



PT. PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE
Prudential Tower
Jl. Jend Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Care : 1500085/ customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id
PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nama Tenaga Pemasaran : RICMAWAN ADI WIJAYA
Nomor Tenaga Pemasaran : 02075123
Biaya Medical Check-Up ditanggung : **PRUDENTIAL**
Dokumen untuk : PHS

Kepada Yth

Bagian Medical Check-Up (Pemeriksaan Medis)

Dengan hormat,

PERIHAL: PEMERIKSAAN KESEHATAN (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA

Mohon kiranya kerja sama Dokter Pemeriksa dan Staff Bagian Medical Check-Up untuk melakukan pemeriksaan kesehatan atas diri (calon) tertanggung/peserta kami:

Tn./Ny./Sdr/I	:	BRYAN SANTOSA
Tanggal Lahir	:	23 September 2007
Nomor Referensi	:	63355725 / 29349329
Jenis Pemeriksaan Kesehatan yang diminta	:	
1. Lap.Pemeriksaan Kesehatan di panel den	5.	
2. gan surat pengantar medical	6.	
3.	7.	
4.	8.	

- Penjelasan mengenai jenis pemeriksaan kesehatan tertulis di bawah ini; mohon Dokter Pemeriksa dan Bagian Medical Check up memastikan **Kelengkapan** pemeriksaan kesehatan tersebut.
- Untuk pemeriksaan gula darah/darah lengkap, harap **berpuasa** sejak 10 jam sebelum dilakukan pemeriksaan.
- Jika (calon) tertanggung/peserta sedang haid mohon menunda pemeriksaan urine, namun semua hasil pemeriksaan yang lain dikirim terlebih dahulu.

Mohon menunda pemeriksaan jika:
(Calon) tertanggung/peserta tidak membawa Kartu Identitas Diri asli (KTP/SIM/Paspor) untuk dewasa dan (Fotocopi Akte Kelahiran) untuk anak-anak, atau nama/tanggal lahir di Kartu Identitas berbeda dengan yang tertulis di formulir.

**PERINCIAN JENIS PEMERIKSAAN KESEHATAN
UNTUK (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA PT PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE**

Med 1	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 7	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 10	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi*
Med 2	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Tes HIV				
Med 3	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin	Med 8	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 11	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**
Med 4	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi*				
Med 5	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap Tes HIV	Med 9	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Treadmill test dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 12	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Tes HIV
Med 6	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**			Med 13	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Tes HIV

* Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis jantung.

** Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis radiologi/dokter spesialis paru/dokter spesialis penyakit dalam.

CATATAN:	
1. PERINCIAN ANALISA URINE RUTIN	: Warna, Kejernihan, PH, Berat Jenis, Protein, Mikroskopik (eritrosit, leukosit, epitel, silinder, kristal, bakteri), Reduksi, Urobilinogen, Bilirubin, Keton, Nitrit
2. PERINCIAN ANALISA DARAH RUTIN	: LED, Hemoglobin, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis Leukosit, Trombosit, Hematokrit, MCH, MCV, MCHC
3. PERINCIAN GULA DARAH	: Gula Darah Puasa, HbA1c
4. PERINCIAN LEMAK DARAH	: LDL Kolesterol, HDL Kolesterol, Kolesterol Total, Trigliserida
5. PERINCIAN ANALISA DARAH LENGKAP	: Analisa Darah Rutin, Gula Darah, Lemak Darah, Tes Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin, Asam Urat), Tes Fungsi Hati (Bilirubin Direk, Bilirubin Indirek, Albumin, Globulin, SGOT, SGPT, Gamma GT, Alkali Fosfatase), VDRL, HBsAg (jika HBsAg positif, mohon melakukan HBeAg), AFP

Mohon hasil pemeriksaan kesehatan termasuk interpretasinya dikirimkan dalam amplop tertutup ke Prudential Document Management Centre (DMC).

Terima kasih sebelumnya atas perhatian dan kerja samanya.

Hormat Kami

Bagian Underwriting)***

*** surat ini tidak memerlukan tanda tangan karena dicetak secara komputerisasi

Notes : Lembar untuk Laboratorium/Dokter



1 2 0 1 0 1 1 0



PT. PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE
Prudential Tower
Jl. Jend Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Care : 1500085 / customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id
PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nama Tenaga Pemasaran : RICMAWAN ADI WIJAYA
Nomor Tenaga Pemasaran : 02075123
Biaya Medical Check-Up ditanggung : **PRUDENTIAL**
Dokumen untuk : PHS

Kepada Yth

Bagian Medical Check-Up (Pemeriksaan Medis)

Dengan hormat,

PERIHAL: PEMERIKSAAN KESEHATAN (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA

Mohon kiranya kerja sama Dokter Pemeriksa dan Staff Bagian Medical Check up untuk melakukan pemeriksaan kesehatan atas diri (calon) tertanggung/peserta kami:

Tn./Ny./Sdr/I	:	BRYAN SANTOSA
Tanggal Lahir	:	23 September 2007
Nomor Referensi	:	63355725 / 29349329
Jenis Pemeriksaan Kesehatan yang diminta	:	
1. Lap.Pemeriksaan Kesehatan di panel den	5.	
2. gan surat pengantar medical	6.	
3.	7.	
4.	8.	

- Penjelasan mengenai jenis pemeriksaan kesehatan tertulis di bawah ini; mohon Dokter Pemeriksa dan Bagian Medical Check up memastikan **Kelengkapan** pemeriksaan kesehatan tersebut.
- Untuk pemeriksaan gula darah/darah lengkap, harap **berpuasa** sejak 10 jam sebelum dilakukan pemeriksaan.
- Jika (calon) tertanggung/peserta sedang haid mohon menunda pemeriksaan urine, namun semua hasil pemeriksaan yang lain dikirim terlebih dahulu.

Mohon menunda pemeriksaan jika:
(Calon) tertanggung/peserta tidak membawa Kartu Identitas Diri asli (KTP/SIM/Paspor) untuk dewasa dan (Fotocopi Akte Kelahiran) untuk anak-anak, atau nama/tanggal lahir di Kartu Identitas berbeda dengan yang tertulis di formulir.

**PERINCIAN JENIS PEMERIKSAAN KESEHATAN
UNTUK (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA PT PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE**

Med 1	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 7	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 10	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan
Med 2	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Analisa Urine Rutin		Analisa Urine Rutin	
	Tes HIV	Rontgen Dada dengan interpretasi**		Analisa Darah Lengkap	
		Tes HIV		EKG dengan interpretasi*	
Med 3	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 8	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 11	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan
	Analisa Urine Rutin	Analisa Urine Rutin		Analisa Urine Rutin	
Med 4	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	EKG dengan interpretasi*		Analisa Darah Lengkap	
	Analisa Urine Rutin	Analisa Darah Lengkap		EKG dengan interpretasi*	
	EKG dengan interpretasi*	Rontgen Dada dengan interpretasi**		Rontgen Dada dengan interpretasi**	
Med 5	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Tes HIV		Med 12	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan
	Analisa Urine Rutin	Med 9	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Analisa Urine Rutin	
	Analisa Darah Lengkap	Analisa Urine Rutin		Tes HIV	
	Tes HIV	Treadmill test dengan interpretasi*		Med 13	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan
Med 6	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Analisa Darah Lengkap		Analisa Urine Rutin	
	Analisa Urine Rutin	Rontgen Dada dengan interpretasi**		Analisa Darah Lengkap	
	EKG dengan interpretasi*	Tes HIV		EKG dengan interpretasi*	
	Rontgen Dada dengan interpretasi**			Tes HIV	

* Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis jantung.

** Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis radiologi/dokter spesialis paru/dokter spesialis penyakit dalam.

CATATAN:	
1. PERINCIAN ANALISA URINE RUTIN	: Warna, Kejernihan, PH, Berat Jenis, Protein, Mikroskopik (eritrosit, leukosit, epitel, silinder, kristal, bakteri), Reduksi, Urobilinogen, Bilirubin, Keton, Nitrit
2. PERINCIAN ANALISA DARAH RUTIN	: LED, Hemoglobin, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis Leukosit, Trombosit, Hematokrit, MCH, MCV, MCHC
3. PERINCIAN GULA DARAH	: Gula Darah Puasa, HbA1c
4. PERINCIAN LEMAK DARAH	: LDL Kolesterol, HDL Kolesterol, Kolesterol Total, Trigliserida
5. PERINCIAN ANALISA DARAH LENGKAP	: Analisa Darah Rutin, Gula Darah, Lemak Darah, Tes Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin, Asam Urat), Tes Fungsi Hati (Bilirubin Direk, Bilirubin Indirek, Albumin, Globulin, SGOT, SGPT, Gamma GT, Alkali Fosfatase), VDRL, HBsAg (jika HBsAg positif, mohon melakukan HBeAg), AFP

Mohon hasil pemeriksaan kesehatan termasuk interpretasinya dikirimkan dalam amplop tertutup ke Prudential Document Management Centre (DMC).

Terima kasih sebelumnya atas perhatian dan kerja samanya.

Hormat Kami

Bagian Underwriting)***

*** surat ini tidak memerlukan tanda tangan karena dicetak secara komputerisasi

Notes : Lembar ini dikembalikan dengan hasil pemeriksaan RS/Klinik



1 2 0 1 0 1 1 0



PT. PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE
Prudential Tower
Jl. Jend Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Care : 1500085 / customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id
PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nama Tenaga Pemasaran : RICMAWAN ADI WIJAYA
Nomor Tenaga Pemasaran : 02075123
Biaya Medical Check-Up ditanggung : **PRUDENTIAL**
Dokumen untuk : PHS

Kepada Yth

Bagian Medical Check-Up (Pemeriksaan Medis)

Dengan hormat,

PERIHAL: PEMERIKSAAN KESEHATAN (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA

Mohon kiranya kerja sama Dokter Pemeriksa dan Staff Bagian Medical Check up untuk melakukan pemeriksaan kesehatan atas diri (calon) tertanggung/peserta kami:

Tn./Ny./Sdr/I	:	BRYAN SANTOSA
Tanggal Lahir	:	23 September 2007
Nomor Referensi	:	63355725 / 29349329
Jenis Pemeriksaan Kesehatan yang diminta	:	
1. Lap.Pemeriksaan Kesehatan di panel den	5.	
2. gan surat pengantar medical	6.	
3.	7.	
4.	8.	

- Penjelasan mengenai jenis pemeriksaan kesehatan tertulis di bawah ini; mohon Dokter Pemeriksa dan Bagian Medical Check up memastikan **Kelengkapan** pemeriksaan kesehatan tersebut.
- Untuk pemeriksaan gula darah/darah lengkap, harap **berpuasa** sejak 10 jam sebelum dilakukan pemeriksaan.
- Jika (calon) tertanggung/peserta sedang haid mohon menunda pemeriksaan urine, namun semua hasil pemeriksaan yang lain dikirim terlebih dahulu.

Mohon menunda pemeriksaan jika:
(Calon) tertanggung/peserta tidak membawa Kartu Identitas Diri asli (KTP/SIM/Paspor) untuk dewasa dan (Fotocopi Akte Kelahiran) untuk anak-anak, atau nama/tanggal lahir di Kartu Identitas berbeda dengan yang tertulis di formulir.

**PERINCIAN JENIS PEMERIKSAAN KESEHATAN
UNTUK (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA PT PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE**

Med 1	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 7	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 10	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi*
Med 2	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Tes HIV				
Med 3	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin	Med 8	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 11	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**
Med 4	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi*				
Med 5	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap Tes HIV	Med 9	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Treadmill test dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 12	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Tes HIV
Med 6	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**			Med 13	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Tes HIV

* Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis jantung.

** Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis radiologi/dokter spesialis paru/dokter spesialis penyakit dalam.

CATATAN:	
1. PERINCIAN ANALISA URINE RUTIN	: Warna, Kejernihan, PH, Berat Jenis, Protein, Mikroskopik (eritrosit, leukosit, epitel, silinder, kristal, bakteri), Reduksi, Urobilinogen, Bilirubin, Keton, Nitrit
2. PERINCIAN ANALISA DARAH RUTIN	: LED, Hemoglobin, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis Leukosit, Trombosit, Hematokrit, MCH, MCV, MCHC
3. PERINCIAN GULA DARAH	: Gula Darah Puasa, HbA1c
4. PERINCIAN LEMAK DARAH	: LDL Kolesterol, HDL Kolesterol, Kolesterol Total, Trigliserida
5. PERINCIAN ANALISA DARAH LENGKAP	: Analisa Darah Rutin, Gula Darah, Lemak Darah, Tes Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin, Asam Urat), Tes Fungsi Hati (Bilirubin Direk, Bilirubin Indirek, Albumin, Globulin, SGOT, SGPT, Gamma GT, Alkali Fosfatase), VDRL, HBsAg (jika HBsAg positif, mohon melakukan HBeAg), AFP

Mohon hasil pemeriksaan kesehatan termasuk interpretasinya dikirimkan dalam amplop tertutup ke Prudential Document Management Centre (DMC).

Terima kasih sebelumnya atas perhatian dan kerja samanya.

Hormat Kami

Bagian Underwriting)***

*** surat ini tidak memerlukan tanda tangan karena dicetak secara komputerisasi

Notes : Lembar ini diikembalikan bersama dengan kuitansi penagihan RS/Klinik



1 2 0 1 0 1 1 0



PT. PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE
Prudential Tower
Jl. Jend Sudirman Kav. 79, Jakarta 12910
Customer Care : 1500085/ customer.idn@prudential.co.id
www.prudential.co.id
PT Prudential Life Assurance terdaftar dan diawasi oleh Otoritas Jasa Keuangan

Nama Tenaga Pemasaran : RICMAWAN ADI WIJAYA
Nomor Tenaga Pemasaran : 02075123
Biaya Medical Check-Up ditanggung : **PRUDENTIAL**
Dokumen untuk : PHS

Kepada Yth
Bagian Medical Check-Up (Pemeriksaan Medis)

Dengan hormat,

PERIHAL: PEMERIKSAAN KESEHATAN (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA

Mohon kiranya kerja sama Dokter Pemeriksa dan Staff Bagian Medical Check up untuk melakukan pemeriksaan kesehatan atas diri (calon) tertanggung/peserta kami:

Tn./Ny./Sdr/I	:	BRYAN SANTOSA
Tanggal Lahir	:	23 September 2007
Nomor Referensi	:	63355725 / 29349329
Jenis Pemeriksaan Kesehatan yang diminta	:	
1. Lap.Pemeriksaan Kesehatan di panel den	5.	
2. gan surat pengantar medical	6.	
3.	7.	
4.	8.	

- Penjelasan mengenai jenis pemeriksaan kesehatan tertulis di bawah ini; mohon Dokter Pemeriksa dan Bagian Medical Check up memastikan **Kelengkapan** pemeriksaan kesehatan tersebut.
- Untuk pemeriksaan gula darah/darah lengkap, harap **berpuasa** sejak 10 jam sebelum dilakukan pemeriksaan.
- Jika (calon) tertanggung/peserta sedang haid mohon menunda pemeriksaan urine, namun semua hasil pemeriksaan yang lain dikirim terlebih dahulu.

Mohon menunda pemeriksaan jika:
(Calon) tertanggung/peserta tidak membawa Kartu Identitas Diri asli (KTP/SIM/Paspor) untuk dewasa dan (Fotocopi Akte Kelahiran) untuk anak-anak, atau nama/tanggal lahir di Kartu Identitas berbeda dengan yang tertulis di formulir.

**PERINCIAN JENIS PEMERIKSAAN KESEHATAN
UNTUK (CALON) TERTANGGUNG/PESERTA PT PRUDENTIAL LIFE ASSURANCE**

Med 1	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan	Med 7	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 10	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi*
Med 2	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Tes HIV				
Med 3	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin	Med 8	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 11	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**
Med 4	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi*				
Med 5	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap Tes HIV	Med 9	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Treadmill test dengan interpretasi* Analisa Darah Lengkap Rontgen Dada dengan interpretasi** Tes HIV	Med 12	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Tes HIV
Med 6	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin EKG dengan interpretasi* Rontgen Dada dengan interpretasi**			Med 13	: Laporan Pemeriksaan Kesehatan Analisa Urine Rutin Analisa Darah Lengkap EKG dengan interpretasi* Tes HIV

* Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis jantung.

** Interpretasi dilakukan oleh dokter spesialis radiologi/dokter spesialis paru/dokter spesialis penyakit dalam.

CATATAN:	
1. PERINCIAN ANALISA URINE RUTIN	: Warna, Kejernihan, PH, Berat Jenis, Protein, Mikroskopik (eritrosit, leukosit, epitel, silinder, kristal, bakteri), Reduksi, Urobilinogen, Bilirubin, Keton, Nitrit
2. PERINCIAN ANALISA DARAH RUTIN	: LED, Hemoglobin, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis Leukosit, Trombosit, Hematokrit, MCH, MCV, MCHC
3. PERINCIAN GULA DARAH	: Gula Darah Puasa, HbA1c
4. PERINCIAN LEMAK DARAH	: LDL Kolesterol, HDL Kolesterol, Kolesterol Total, Trigliserida
5. PERINCIAN ANALISA DARAH LENGKAP	: Analisa Darah Rutin, Gula Darah, Lemak Darah, Tes Fungsi Ginjal (Ureum, Kreatinin, Asam Urat), Tes Fungsi Hati (Bilirubin Direk, Bilirubin Indirek, Albumin, Globulin, SGOT, SGPT, Gamma GT, Alkali Fosfatase), VDRL, HBsAg (jika HBsAg positif, mohon melakukan HBeAg), AFP

Mohon hasil pemeriksaan kesehatan termasuk interpretasinya dikirimkan dalam amplop tertutup ke Prudential Document Management Centre (DMC).

Terima kasih sebelumnya atas perhatian dan kerja samanya.

Hormat Kami

Bagian Underwriting)***

*** surat ini tidak memerlukan tanda tangan karena dicetak secara komputerisasi

Notes : Lembar ini untuk arsip PT. Prudential Life Assurance



1 2 0 1 0 1 1 0