



KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA
BADAN PENGEMBANGAN DAN PEMBERDAYAAN
SUMBER DAYA MANUSIA KESEHATAN

Jalan Hang Jebat 3 Blok F3 Kebayoran Baru Jakarta Selatan 12120
Telepon : (021) 724 5517 - 7279 7302 Faksimile : (021) 7279 7508
Laman (Website) : www.bppsdmk.depkes.go.id



PENGUMUMAN
PANITIA NASIONAL SELEKSI MAHASISWA BARU BERSAMA (SIMAMA)
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN AKADEMIK 2020/2021
Nomor : PP.01.01/3/2918/2020

Diumumkan kepada peserta Seleksi Mahasiswa Baru Bersama (SIMAMA) Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tahun Akademik 2020/2021, bahwa Nomor Peserta Saudara :

LULUS NOMINASI TAHAP I

Pimpinan beserta seluruh civitas akademika Politeknik Kesehatan Kemenkes mengucapkan selamat atas keberhasilan Saudara.

Kepada peserta Seleksi Penerimaan Mahasiswa Baru (Sipenmaru) Bersama Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan Tahun Akademik 2020/2021 yang dinyatakan lulus seleksi Tahap I diberitahukan hal-hal sebagai berikut :

1. Harap berhati-hati terhadap berita dan/atau pengumuman baik bersifat daring (*online*) maupun luring (*offline*) yang mengatasnamakan Panitia Seleksi Mahasiswa Baru Bersama (SIMAMA) yang kemungkinan beredar, termasuk di lingkungan Kampus Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan sendiri. Berita dan Informasi resmi tentang SIMAMA hanya disampaikan melalui laman <http://simama-poltekkes.kemkes.go.id/> dan laman sipenmaru Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan masing-masing. Kami tidak bertanggung jawab terhadap informasi yang disampaikan di luar laman tersebut.
2. Peserta yang lulus **UTAMA** dan **CADANGAN** pada Nominasi Tahap I dimohon untuk melaksanakan uji kesehatan mandiri dengan ketentuan sebagai berikut:
 - a. Uji Kesehatan Mandiri adalah Uji Kesehatan yang dilakukan oleh peserta sendiri di Fasilitas Pelayanan Kesehatan yang meliputi: **Praktek Dokter Mandiri yang ber-SIP, Puskesmas, Poliklinik, RS Pemerintah, RS Swasta, Fasyankes mitra Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan atau fasilitas pelayanan kesehatan lain yang berwenang dan telah memiliki izin operasional.**
 - b. Uji kesehatan mandiri dilaksanakan mulai tanggal **11 – 17 Juni 2020.**
 - c. Peserta mengunduh formulir pemeriksaan kesehatan sebagaimana terlampir.
 - d. Peserta mencetak formulir pemeriksaan kesehatan dan menempelkan foto berwarna ukuran 3 x 4 cm.
 - e. Peserta melakukan uji kesehatan semua jenis pemeriksaan kesehatan yang tercantum di dalam formulir pemeriksaan kesehatan.

- f. Formulir uji kesehatan mandiri ditandatangani oleh dokter pemeriksa yang dibubuhi cap stempel, dan harus diunggah pada **sistem unggah atau laman sipenmaru masing-masing Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan atau dapat menghubungi Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan tempat diterima mulai tanggal 11 s/d 17 Juni 2020.**

(Form hasil pemeriksaan kesehatan yang ASLI diserahkan kepada Panitia Lokal Poltekkes Kemenkes yang dituju pada saat registrasi dan pemberkasan).

- g. Bagi peserta yang tidak mengunggah hasil uji kesehatan mandiri dinyatakan gugur.

3. Verifikasi Dokumen Portofolio dan Hasil Uji Kesehatan Mandiri

- a. Verifikasi dokumen portofolio dan hasil uji kesehatan mandiri adalah pencocokan antara data yang dientry dengan dokumen yang diunggah.
- b. Verifikasi dokumen portofolio dan hasil uji kesehatan mandiri dilakukan tanggal 18 s/d 26 Juni 2020.
- c. Apabila peserta lulus Nominasi Tahap I **UTAMA** tetapi tidak lulus verifikasi dokumen portofolio dan/atau hasil uji kesehatan mandiri, maka dinyatakan **GUGUR** dan akan diisi oleh peserta lulus **CADANGAN**.

4. Pengumuman Nominasi Tahap II (Akhir)

Hasil verifikasi dokumen portofolio dan dokumen hasil uji kesehatan mandiri akan diumumkan pada tanggal 30 Juni 2020 di laman <http://simama-poltekkes.kemkes.go.id/> dan laman sipenmaru Politeknik Kesehatan Kementerian Kesehatan masing-masing.

Demikian atas perhatiannya disampaikan terima kasih.

Ketua Panitia SIMAMA
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Tahun Akademik 2020/2021



Joko Susilo, SKM., M.Kes.
NIP. 196412241988031002

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SIPENMARU BERSAMA POLTEKES KEMENKES
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:

....., Juni 2020
 Dokter Pemeriksa

Tanda Tangan & Cap

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