

Asthma Questionnaire *Pertanyaan Lelah*

To be completed by Proposed Life Assured/Policy Owner
Untuk dilengkapkan oleh Orang Yang Dicadangkan/Pemegang Polisi

PROPOSED LIFE / PENCADANG : _____ PROPOSAL NO / PEMEGANG POLISI	PROPOSAL NO / NO CADANGAN: _____ POLICY NO / NO POLISI									
NRIC NO. / NO KP : _____	AGE / UMUR : _____									
SEX / JANTINA: <input type="checkbox"/> MALE / LELAKI <input type="checkbox"/> FEMALE / PEREMPUAN										
FOR THE PURPOSE OF COMPLETING THIS QUESTIONNAIRE PLEASE NOTE THE FOLLOWING: BAGI MELENGKAPKAN SOALSELIDIK INI SILA AMBIL PERHATIAN MENGENAI PERKARA YANG BERIKUT: An "Attack of Asthma" would be considered to be present if you have suffered from mild wheezing followed by shortness of breath that required the use of an Inhaler or Asthma medicine (bronchodilators) to control the same. Please use this definition to indicate the number of attacks that you have suffered in the past years. <i>"Serangan Asma" boleh dianggap wujud jika anda mengalami nafas termengah-mengah (ronkus) yang ringan diikuti dengan nafas yang pendek yang memerlukan penggunaan alat sedut atau ubat Asma (bronkodilator) untuk mengawalinya. Sila gunakan definisi ini bagi mencatatkan bilangan serangan telah dialami sebelum ini.</i>										
1	When was your age when you had asthma for the first time? <i>Berapakah usia anda semasa asma menyerang anda buat kali pertama?</i>									
2	Are you still suffering from attacks of asthma? <i>Adakah anda masih mengalami serangan asma?</i>	<input type="checkbox"/> YES / YA <input type="checkbox"/> NO / TIDAK								
3	When did you have last attack of asthma? <i>Bilakah kali terakhir anda mengalami serangan asma?</i>									
4	How many attacks of asthma did you have in the last 2 years? <i>Berapa kalikah anda mengalami serangan asma dalam tempoh 2 tahun yang lalu?</i>									
5	How many of these attacks in the past 2 years required treatment by a doctor? <i>Berapa kerap kalikah antara serangan asma dalam tempoh 2 tahun kebelakangan yang memerlukan rawatan doctor?</i>									
6	Please give the name and address of the doctor(s) who treated you for these attacks in the last 2 years. <i>Sila berikan nama dan alamat doktor-doktor yang telah merawat serangan-serangan ini dalam tempoh 2 tahun yang lalu.</i>	a) b)								
7	How many of these attacks in the last 2 years required treatment and admission at a hospital? <i>Berapa banyakkah di antara serangan-serangan ini dalam tempoh 2 tahun yang lalu memerlukan rawatan dan kemasukan ke hospital?</i>									
8	Please give the name and address of the hospital where you were admitted for the treatment of asthma in the last 2 years. <i>Sila berikan nama dan alamat hospital dimana anda telah menerima rawatan asma dalam tempoh 2 tahun yang lepas.</i>									
9	Please indicate the dosage & medication that you are taking for the control of your asthma. <i>Sila tuliskan dosaj dan jenis ubatan yang anda ambil untuk rawatan asma.</i>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Name of medication / nama ubat</td> <td style="width: 50%; border-bottom: 1px solid black;">Dosage / dos:</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">1.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">1.</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">2.</td> </tr> <tr> <td style="border-bottom: 1px solid black;">3.</td> <td style="border-bottom: 1px solid black;">3.</td> </tr> </table>	Name of medication / nama ubat	Dosage / dos:	1.	1.	2.	2.	3.	3.
Name of medication / nama ubat	Dosage / dos:									
1.	1.									
2.	2.									
3.	3.									

