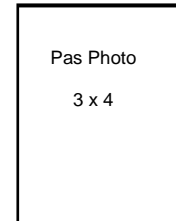


**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN  
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU POLITEKNIK KESEHATAN  
KEMENTERIAN KESEHATAN TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN**



Nama :

Nomor Ujian :

Jenis kelamin :

Umur :

Prodi yang dituju :

Dokter Pemeriksa

Diisi oleh Dokter Pemeriksa

Tanggal  
Pemeriksaan

Tempat Pemeriksaan

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1.	ANTROPOMETRI <ul style="list-style-type: none"><li>TinggiBadan</li><li>Berat Badan</li></ul>			
2.	KULIT			
3.	MATA <ul style="list-style-type: none"><li>Visus</li><li>ButaWarna</li></ul>			
4.	TELINGA <ul style="list-style-type: none"><li>Kiri</li><li>Kanan</li></ul>			
5.	HIDUNG			
6.	LIDAH			
7.	PHARYNX			
8.	TONSIL			
9.	GIGI			
10.	THYROID			

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
11.	JANTUNG			
12.	PARU-PARU			
13.	PALPASI ABDOMEN			
14.	REFLEK <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pupil</li> <li>• Patela</li> <li>• Achiles</li> </ul>			
15.	THORAX FOTO			
16.	KEMAMPUAN BERBICARA			

Hasil penggalan informasi tentang riwayat penyakit

Kesimpulan

....., .....2021

Dokter Pemeriksa

[.....]