

SURAT KETERANGAN DOKTER KHUSUS UNTUK PENYAKIT KRITIS: INFARK JANTUNG &/atau PEMBEDAHAN KORONER

HARUS DIISI DENGAN LENGKAP OLEH DOKTER YANG MENGOBATI / MERAWAT PENDERITA

Mohon dapat diberikan secara rinci hal-hal yang berhubungan dengan terjadinya Infark Jantung Akut pada pasien :

Nama	: _____	No. MR
Umur	: _____	
Jenis Kelamin	: <input type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Pekerjaan	: _____	
Alamat	: _____	

Diagnosis penyakit ini didasarkan atas hal-hal tersebut dibawah ini :

- a. Mohon sebutkan diagnosis & kapan diagnosis tersebut ditegakkan ?/...../..... (tgl/bln/tahun).

- b. Mohon sebutkan faktor pencetus/ faktor lain yg berperan/ penyakit yang mendasarinya dan sejak kapan (tgl/bln/tahun) penderita menderita penyakit tersebut.

- c. Klasifikasi gejala/ simtom berdasarkan NYHA/ *New York Heart Association* termasuk:
 class I class II class III class IV

- d. Mohon sebutkan riwayat nyeri dada yang khas (Angina Pectoris) & kapan (tgl/bln/tahun).

- e. Hasil *Angiography*...../...../..... (tgl/bln/tahun):

- f. Hasil *Angioplasty* (termasuk dilatasi balon, pemasangan stent)...../...../..... (tgl/bln/tahun):

- g. Mohon jelaskan perubahan-perubahan pada rekaman EKG/ElektroKardioGram yang mengindikasikan **iskemia baru** → *mohon lampirkan hasil pemeriksaan.*

- h. Apakah ada perubahan baru gelombang **ST-T** atau *bundle branch block kiri* pada rekaman EKG?

- i. Apakah ada perkembangan gelombang **Q patologis** pada rekaman EKG?

j. Mohon jelaskan peningkatan dan/ atau penurunan kadar enzim-enzim jantung (SGOT, CPK, CK-MB, Troponin, dll) → *mohon lampirkan hasil tes.*

k. Apakah diagnosis termasuk dalam berikut di bawah ini? (jawaban ya ditandai “v” dalam kurung):

- Sindrom koroner akut.
- Angina stabil.
- Angina tak stabil.
- NSTEMI dimana hanya peningkatan kadar Troponin I atau T.
- Silent Myocardial Infarction.
- Peningkatan troponin yg bukan merupakan penyakit jantung iskemik, (misalnya miokarditis, pemasangan balon pd apical, memar jantung, emboli paru, keracunan obat).
- Infark miokard dengan arteri koroner normal atau disebabkan vasospasme koroner.
- Infark miokard disebabkan *myocardial bridging*.
- Infark miokard disebabkan penyalahgunaan obat.
- Miokard infark yg terjadi dlm waktu 14hari setelah angioplasty koroner atau operasi bypass.
- Lainnya.....

l. Hasil tes Troponin T, tanggal (dd/mm/yy)/...../..... : → *mohon lampirkan hasil tes.*

- > 1,0 ng/ml =
- =< 1,0 ng/ml =

m. Hasil tes AccuTnI atau Troponin I lainnya, tanggal (dd/mm/yy)/...../..... : → *mohon lampirkan hasil tes.*

- > 0,5 ng/ml =
- =< 0,5 ng/ml =

n. Hasil EchoCardioGram, tanggal (dd/mm/yy)/...../..... : → *mohon lampirkan hasil tes.*

- Fraksi ejeksi < 30%
- Fraksi ejeksi => 30%
- lainnya.....

o. Apakah terjadi **infark miokard akut**?

- Sedang terjadi, sejak tanggal (dd/mm/yy)/...../.....
- Sudah terjadi, yaitu tanggal (dd/mm/yy)/...../.....
- Belum terjadi.

p. Apakah dilakukan operasi/ prosedur pembedahan? Tidak Ya, terjadi tanggal...../...../.....

Jika Ya, yaitu operasi: → *mohon lampirkan copy resume operasi & hasil tindakan.*

- Perikardiektomi
- Pemasangan defibrillator jantung permanen
- Angioplasty
- CABG
- lainnya.....

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

Untuk memperlancar proses klaim ini, mohon dokter dapat melampirkan laporan medis, hasil laboratorium, pemeriksaan penunjang, dan test-test yang mendukung ditegakkannya diagnosis penyakit di atas.

Tempat & tanggal dibuat, _____

Dokter yang merawat,

(_____)

nama jelas, tandatangan & 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