

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
JALUR MANDIRI POLTEKKES KEMENKES KUPANG
TAHUN AKADEMIK 2020/2021**



** di isi oleh peserta*

Nama Peserta :	Jenis Kelamin :
Tanggal Lahir : / /	Umur : tahun
Nomor Peserta :	No. Kontak :
Prodi Pilihan :	Poltekkes Pilihan :

** di isi oleh dokter pemeriksa*

Dokter pemeriksa :	Tgl. Periksa :
Tempat/alamat pemeriksaan :	No.Kontak :
Nomor SIP :	

No	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1	FISIK/VISUAL			
	Tekanan darah :			
	Nadi :			
	Tinggi Badan : cm			
	Berat Badan : kg			
2	MATA			
	Buta Warna : parsial/total			
	Visus			
	Strabismus			
3	TELINGA			
	Kiri			
	Kanan			
4	TYROID			
5	JANTUNG (bising jantung)			
6	PARU-PARU (tidak perlu photo thorax)			
7	ABDOMEN			
8	REFLEK			
	Pupil			
	Triceps			
	Patela			
	Achilles			
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 Melitus (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:

....././.....
DokterPemeriksa

.....
NIP/NIK/No.SIP: