



GITA GALANG

“Giat Prestasi Pramuka Penggalang”

Se-Malang Raya

Madrasah Aliyah Negeri 1 Malang

Sanggar Bhakti : Jl. Baiduri Bulan No. 40 Malang Telp. (0341) 551752

HEALTH ASSESSMENT

Nama Pangkalan			
Nama Lengkap			
Tempat, Tanggal Lahir			
Jenis Kelamin	(L/P)*		
Agama			
Alamat Rumah			
	Kab/Kota :		
Telp. / HP			
Golongan Darah			
Tinggi Badan	cm	Berat badan :	kg
Informasi Darurat Menghubungi			
Nama			
Alamat			
Telp. / HP			
Hubungan dengan peserta			
Data Kesehatan			
Trauma yang pernah dialami		Gangguan yang sering dialami	
Patah tulang	<input type="checkbox"/>	Pusing	<input type="checkbox"/>
TBC	<input type="checkbox"/>	Flu	<input type="checkbox"/>
Jantung	<input type="checkbox"/>	Mudah pingsan	<input type="checkbox"/>
Liver	<input type="checkbox"/>	Alergi	<input type="checkbox"/>
Ginjal	<input type="checkbox"/>		
Operasi	<input type="checkbox"/>		
Sebutkan bila ada yang lainnya....		Sebutkan bila ada yang lainnya....	

Malang, 2017

Peserta/ Pendamping

.....