detail sisi mana & perbatasan ruas-nya:

Mohon tandai/ lingkari bagian tubuh mana yang hilang dengan perbatasan jelas & disertai salinan hasil XRay.



11. Data Pendukung Medis(meliputi: resume, hasil XRay/ radiologis/ laboratorium, laporan tindakan medis, dll)
Mohon disertakan lampiran salinannya.

12. Pengobatan / Terapi:

13. Hal lain yang masih dianggap perlu untuk dijelaskan (misalnya HIV, salah guna obat, alkohol)::

Untuk memperlancar proses klaim ini, mohon melampirkan hasil laboratorium/pemeriksaan penunjang, & hasil test yang mendukung ditegakkannya diagnosis penyakit di atas.

Tempat & tanggal dibuat, _____

Dokter yang merawat,

(_____)

nama jelas, tanda tangan & cap stempel

Mohon surat keterangan ini tidak diberikan kepada pasien atau keluarganya, tetapi dikirim langsung kepada PT AJ Sequis Life yang akan memperlakukan informasi ini dengan penuh kerahasiaan