

Background Section

Kapan Anda pertama mulai merasakan gejala? *

	Month	Day	Year
Pilih	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="2020"/>

Apakah Anda masih mengalami gejala/keluhan? *

- Ya
- Tidak

Recovered - Total Days

Berapa hari Anda mengalami gejala secara total? *

Lifestyle & Pre-existing Conditions

Apakah Anda mengalami salah satu dari penyakit/diagnosa lain di bawah ini sebelum terkena COVID-19 (kondisi pre-existing)?

- Alergi Makanan
- Alergi Lingkungan (debu, jamur)
- Alergi Bahan Kimia
- Alergi Musiman
- Alergi yang tidak diketahui penyebabnya
- Alergi lainnya
- Insomnia
- Lucid dreams (mimpi dimana Anda sadar sedang bermimpi atau memiliki control terhadap mimpi Anda)
- Mimpi buruk
- Vivid dreams
- Keringat Malam
- Sleep apnea
- Penyakit Asam Lambung
- Penyakit Celiac
- Penyakit Crohn
- Kolitis Ulseratif (penyakit radang usus kronis)
- Sindrom Iritasi Usus Besar / Irritable Bowel Syndrome (IBS)
- Masalah Pencernaan lainnya
- Asma

- Penyakit Paru Obstruktif Kronis (PPOK/COPD)
- Tuberculosis
- Eksema
- Masalah kulit yang disebabkan virus (herpes, kutil, moluskum)
- Demensia
- Kejang/epilepsi
- Migrain
- Sklerosis Lateral Amiotrofik / ALS
- Penyakit Parkinson
- Multiple Sclerosis
- Neuropati Perifer
- Penyakit Jantung Koroner
- Gagal Jantung
- Hipertensi (tekanan darah tinggi)
- Hipotensi (tekanan darah rendah)
- Riwayat pembekuan darah
- Riwayat stroke
- Kolesterol tinggi / hiperlipidemia
- Prolaps Katup Mitral / Mitral valve prolapse
- Anemia
- Autis
- Autoimun/kondisi reumatologis
- Kanker (semua jenis)
- Penyakit Ginjal Kronis
- Diabetes Tipe 1
- Diabetes Tipe 2
- Sindrom Ehlers-Danlos (EDS)
- Endometriosis
- Fibromyalgia
- Kekurangan IgA
- Nyeri Kandung Kemih / Interstitial Cystitis

- Hepatitis (A/B/C)
- HIV
- Sindrom Aktivasi Sel Mast (MCAS)
- Myalgic Encephalomyelitis / Sindrom Kelelahan Kronis (ME/CFS)
- Obesitas
- Sindrom Takikardi Ortostatik Postural (POTS)
- Infeksi bakteri berulang
- Infeksi virus berulang
- Sindrom Kaki Gelisah
- Gangguan Sendi Rahang / TMJ (temporomandibular joint dysfunction)
- Vertigo
- Masalah Penglihatan: jarak dekat/jarak jauh (
- Kekurangan Vit D
- Tidak ada satupun di atas

Mohon menyebutkan kondisi pre-existing Anda yang belum tersebutkan di sini. Jika banyak, mohon dapat dipisahkan dengan tanda koma. Mohon hanya menyebutkan nama penyakitnya saja tanpa menambahkan penjelasan atau deskripsi.

Apakah kondisi pre-existing Anda berubah selama mengalami gejala COVID-19?

- Ya, dan tambah buruk
- Ya, semakin membaik
- Beberapa membaik, beberapa menetap, beberapa memburuk (mohon memberikan penjelasan pada kolom halaman berikut
- Tidak, kondisinya menetap
- N/A (Saya tidak memiliki kondisi pre-existing)

Jika kondisi pre-existing Anda memburuk, mohon jelaskan di bawah ini. (opsional)

Jika kondisi pre-existing Anda membaik, mohon jelaskan di bawah ini. (opsional)

Apa golongan darah Anda? Jika tidak tahu mohon pilih "Tidak Tahu". *