

HUMAN ORGAN TRANSPLANT ACT 1987  
**OBJECTION TO ORGAN REMOVAL UNDER SECTION 8(1)**  
(This form may take you 5 minutes to fill in. Please complete all particulars in BLOCK LETTERS.)

AKTA PEMINDAHAN ORGAN MANUSIA 1987  
**BANTAHAN TERHADAP PENGELUARAN ORGAN DI BAWAH SEKSYEN 8(1)**

(Borang ini mungkin mengambil masa lebih kurang 5 minit untuk dilengkapkan. Sila lengkapkan semua butiran dalam HURUF BESAR.)

For Official Use Only  
Untuk kegunaan rasmi sahaja

**FULL NAME (as in NRIC)**  
NAMA PENUH (seperti dalam  
Kad Pengenalan)

**NRIC**  
NOMBOR KAD PENGENALAN

**CITIZENSHIP /  
RESIDENTIAL STATUS**  
KEWARGANEGARAAN/  
STATUS PENDUDUK

☐ Singapore Citizen  
Warganegara Singapura

☐ Singapore Permanent Resident  
Penduduk Tetap Singapura

**DATE OF BIRTH (DDMMYYYY)**  
TARIKH LAHIR

**SEX**  
JANTINA

☐ Male  
Lelaki

☐ Female  
Perempuan

**RACE**  
KAUM

☐ Chinese  
Cina

☐ Malay  
Melayu

☐ Indian  
India

☐ Others (please specify):  
Lain-lain (sila nyatakan):

**HOME ADDRESS**  
ALAMAT RUMAH

**POSTAL CODE**  
POSKOD

**CONTACT NO.**  
NOMBOR TELEFON

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

Saya membantah pengeluaran organ berikut untuk pemindahan selepas kematian saya (sila tandakan '✓' dalam semua kotak yang berkenaan):

☐ Kidney  
Ginjal

☐ Liver  
Hati

☐ Heart  
Jantung

☐ Cornea  
Kornea

**Please note that under the Human Organ Transplant Act 1987:**

- After registering your objection in respect of the organ(s) above, if you require a transplant of any such organ, you will be given lower priority as a proposed recipient compared to a person who has not registered an objection.
- You may withdraw your objection at any time. However, 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.

**Sila ambil perhatian bahawa di bawah Akta Pemindahan Organ Manusia 1987:**

- Selepas mendaftarkan bantahan anda berkenaan dengan organ di atas, jika anda memerlukan pemindahan mana-mana organ sedemikian, anda akan diberi keutamaan yang lebih rendah sebagai penerima yang dicadangkan berbanding dengan orang yang tidak mendaftarkan bantahan.
- Anda boleh menarik balik bantahan anda pada bila-bila masa. Walau bagaimanapun, anda akan terus diberi keutamaan yang lebih rendah sebagai penerima yang dicadangkan, berbanding orang yang tidak mendaftarkan bantahan, selama 2 tahun selepas tarikh Ketua Pengarah Kesihatan menerima penarikan balik anda.

**SIGNATURE**  
TANDATANGAN

**DATE (DDMMYYYY)**  
TARIKH

**WITNESS' PARTICULARS\***  
BUTIRAN SAKSI\*

**FULL NAME (as in NRIC)**  
NAMA PENUH (seperti dalam  
Kad Pengenalan)

**NRIC**  
NOMBOR KAD PENGENALAN

**DATE OF BIRTH (DDMMYYYY)**  
TARIKH LAHIR

**HOME ADDRESS**  
ALAMAT RUMAH

**POSTAL CODE**  
POSKOD

**CONTACT NO.**  
NOMBOR TELEFON

**SIGNATURE**  
TANDATANGAN

**DATE (DDMMYYYY)**  
TARIKH

\*Witness must be 21 years of age or older.  
\*Saksi mestilah berumur 21 tahun ke atas.

Postage will  
be paid by  
addressee. For  
posting in  
Singapore only.

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



BUSINESS REPLY SERVICE  
PERMIT NO. 01 589

National Organ Transplant Unit

Please fold here

Note:

1. This objection to organ removal only applies to individuals who are —  
(a) Singapore Citizens and Singapore Permanent Residents; and  
(b) 21 years of age or older.
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 objection to organ removal within 3 weeks, please contact the Officer-in-Charge at the above address or call Tel. No. 63214390.

Nota:

1. Bantahan terhadap pengeluaran organ ini hanya terpakai kepada individu yang —  
(a) merupakan Warganegara Singapura dan Penduduk Tetap Singapura; dan  
(b) berumur 21 tahun ke atas.
2. Borang ini tidak sah jika ia tidak dilengkapi dengan betul.
3. Sila hantar borang yang telah diisi ke alamat berikut:  
National Organ Transplant Unit  
c/o Singapore General Hospital  
Outram Road  
Singapore 169608
4. Jika anda tidak menerima pengakuan bagi bantahan anda terhadap pengeluaran organ dalam tempoh 3 minggu, sila hubungi Pegawai Penjaga di alamat di atas atau hubungi Nombor Telefon 63214390.

(Borang ini mungkin mengambil masa lebih kurang 5 minit untuk diisi.)  
Silalah lengkapkan semua butiran dalam HURUF BESAR.)

**AKTA PEMINDAHAN ORGAN MANUSIA 1987**  
**BANTAHAN TERHADAP PENGELUARAN ORGAN DI BAWAH SEKSYEN 8(1)**

**HUMAN ORGAN TRANSPLANT ACT 1987**  
**OBJECTION TO ORGAN REMOVAL UNDER SECTION 8(1)**  
(This form may take you 5 minutes to fill in. Please complete all particulars in BLOCK LETTERS.)