**FORM RIWAYAT SAKIT DAN KELUHAN KESEHATAN**

**DALAM RANGKA PROGRAM PPKM PMSD TH AJARAN 2012/2013**

NAMA : ……………………………………………………….

NIM : ……………………………………………………….

PRODI : ………………………………………………………

**RIWAYAT SAKIT**

1. Apakah saudara pernah mengalami sakit berat sebelumnya?
	1. Ya
	2. Tidak
2. Jika ya, sakit berat apa yang pernah saudara alami? ………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Apakah pengaruhnya terhadap diri anda sekarang? ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Apakah anda pernah mengalami kecelakaan sebelumnya?
	1. Ya
	2. Tidak
2. Apakah pengaruhnya terhadap diri anda sekarang? ……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

**KELUHAN KESEHATAN**

1. Apakah saudara mempunyai keluhan kesehatan seperti misalnya Asma, Jantung atau Alergi?
	1. Ya
	2. tidak
2. Jika ya, keluhan kesehatan apa? Sebutkan! …………………………………………………………..
3. Apakah pengaruhnya terhadap diri anda? …………….……………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………

Yogyakarta, ……………………………….

 Ttd dan nama terang