

setem

Sila Hantarkan Kad ini Kepada:

Pusat Sumber Transplan Nasional
Hospital Kuala Lumpur
Jalan Pahang
50586 Kuala Lumpur



DERMALAH ORGAN DEMI SEBUAH KEHIDUPAN



KAD IKRAR PENDERMA ORGAN

A. MAKLUMAT PERIBADI

Nama :

No. Kad Pengenalan Lama :

No. Kad Pengenalan Baru :

Tarikh Lahir :

Bangsa : Melayu Cina India
 lain-lain

Jantina : Lelaki Wanita

Alamat Surat Menyurat :

No. Telefon : Pej. R.

Hp.

Email :

B. MAKLUMAT WARIS TERDEKAT

Nama :

Hubungan :

C. ORGAN DAN TISU YANG AKAN DIDERMAKAN

i. Semua Organ dan Tisu

ii. Atau, • Buah Pinggang • Jantung • Hati
 • Paru-paru • Kornea (mata) • Tulang
 • Kulit

Tandatangan

Tarikh



ANUGERAH KEHIDUPAN

Saya berikrar untuk menderma organ saya selepas meninggal dunia:

A Semua jenis Organ dan Tisu atau

B Buah Pinggang Jantung Hati Paru-paru
 Kornea (*mata*) Tulang Kulit

Tandatangan : Tarikh:

Nama Penuh :

No. Kad Pengenalan :

Talian Bebas Tol: 1 - 800 - 88 - 9080