

Kuisisioner Kesehatan Peserta OLMIPA 2015

Nama :  
Rayon :  
Bidang Studi :

1. Apa saja riwayat penyakit yang pernah anda derita?  
.....
2. Apa penyakit yang sering kambuh?  
.....
3. Apa penyebab dari penyakit tersebut dapat kambuh?  
.....
4. Apa saja obat yang sering digunakan ketika penyakit tersebut kambuh?  
.....
5. Apakah anda memiliki alergi? Jika iya, alergi terhadap apa saja?  
.....
6. Apa obat yang biasa anda gunakan ketikan alergi tersebut kambuh?  
.....
7. Apa efek yang timbul dari alergi tersebut? (gatal, dll)  
.....