

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**

POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN SURAKARTA

Pas Foto
3X4

Nama

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nomor Ujian

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Jenis kelamin 1. Pria
2. Wanita
Umur Tahun

Jurusan/Prodi

Diisi oleh pemeriksa
Dokter pemeriksa Tanggal pemeriksaan
Tempat pemeriksaan

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1	ANTROPOMETRI • Tinggi badan • Berat badan			
2	KULIT			
3	MATA • Visus • Buta warna			
4	TENSI			
5	TELINGA • Kiri • Kanan			
6	HIDUNG			
7	LIDAH			
8	PHARYNX			
9	TONSIL			
10	GIGI			

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
11	THYROID			
12	JANTUNG			
13	PARU-PARU			
14	PALPASI ABDOMEN			
15	REFLEK • Pupil • Patela • Achilles			
16	KEMAMPUAN BERBICARA			
17	NARKOBA			
18	HbsAg			

• Hasil penggalan informasi tentang riwayat penyakit

• Kesimpulan

• Rekomendasi : Calon peserta : Dapat [beri tanda √]
 Tidak dapat Mengikuti pendidikan pada institusi yang dituju

....., 2020
Tim Pemeriksa Kesehatan

{ }