

Travel Certificate

Indonesian

Please complete in BLOCK CAPITALS

Name:

Address:

.....

.....

Passport No:

Signature:

Date:

Doctor/Nurse Name:

Surgery Address:

.....

.....

Signature:

Date:

Untuk Perhatian

Surat ini menyatakan bahwa orang yang namanya tercantum pada sertifikat ini telah menjalani operasi bedah yang mengharuskannya **setiap saat** memakai kantong yang menempel di perutnya, untuk mengumpulkan keluaran dari usus atau ginjal.

Jika perlu untuk memeriksa tas ini harus dilakukan di tempat pribadi dan **harus dihadiri oleh praktisi medis yang berkualifikasi**, karena gangguan apapun dapat menyebabkan kebocoran dan ketidaknyamanan serta rasa malu yang besar pada pemakainya.

Kantong itu juga bisa didukung oleh sabuk. Jika demikian, maka sabuknya memiliki bagian logam yang mungkin terdeteksi oleh detektor logam.

Pemilik sertifikat ini mungkin juga membawa paket pasokan darurat yang terdiri dari kantong cadangan, balutan bedah, gunting, dan lain-lain, selain koper utamanya.

Useful Contacts:

.....

.....

.....

.....

HL600/Indonesian

Adalah **penting** bahwa persediaan darurat ini tetap utuh dan tidak berantakan.

Labora, Indonesia (Distributor)

Kompel Duta Merlin
Blok A No. 35 Jl.
Gajah Mada 3-5
Jakarta Pusat 10130, Indonesia

Tel: +021 6345944
Fax: +021 63866154
Email: info@laboramed.com

Produced as a service to people with an
ostomy from Hollister Australia/New Zealand.

Australia

From Overseas: +61 3 9673 4300
Free Call From Australia : 1800 880 851
Email: priority@hollister.com.au

PO Box 375
Box Hill VIC 3128

www.hollister.com.au

New Zealand

From Overseas: +64 9 968 3620
Free Call From NZ: 0800 678 669
Email: NZCustomerService@libmed.co.nz

PO Box 107097
Auckland Airport, Auckland 2150

www.hollister.co.nz