

4. Kapan untuk pertama kali pasien mengetahui tentang penyakitnya ?
When the patient first become aware of the disease ?

--

5. Mohon berikan nama & alamat dokter / RS yang pernah dikunjungi oleh pasien & berikan tanggal konsultasi terakhir
Please provide the name & address of doctor / hospital which patient had attended and the date of last attendance

Nama / Name	Alamat / Address

6. Mohon dijelaskan secara rinci kebiasaan pasien yang berhubungan dengan merokok, alkohol and obat terlarang. Sebutkan jenisnya dan rata-rata konsumsi per hari.
Please give details the patient's habits in smoking, alcohol and drug abuse ? What kind and how many a day ?

--

B. RINCIAN MEDIS / MEDICAL DETAILS

- 1 Mohon jelaskan diagnosa secara rinci
Please explain in detail about the diagnosis

--

Kapan untuk pertama kali diagnosis ditegakkan ?
First time diagnosis was made

--

2. Mohon di jelaskan secara lengkap penyebab dan keadaan dari penyakit atau kecelakaan.
Please explain in detail the cause of the disease / the accident.

--

3. Mohon di jelaskan, apakah kelainan dapat di sembuhkan ? Bila tidak, organ tubuh mana yang terkena.
Please explain if the disease could be healed. If no, which organs are affected?

--

4. Mohon melampirkan laporan medis, hasil laboratorium dan hasil - hasil test dan kesimpulannya
Please attach results of any examination performed and provide with the summary / explanation

Tanggal / Date	Pemeriksaan / Tests	Hasil Pemeriksaan / Result

Stamp and signature of the doctor