**Lampiran 6**

Pas Photo

3x4

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN**

**SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU JALUR MANDIRI**

**POLITEKNIK KESEHATAN KEMENKES TANJUNGKARANG**

**TAHUN AKADEMIK 2024/2025**

* **Di isi Oleh Peserta**

Nama : …………….................…………………………………………..

No Pendaftaran : …………......……………………..

Jenis Kelamin : P / L

Jurusan/Prodi : ………………………………………..

Umur : ……… tahun

* **Diisi oleh Pemeriksa**

Dokter Pemeriksa : …………………………………………………

Tanggal Pemeriksaan : …………………………………………………

Tempat Pemeriksaan : …………………………………………………

| **NO** | **JENIS PEMERIKSAAN** | **HASIL PEMERIKSAAN** |
| --- | --- | --- |
| 1. | **ANTROPOMETRI** |
| 1. Tinggi Badan
 |  |
| 1. Berat Badan
 |  |
| 2. | KULIT |  |
| 3. | **MATA** |
| 1. Visus
 |  |
| 1. Strabismus
 |  |
| 1. Buta Warna
 |  |
| 4. | TELINGA |  |
| 5. | HIDUNG |  |
| 6. | PHARYNX  |  |
| 7. | LIDAH |  |
| 8. | TONSIL |  |
| 9. | GIGI DAN MULUT |  |
| 10. | THYROID |  |
| 11. | JANTUNG |  |
| 12. | PARU-PARU |  |
| 13. | ABDOMEN |  |
| 14. | TULANG BELAKANG(lordosis, xiposis, dan atau Scoliosis) |  |
| 15. | **EKTREMITAS** |
| * 1. Kekuatan Otot
 |  |
| * 1. Reflex
 |  |
| 16. | KEMAMPUAN BERBICARA |  |
| 17. | **PEMERIKSAAN LABORATORIUM** |
| Tes Kehamilan |  |
| Tes Narkoba |  |

* Hasil Penggalian Informasi tentang riwayat penyakit termasuk *screening* kesehatan jiwa

|  |
| --- |
|  |

......................., ......................2024

Dokter Pemeriksa Kesehatan,

[.....................................................]