

**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			..... CM ..... KG
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	TES NARKOBA (AMPHETAMIN)			HASIL LAB DILAMPIRKAN
18	TES HbSAg			HASIL LAB DILAMPIRKAN

- Hasil penggalian informasi tentang riwayat penyakit

- Kesimpulan

- Rekomendasi : Calon peserta : [ beri tanda ✓]

Dapat

Tidak dapat

Mengikuti pendidikan pada institusi yang dituju

....., ..... 2020

Tim Pemeriksa Kesehatan

{ ..... }