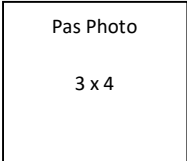


FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SIPENMARU JALUR SIMAMA POLTEKKES KEMENKES DENPASAR
TAHUN AKADEMIK 2022/2023



***diisi oleh peserta**

Nama Peserta :	Jenis kelamin :
Tanggal Lahir :	Umur (th) :
Nomor Peserta :	No Kontak :
Prodi Pilihan :	Poltekkes Pilihan :

***diisi oleh dokter pemeriksa**

Dokter pemeriksa :	Tanggal periksa :
Tempat/alamat pemeriksa :	No Kontak :
Nomor SIP :	

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1.	FISIK • Tekanan darah : • Nadi : • Tinggi Badan : cm • Berat Badan : kg			
2.	MATA • Visus • Buta Warna : parsial/total • Strabismus			
3.	TELINGA • Kiri • Kanan			
4.	TYROID			
5.	JANTUNG (bising jantung)			
6.	PARU-PARU (tidak perlu photo thorax)			
7.	ABDOMEN			
8.	REFLEK • Pupil • Patela • Achilles • Triceps			
9.	WICARA • Cadel • Gagap			
10.	EKSTREMITAS : tremor : Ya / Tidak			

Riwayat penyakit yang pernah atau sedang diderita dan cacat fisik

1	Epilepsi	Ya / Tidak	5	Diabetes Mellitus (DM)	Ya / Tidak
2	Gangguan jiwa	Ya / Tidak	6	Hipertensi	Ya / Tidak
3	Asma	Ya / Tidak	7	Cacat Fisik	Ya / Tidak
4	Jantung	Ya / Tidak	8	Lainnya :	

Kesimpulan :

.....2022
Dokter Pemeriksa,

(.....)

