

**CHECKLIST KESEHATAN
POLITEKNIK ASTRA TAHUN 2023**

Nama :
Nomor Induk Mahasiswa :

1. Apakah anda dalam keadaan sehat saat ini:
☐ Ya ☐ Tidak
2. Apakah anda siap untuk mengikuti kegiatan di Pussenif:
☐ Ya ☐ Tidak
3. Penyakit Kronis yang pernah anda derita:

<input type="checkbox"/> Jantung	<input type="checkbox"/> Batu/salurann kemih	<input type="checkbox"/> Asma
<input type="checkbox"/> Pencernaan	<input type="checkbox"/> Paru-paru	<input type="checkbox"/> Malaria
<input type="checkbox"/> Syaraf	<input type="checkbox"/> Hepatitis	<input type="checkbox"/> Tulang/sendi
<input type="checkbox"/> Varikokel	<input type="checkbox"/> Ambeien	<input type="checkbox"/> THT
4. Apakah anda mempunyai riwayat patah tulang ? Bila ya:
 - a. Kapan :
 - b. Pengobatan :
 - c. Keluhan saat ini :
5. Apakah anda mempunyai alergi obat/makanan:
 - a. Obat apa : Keluhan :
 - b. Makanan : Keluhan :
6. Apakah anda pernah di rawat di rumah sakit lebih dari 2 X 24 jam:
 - a. Kapan :
 - b. Keluhan sakit apa :
 - c. Diagnosa dokter :
 - d. Pengobatan :
 - e. Keluhan saat ini :
7. Apakah anda saat ini dalam pengobatan atau terapi:
 - a. Pengobatan apa :
 - b. Terapi apa :
8. Obat-obatan yang sering dikonsumsi:
 - a. :
 - b. :
9. Tensi : Berat badan : Tinggi badan : Gol darah :
10. Dengan ini saya menyatakan bahwa data yang di isi adalah benar dan saya akan dapat mempertanggung jawabkan di kemudian hari.

Bandung, Maret 2023

.....