FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SIPENMARU BERSAMA POLTEKKES KEMENKES
TAHUN AKADEMIK 2021/2022

3X4 CM

** diisi oleh peserta*

Nama Peserta :
Tanggal Lahir : / /
Nomor Peserta :
Prodi Pilihan :

Jenis Kelamin :
Umur : tahun
No. Kontak :
Poltekkes Pilihan:

** diisi oleh dokter pemeriksa*

Dokter pemeriksa :
Tempat/alamat pemeriksaan :
Nomor SIP :

Tgl. Periksa :
No.Kontak :

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			
	Achiles			
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:

....., ... Maret 2021
Dokter Pemeriksa

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

Dipindai dengan CamScanner