

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KELUARGA DONOR

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama :

Usia :

Alamat :

Status :

Merupakan suami/istri/orang tua/anak dari _____, menyatakan dengan tulus ikhlas menyetujui donor ginjal yang dilakukan oleh keluarga saya:

Nama :

Usia :

Alamat :

Status :

Demikian surat pernyataan ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Malang, 12 Februari 2019

(_____)