

Y / N	Allergies_____	Y / N	Kidney Disease_____
Y / N	Angina_____	Y / N	Kidney Stones_____
Y / N	Anorexia_____	Y / N	Liver Disease _____
Y / N	Aortic Aneurysm_____	Y / N	Low Blood Pressure_____
Y / N	Arthritis_____	Y / N	Lung Disease_____
Y / N	Asthma_____	Y / N	Multiple Sclerosis_____
Y / N	Blood Disorder_____	Y / N	Osteoporosis_____
Y / N	Breast Soreness_____	Y / N	Painful Urination_____
Y / N	Bulimia_____	Y / N	PMS_____
Y / N	Cancer_____	Y / N	Polio_____
Y / N	Colitis_____	Y / N	Prostate Disease/Cancer_____
Y / N	Convulsions_____	Y / N	Rapid Heart Rate_____
Y / N	Diabetes_____	Y / N	Rheumatic Fever_____
Y / N	Dislocated Joints_____	Y / N	Scoliosis_____
Y / N	Dizziness_____	Y / N	STD_____
Y / N	Emphysema_____	Y / N	Sickle Cell Anemia_____
Y / N	Epilepsy_____	Y / N	Spinal Disc Disorder_____
Y / N	Fainting_____	Y / N	Sinus Trouble_____
Y / N	Hay Fever_____	Y / N	Stroke_____
Y / N	Headaches_____	Y / N	Thyroid Disorder_____
Y / N	Heart Disease_____	Y / N	Tuberculosis_____
Y / N	High Blood Pressure_____	Y / N	Ulcer_____
Y / N	HIV/Aids_____	_____	NONE OF THE ABOVE
Y / N	Irritable Bowel_____	_____	OTHER

[illegible]