

HUMAN ORGAN TRANSPLANT ACT 1987
WITHDRAWAL OF OBJECTION TO ORGAN REMOVAL UNDER SECTION 10(1)

(This form may take you 5 minutes to fill in. Please complete all particulars in BLOCK LETTERS.)

மனித உறுப்பு மாற்றுச் சட்டம் 1987

பிரிவு 10(1)-இன் கீழ் உறுப்பு அகற்றப்படுவதற்கு தெரிவித்த மறுப்பை மீட்டுக்கொள்ளுதல்
(இந்தப் படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்ய 5 நிமிடம் ஆகும். அன்புகூர்ந்து அனைத்து விவரங்களையும் பேரெழுத்துகளில் நிரப்புகள்.)

For Official Use Only
அதிகாரபூர்வ பயன்பாட்டுக்கு மட்டுமே

FULL NAME (as in NRIC)
முழுப் பெயர் (அடையாள
அட்டையில் இருப்பது போல்)

NRIC
அடையாள அட்டை எண்

CITIZENSHIP /
RESIDENTIAL STATUS
குடியுரிமை /
குடியிருப்பாளர் நிலை

☐ Singapore Citizen
சிங்கப்பூரர்

☐ Singapore Permanent Resident
சிங்கப்பூர் நிரந்தரவாசி

DATE OF BIRTH (DDMMYYYY)
பிறந்த தேதி

SEX
பாலினம்

☐ Male
ஆண்

☐ Female
பெண்

RACE
இனம்

☐ Chinese
சீனர்

☐ Malay
மலாயக்காரர்

☐ Indian
இந்தியர்

☐ Others (please specify):
மற்றவர்கள் (அன்புகூர்ந்து
குறிப்பிடுங்கள்).

HOME ADDRESS
வீட்டு முகவரி

POSTAL CODE
அஞ்சல் குறியீடு

CONTACT NO.
தொடர்பு எண்

I withdraw my objection to the removal of the following organ(s) for transplantation upon my death (please tick '✓' all applicable boxes):

நான் எனது மரணத்திற்குப் பிறகு, என்னுடைய பின்வரும் உறுப்பு(கள்) அகற்றப்படுவதற்குத் தெரிவித்த மறுப்பை மீட்டுக்கொள்கிறேன்.
(அன்புகூர்ந்து ஏற்புடைய அனைத்து பெட்டிகளையும் '✓' குறியிடுங்கள்):

☐ Kidney
கிறுநீரகம்

☐ Liver
கல்லீரல்

☐ Heart
இருதயம்

☐ Cornea
விழி வெண்படலம்

Please note that under the Human Organ Transplant Act 1987:

After you have withdrawn your objection in respect of the organ(s) above, if you require a transplant of any such organ, you will continue to be given lower priority as a proposed recipient, compared to a person who has not registered an objection, for 2 years after the date the Director-General of Health receives your withdrawal.

மனித உறுப்பு மாற்றுச் சட்டத்தின் 1987 கீழ் பின்வருபவற்றை அன்புகூர்ந்து குறித்துக்கொள்ளுங்கள்:

மேற்குறிப்பிட்ட உறுப்புகளின் பேரில் உங்களுடைய மறுப்பை மீட்டுக்கொண்ட பின்னர், உங்களுக்கு இத்தகைய உறுப்புகள் சார்ந்த மாற்று அறுவை சிகிச்சை தேவைப்பட்டால், மறுப்பு தெரிவிக்காத ஒருவருடன் ஒப்பு நோக்க, உங்களுடைய மீட்புக் கோரிக்கை மருத்துவச் சேவைகளின் தலைமை இயக்குநருக்குக் கிடைக்கப்பெற்று 2 ஆண்டு ஆகும் வரையில், உங்களுக்குக் குறைவான முன்னுரிமை அளிக்கப்படும்.

SIGNATURE
கையொப்பம்

DATE (DDMMYYYY)
தேதி

WITNESS' PARTICULARS*

சாட்சியத்தின் விவரங்கள்*

FULL NAME (as in NRIC)
முழுப் பெயர் (அடையாள
அட்டையில் இருப்பது போல்)

NRIC
அடையாள அட்டை எண்

DATE OF BIRTH (DDMMYYYY)
பிறந்த தேதி

HOME ADDRESS
வீட்டு முகவரி

POSTAL CODE
அஞ்சல் குறியீடு

CONTACT NO.
தொடர்பு எண்

SIGNATURE
கையொப்பம்

DATE (DDMMYYYY)
தேதி

*Witness must be 21 years of age or older.

*சாட்சியங்கள் வழங்குவோர் 21 வயது அல்லது அதற்கும் மேற்பட்டோராக இருக்கவேண்டும்.

National Organ Transplant Unit

[illegible]

NATIONAL ORGAN TRANSPLANT UNIT
Outram Road
c/o Singapore General Hospital
Singapore 169608

Please told here

1. This withdrawal of objection to organ removal only applies to individuals who —
 - (a) are Singapore Citizens and Singapore Permanent Residents;
 - (b) are 21 years of age or older; and
 - (c) have previously registered their objections to organ removal.
2. This form is invalid if it is not duly completed.
3. Please forward the completed form to the following address:
National Organ Transplant Unit
c/o Singapore General Hospital
Outram Road
Singapore 169608
4. If you do not receive an acknowledgment to your withdrawal of objection to organ removal within 3 weeks, please contact the Officer-in-Charge at the above address or call Tel. No. 6321 4390.

சூறிய்ப்பு:

1. பின்வரும் தலை நகர்களுக்கு மட்டுமே உறுப்பு அகற்றப்படுவதற்கான மறுப்பை மீட்டுகொள்ளவது வொருந்தும்
 - (a) சிங்கப்பூர்கள், சிங்கப்பூர் நிரந்தரவாசிகள், மற்றும்
 - (b) 21 வயது அல்லது அதற்கு மேற்பட்டோர்: மற்றும்
 - (c) உறுப்புகள் அல்லதுவெற்றிக் முன்னோட்டம்.
2. இந்தப் படிவம் முறையாகப் பூர்த்தி செய்யப்படவில்லை எனில், அது செல்லுபடியாகாது. அப்புகார்து பூர்த்திசெய்யப்பட்ட படிவத்தை, பின்வரும் முகவரிக்கு அனுப்பி வைப்பீர்கள்:

National Organ Transplant Unit
c/o Singapore General Hospital
Outram Road
Singapore 169608

Singapore 169608

4. உறுப்பு அகற்றப்படுவதற்கான உங்களுடைய மறுப்பு மீட்டுக்கொள்ளப்படும் கோரிக்கையை அங்கீகரிக்கும் கடிதம் முன்பு வாரத்தில் கிடைக்கப்பெறவில்லை எனில், அபிஷேகர்த்து மேற்கொண்ட முகவரியில் உள்ள பொறுப்பு அதிகாரியைத் தொடர்புகொள்களுங்கள் அல்லது 63214390 என்ற எண்ணை அழைக்கலாம்.

HUMAN ORGAN TRANSPLANT ACT 1987
WITHDRAWAL OF OBJECTION TO ORGAN REMOVAL UNDER SECTION 10(1)
(This form may take you 5 minutes to fill in. Please complete all particulars in BLOCK LETTERS.)

மனித உறுப்பு மாற்றுச் சட்டம் 1987
பிரிவு 10(1)-இன் கீழ் உறுப்பு அகற்றப்படுவதற்கு தெரிவித்த மறுப்பை
மீட்டுக்கொள்ளுதல்
(இந்தப் படிவத்தைப் பூர்த்திசெய்ய 5 நிமிடம் ஆகும். அன்புக்கூர்ந்து அனைத்து விவரங்களையும்
பேரெழுத்துகளில் நிரப்புங்கள்.)