

SURAT KETERANGAN DOKTERUNTUK PENYAKIT KRITIS
(Harus diisi dengan lengkap oleh dokter yang mengobati / merawat si sakit)

3 Lembar

Daftar Penyakit Kritis (jawaban ditandai '✓' dalam kurung tersedia)

- Penyakit Saluran Empedu yg perlu operasi Choledochointerostomy, yaitu penyakit (tanggal operasi?)
- Trauma Saluran Empedu yg perlu operasi Choledochointerostomy, yaitu trauma (tanggal operasi?)
- Hepatektomi Parsial
- Operasi Liver/ Saluran Empedu yg lain, yaitu
- Donor Liver
- Biliary Atresia
- Cirrhosis
- Hepatitis Autoimun Kronis
- Hepatitis Virus Fulminan, yaitu virus
- Hepatitis karena Penyalahgunaan Alkohol
- Hepatitis karena Penyalahgunaan Obat
- Lainnya

Mohon dapat diberikan secara rinci hal-hal yang diperlukan dalam menentukan/mendiagnosa salah satu penyakit diantara penyakit-penyakit khusus sebagaimana terlampir dalam daftar diatas pada pasien:

Nama : No. MR

Umur :

Jenis Kelamin : Laki-laki Perempuan

Pekerjaan :

Alamat :

1. Anamnesa :

2. Diagnosis & tanggal pertama kali ditegakkan (dd/mm/yy) : / / :

3. Penyebab penyakit tsb:

4. Prognosis:

5. A. Mohon informasi total skor berdasarkan Child-Pugh

- Class A, Total skor =
- Class B, Total skor =
- Class C, Total skor =

Mohon informasikan detail skor untuk masing-masing parameter

B. Mohon informasi MELD skor pada pasien ini

6. Apakah terjadi sirosis hati?

- Tidak
- Ya, mohon tuliskan hasil histopatologi biopsi hati dengan Metavir Grading atau Knodell Fibrosis Score (lampirkan hasilnya):

Apakah terdapat nekrosis hati?

- Tidak
- Ya, seluas apa (seluruh/ sebagian lobulus?), kolaps/tidak?

Apakah terdapat pengecilan hati secara cepat?

- Ya
- Tidak

SURAT KETERANGAN DOKTER UNTUK PENYAKIT KRITIS
 (Harus diisi dengan lengkap oleh dokter yang mengobati / merawat si sakit)

7. Jika ada kelainan autoimun, mohon tuliskan hasil tes level Gamma Globulin darah terhadap pasien:..... Apakah antibodi yg terkait pada pasien ada di bawah ini:

- anti-nuclear antibodies
- anti-smooth muscle antibodies
- anti-actin antibodies
- anti-LKM1 antibodies
- lainnya

8. Apakah terjadi *varises esophagus* pada pasien?

- Tidak
- Ya, apakah terjadi perdarahan? Tidak
- Ya, berapa kali terjadi? 1kali, tanggal / / (dd/mm/yy)
- > 1kali, tanggal / /

{mohon lampirkan bukti radiologis adanya *varises esophagus*}

9. Apakah terdapat *jaundice* pada pasien?

- Tidak
- Ya, sejak tanggal / / (dd/mm/yy), hasil pemeriksaan bilirubin darah (total, direct, indirect)

{mohon lampirkan bukti hasil pemeriksaan tersebut}

10. Apakah terdapat *asites* pada pasien?

- Tidak
- Ya, sejak tanggal / / (dd/mm/yy)

11. Interpretasi hasil pemeriksaan USG abdomen, tanggal / / (dd/mm/yy):

{mohon lampirkan bukti hasil pemeriksaan tersebut}

12. Apakah terdapat *hepatic encephalopathy* pada pasien?

- Tidak
- Ya, sejak tanggal / / (dd/mm/yy).

{mohon lampirkan bukti hasil pemeriksaan otak/ neurologis: CTscan/ MRI/ EEG}

13. Hasil pemeriksaan tes fungsi liver, tanggal / / (dd/mm/yy):

{mohon lampirkan bukti hasil pemeriksaan tersebut}

- SGOT=
- SGPT=
- ALP=
- GGT=
- LDH=
- Albumin=
- PT/INR=
- aPTT=
- Ammonia level=
- Electrolytes (Na/K/ Cl)=
- BUN, creatinine=
- Lainnya=

14. Data Pendukung Medis (meliputi: resume, hasil laboratorium lainnya, laporan tindakan medis, dll):

{mohon lampirkan bukti hasil pemeriksaan tersebut}

15. Pengobatan / Terapi:

Apakah sudah mendapatkan terapi imunosupresif ?

- Ya, sudah berapa lama dan apakah perlu diberikan terus menerus ?
- Tidak

SURAT KETERANGAN DOKTER UNTUK PENYAKIT KRITIS
(Harus diisi dengan lengkap oleh dokter yang mengobati / merawat si sakit)

16. 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.

Ditandatangani di:

Tanggal/bulan/tahun pengisian:

(Nama Lengkap dan Tanda Tangan Dokter yang merawat)

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