

MEDICAL ATTENDANT'S CERTIFICATE / SIJIL PERAWAT PERUBATAN

Name of deceased Person Covered / Nama Orang Dilindungi yang telah meninggal

1. (a) Please quote the deceased's identity card number from your records <i>Sila nyatakan nombor Kad Pengenalan Simati menurut rekod anda</i>	
(b) Place and time of death / <i>Tempat dan waktu kematian</i>	
(c) Occupation / <i>Pekerjaan</i>	
2. (a) Were you the deceased's ordinary medical attendant? <i>Adakah anda perawat perubatan kebiasaannya</i>	
(b) If so, for how long? / <i>Jika Ya, untuk tempoh berapa lama?</i>	
(c) If not, give the name of the usual attendant if known to you <i>Jika Tidak, sila berikan nama perawat perubatan kebiasaannya jika anda mengetahuinya</i>	
(d) Give the name and addresses of any other practitioners who to your knowledge attended the deceased during the past three years <i>Berikan nama dan alamat lain-lain pengamal perubatan yang pada pengetahuan anda telah merawat simati dalam tempoh tiga tahun yang lepas.</i>	
(e) Did you attend the deceased during his last illness? If so, for what complaint? <i>Adakah anda merawat simati ketika sakitnya yang terakhir? Jika Ya, apakah penyakitnya?</i>	
(f) On what date did you first see and treat the deceased? <i>Tarikh pertamakali anda berjumpa dan merawat simati?</i>	
(g) Were you present at the time of death? If not, on what date did you last treat the deceased? <i>Adakah anda hadir pada waktu kematian? Jika Tidak, pada tarikh manakah anda merawatnya pada kali terakhir?</i>	
(h) Have you treated the deceased for any other illness? If so, for what complaint and when? <i>Pernahkah anda merawat simati untuk lain-lain penyakit? Jika Ya, untuk apa dan bila?</i>	
3. (a) What was the primary cause of death and its duration? <i>Apakah sebab-sebab utama kematian dan untuk tempoh berapa lama?</i>	
(b) From what other significant disease did the deceased suffer and for how long? <i>Apakah lain-lain penyakit yang dialami oleh simati dan untuk berapa lama?</i>	
4. For how long was the deceased hospitalised, confined to house or prevented from attending to business (please specify period under each category) <i>Untuk tempoh berapa lamakah simati tinggal dihospital, terkurung dirumah atau terhalang dari melaksanakan pekerjaannya (sila sebutkan tempoh untuk setiap kategori)</i>	
5. Was there any predisposing cause of the deceased's death in his habits use of alcohol, narcotics, etc.) family history, occupation or previous sickness? <i>Adakah apa-apa tabiatnya yang menyebabkan kematian (penggunaan alkohol, dadah dan sebagainya), sejarah kekeluargaan, pekerjaan atau penyakit yang terdahulu?</i>	
6. Please give any other information you feel may be relevant. <i>Sila berikan lain-lain maklumat yang anda fikir bersangkutan.</i>	

I hereby declare that the foregoing answers are each and all true to the best of my knowledge and belief.
Saya mengistiharkan bahawa setiap satu dan kesemua jawapan diatas adalah benar menurut pengetahuan dan kepercayaan saya.

Date / Tarikh
Signature / Tandatangan
Professional Qualifications /
Kelayakkan Profession
Name / Nama
Address / Alamat

61601010