

**SURAT KETERANGAN DOKTER  
KHUSUS UNTUK PENYAKIT KRITIS (KANKER)**

HARUS DIISI DENGAN LENGKAP OLEH DOKTER YANG MENGOBATI / MERAWAT SI SAKIT

*Pengertian : Yang dimaksud dengan Kanker adalah penyakit yang disebabkan oleh adanya tumor ganas yang ditandai dengan pertumbuhan dan penyebaran sel ganas yang tidak terkontrol dan menginvasi jaringan normal. Diagnosa harus dipastikan oleh dokter spesialis dan dibuktikan dengan hasil histologi.*

Mohon dapat diberikan secara rinci hal-hal yang berhubungan dengan penyakit Kanker di atas pada pasien :

Nama : \_\_\_\_\_ No. MR \_\_\_\_\_  
 Umur : \_\_\_\_\_  
 Jenis Kelamin :  Laki-laki       Perempuan  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Alamat : \_\_\_\_\_

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

a. Mohon disebutkan sejak kapan penderita pertama kali menderita Kanker ? ...../...../..... (tgl/bln/tahun)

b. Jenis/diagnosa kanker yang diderita \_\_\_\_\_

Stadium : \_\_\_\_\_

Lokasinya : \_\_\_\_\_

Bagaimana Klasifikasinya ? \_\_\_\_\_

Apakah telah meluas ke kelenjar getah bening dan telah terjadi anak sebar /metastase ?  Ya       Tidak

Apakah kanker sebagai akibat terdapatnya Human Immunodeficiency Virus ?  Ya       Tidak

c. Hasil Patologi Anatomi (makroskopik dan mikroskopik).

d. Tindakan / pembedahan yang telah dilakukan dan kapan dilaksanakannya (tgl/bln/tahun)?

e. Selain tindakan pembedahan, apakah diperlukan terapi lain ?  Ya       Tidak  
 Bila Ya, mohon disebutkan jenis terapi tersebut.

f. Bagaimana prognosa dan harapan hidup dari pasien.

- g. Apakah kanker tersebut termasuk berikut di bawah ini (jawaban ya ditandai “v” dalam kurung):
- Tumor yg diklasifikasikan secara histologis sebagai pra-ganas, non-invasif atau karsinoma in situ.
  - Karsinoma duktal & lobular in situ dari payudara.
  - Dysplasia leher rahim, CIN-1, CIN-2, CIN-3.
  - Kanker prostat yg diklasifikasikan secara histologis memiliki skor Gleason lebih kecil atau sama dengan 6.
  - Kanker prostat yg klasifikasinya belum mencapai T2N0M0.
  - Leukemia limfositik kronis yg belum berkembang menjadi Binet tahap B.
  - Karsinoma sel basal & karsinoma sel skuamosa pd kulit & melanoma maligna yg belum menyebar (belum metastasis).
  - Gastrointestinal stromal tumor (GIST) tahap I & II berdasarkan AJCC Cancer Staging Manual, 7<sup>th</sup> Edition (2010).
  - Limfoma kulit yg belum memerlukan kemoterapi atau radiasi.
  - Karsinoma mikroinvasif dari payudara (diklasifikasikan secara histologis sebagai T1mic) yg belum memerlukan mastektomi, kemoterapi atau radiasi.
  - Karsinoma mikroinvasif dari leher rahim (diklasifikasikan secara histologis sebagai tahap IA1) yg belum memerlukan histerektomi, kemoterapi atau radiasi.
  - Lainnya:.....
- h. Hal lain yang perlu dijelaskan (misalnya HIV, salah guna obat, alkohol).

Untuk memperlancar proses klaim ini, mohon dokter dapat melampirkan laporan medis, hasil pemeriksaan patalogi anatomi, hasil laboratorium, pemeriksaan penunjang lainnya 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*