

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN SIPENMARU
JALUR PMDP DAN GAKIN POLTEKKES KEMENKES TANJUNGPINANG
TAHUN AKADEMIK 2023/2024**

3 X 4 CM
LATAR MERAH

***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	FISIK/VISUAL			
	Tekanan darah :			
	Nadi :			
	Tinggi Badan : cm			
	Berat Badan : kg			
2	MATA			
	Buta Warna : parsial/total			
	Visus			
	Strabismus			
3	TELINGA			
	Kiri			
	Kanan			
4	TIROID			
5	JANTUNG (bising Jantung) EKG (Jika dibutuhkan)			
6	PARU-PARU (tidak perlu photo Thorax)			
7	ABDOMEN			
8	REFLEK			
	Pupil			
	Triceps			
	Patela			
	Achilles			
9	WICARA			
	Cadel			
	Gagap			
10	EKSTREMITAS : tremor : Ya/Tidak			
11	HAMIL : Ya/Tidak			<i>*Wajib Bagi Wanita</i>
12	NARKOBA : Ya/Tidak			<i>*Tidak wajib</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 :

....., 2023

Dokter Pemeriksa

cap, ttd & nama terang