PETUNJUK PENGISIAN :

- Tulis Nomor Pendaftaran di Kolom Kanan Atas
- Letakkan FOTO berwarna terbaru ukuran 3x4 di kolom foto
- Isilah identitas dan riwayat kesehatan pribadi anda secara JELAS dan LENGKAP
- Gunakan huruf KAPITAL/BALOK pada essay yang tersedia
- Tanda tangan anda yang bertanggung jawab atas anda
- KEJUJURAN anda adalah KESELAMATAN ANDA selama proses PROBINMABA

Nomor Pendaftaran

……...

FORM KESEHATAN

IDENTITAS PRIBADI MABA 2013

FOTO Berwarna Terbaru Berukuran 3x4

MAHASISWA BARU

Nama Lengkap :
Tempat, Tgl Lahir : Jenis Kelamin : (L / P)
Alamat di Malang :
Alamat Asal :
Golongan Darah : Umur : ……thn

ORANG TUA /WALI YANG DAPAT DIHUBUNGI

Nama Lengkap : Hubungan/status :
Alamat Lengkap :
Telpon/HP :

RIWAYAT KESEHATAN MABA 2013

Berat Badan : kg
Tinggi Badan : cm
Tensi : mmHg *(diisi Team Medis)

RIWAYAT PENYAKIT LALU (RPL)

SAKIT : (JANTUNG/ASMA/SESAK/VERTIGO/MAAG/PATAH TULANG) **Coret yang tidak perlu
SAAT USIA :
LAIN-LAIN :
SAAT USIA :

RIWAYAT PENYAKIT SEKARANG (RPS)

SAKIT : (JANTUNG/ASMA/SESAK/VERTIGO/MAAG/PATAH TULANG) **Coret yang tidak perlu
SAAT USIA :
LAIN-LAIN :
SAAT USIA :

ALERGI OBAT DAN MAKANAN/MINUMAN

OBAT-OBATAN :
OBAT PENGGATI :
MAKANAN/MINUMAN :
OBAT YANG BIASA DIGUNAKAN :

DATA INI DITULIS DENGAN BENAR, JUJUR, DAN BERTANGGUNG JAWAB

NB : *Form kesehatan ini WAJIB dibawa dan dikumpulkan pada saat **Sambut POSTER 2013** dengan disertai surat keterangan dokter yang menyatakan kebenaran data yang anda isikan dalam form kesehatan ini. Bagi yang memiliki obat khusus untuk penyakit yang diderita harap selalu dibawa.*

Malang, September 2013

Catatan ini diisi oleh Team Medis :

.....
.....
.....

Materai
Rp. 6.000,-

( )