

Diisi oleh: Calon karyawan

Nama : Santa Saraswati
Tgl Lahir : 15 September 1992
Alamat : Jl. Flamboyan G6 no. 7
Jen Kel : Perempuan L/P

Anda dipersilahkan menuliskan jawaban pertanyaan dibawah ini dengan yang sebenar-benarnya

Bagaimanakah keadaan anda saat ini? Sehat

Adakah keluhan? Tidak ada

Apabila ada keluhan apa yang anda rasakan? Tidak ada

Apakah anda menderita epilepsi? Tidak

Apakah anda pernah dirawat dirumah sakit? Ya

Kapan? ± 10 th y.l

Berapa lama? ± 3 minggu

Apakah diagnosa penyakitnya? Burn injury

Apakah anda mempunyai penyakit yang sering diderita? Phuntis

Kalau ada seberapa jauh itu mengganggu aktivitas anda? Tidak terlalu mengganggu

Apakah pada saat ini anda menderita atau ditemukan benjolan ditubuh anda? Tidak

Kalau ada sejak kapan dan apakah anda telah memeriksakan? Tidak

Apabila telah diperiksa apakah diagnosanya? Tidak

Apakah anda telah berkeluarga atau pernah berkeluarga? belum pernah

Apakah anda pernah melahirkan? belum pernah

Kalau pernah telah berapa kali? belum pernah

Apakah anda berolah raga? ya

Kalau ya apakah olah raga anda? renang

Apakah anda pernah di imunisasi hepatitis? ya

Adakah keluarga yang menderita :

- Hepatitis? tidak ada
- Jantung koroner atau jantung bawaan? tidak ada
- ✓ - Hipertensi tidak
- Penyakit pembuluh darah lainnya? tidak ada
- ✓ - Asma Ayah
- ✓ - Buta warna? tidak ada
- ✓ - Keganasan? tidak
- Diabetes Melitus? tidak ada
- Apakah ada diantara keluarga yang meninggal akibat penyakit tersebut? tidak ada

Jakarta, 31 Maret 2016

Calon Karyawan
Santa Saraswati