

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN SIPENMARU  
JALUR SIMAMA POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

3 X 4 CM

**\*di isi oleh peserta**

Nama Peserta : ..... Jenis Kelamin : P / L  
 Tanggal Lahir : ..... Umur : ..... Tahun  
 Nomor Peserta : ..... No.Kontak/HP : .....  
 Prodi Pilihan : .....

**\*di isi oleh dokter pemeriksa**

Dokter Pemeriksa : ..... Tgl. Pemeriksa : .....  
 Tempat/Alamat Pemeriksaan : ..... No. Kontak/HP : .....  
 Nomor SIP : .....

No	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1	<b>FISIK/VISUAL</b>			
	Tekanan darah : .....			
	Nadi : .....			
	Tinggi Badan : ..... cm			
	Berat Badan : ..... kg			
2	<b>MATA</b>			
	Buta Warna : parsial/total			
	Visus			
	Strabismus			
3	<b>TELINGA</b>			
	Kiri			
	Kanan			
4	<b>TIROID</b>			
5	<b>JANTUNG ( bising Jantung ) EKG (Jika dibutuhkan)</b>			
6	<b>PARU-PARU (tidak perlu photo Thorax)</b>			
7	<b>ABDOMEN</b>			
8	<b>REFLEK</b>			
	Pupil			
	Triceps			
	Patela			
	Achilles			
9	<b>WICARA</b>			
	Cadel			
	Gagap			
10	<b>EKSTREMITAS : tremor : Ya/Tidak</b>			
11	<b>HAMIL : Ya/Tidak</b>			<i>*Wajib Bagi Wanita</i>
12	<b>NARKOBA : Ya/Tidak</b>			<i>*Dilaksanakan di Poltekkes Kemenkes Tanjungpinang</i>

**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 :**

....., ..... Mei 2021

Dokter Pemeriksa

*cap, ttd & nama terang*

