

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
SELEKSI PENERIMAAN MAHASISWA BARU
POLITEKNIK KESEHATAN KEMENTERIAN KESEHATAN
TAHUN AKADEMIK 2026/2027**



♦ Diisi oleh Petugas Pendaftaran

Nama

Nomor Ujian

 Jeniskelamin

1 = Pria,

2 = Wanita

Umur

 Tahun

Institusi yang dituju :

♦ Diisi oleh Dokter Pemeriksa

Dokter Pemeriksa

 Tanggal Pemeriksaan

Tempat Pemeriksaan

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	KELAINAN	KETERANGAN
1.	ANTROPOMETRI - Tinggi Badan - Berat Badan			
2.	KULIT			
3.	MATA - Visus - Buta Warna			
4.	TELINGA - Kiri - Kanan			
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 • Pupil • Patela • Achilles			
15	THORAX			
16.	KEMAMPUAN BERBICARA			

♦ Hasil penggalan informasi tentang riwayat penyakit

♦ Kesimpulan

.....

Tim Pemeriksa Kesehatan
Ketua

[.....]