



KEUSKUPAN AGUNG SEMARANG
GEREJA KATOLIK HATI KUDUS YESUS
PAROKI SUKOHARJO

Jl. Slamet Riyadi No. 26 Balesari RT 001/005 Gayam Sukoharjo Jawa Tengah 57514
Telp. (0271) 593587 email: sukoharjo@kas.id Web: <https://sukoharjo.kas.or.id> WA 0856-4062-0077

FORMULIR LAPORAN SAKRAMEN PENGURAPAN ORANG SAKIT

Nomor Surat: / POS / HKY-SKH /

A. DATA PENERIMA SAKRAMEN

- Nama Lengkap (KTP) :
- Nama Baptis :
- Jenis Kelamin : L / P
- Tempat, Tanggal Lahir :
- Lingkungan Asal :
- Alamat Terakhir di Sukoharjo :

B. DATA PELAKSANAAN SAKRAMEN

1. Hari, Tanggal Pengurapan :
2. Waktu : Pukul.....
3. Tempat Pengurapan:
 - a. Rumah Tinggal :
 - b. Rumah Sakit :
 - Ruang/Kamar :
4. Pelayan Sakramen (Imam / Romo):
5. Pelayanan Sakramen Lain yang Diterimakan:
[.....] Sakramen Tobat / Absolusi [.....] Komuni Suci / Viaticum (Bekal Suci)
6. Alasan / Kondisi Diurapi
 - a. Sakit Berat / Kronis : Sebutkan jenis penyakit jika ada:
 - b. Menjalani Operasi Besar : Rencana tanggal / tindakan operasi:
 - c. Usia Lanjut / Fisik Lemah : Kondisi fisik menurun signifikan karena faktor usia)
 - d. Kondisi Darurat / Kritis : Dalam kondisi tidak sadar / kritis di Rumah Sakit)
 - e. Tugas Khusus Berisiko Tinggi : Prajurit/Petugas yang akan berangkat tugas operasi militer/bahaya maut.
 - f.... Lainnya : Sebutkan:

C. DATA RELASI / PENANGGUNG JAWAB KELUARGA

1. Nama Penanggung Jawab (Relasi) :
2. Hubungan Relasi:
 - a. Suami b. Istri c. Orang Tua d. Anak e. Lainnya:
3. No. Telephone / HP WA) :
4. Kondisi/Keterangan Pastoral Saat ini :

Dibuat di :

Pada tanggal :

Yang Melaporkan / Keluarga

Ketua Lingkungan

.....
Pastor Yang Menerima Sakramen