1. **INFORMASI CALON MAHASISWA BARU**

|  |  |
| --- | --- |
| Nomor Pendaftaran | : |
| Nama Lengkap | : |
| Pilihan Program Studi | : |

1. **PEMERIKSAAN FISIK**
2. Antropometri

Tinggi Badan : cm

Berat Badan : kg

1. Postur dan Anggota Gerak

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Postur |  | Anggota Gerak |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normal |
|  | Kifosis |
|  | Lordosis |
|  | Skoliosis |

 |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normal |
|  | Deformitas |
|  | Kelemahan |
|  | Kelainan Gait |

 |

1. Fungsi Radiovaskuler

Tekanan darah : mm/Hg

Denyut Nadi Istirahat : x/menit

Suara Jantung : Normal/Tidak (*Pilihsalahsatu*)

1. Fungsi Pernapasan

Frekuensi pernapasan : x/menit

Suara Pernapasan : Normal/Tidak (*Pilihsalahsatu*)

Saluran Napas : Normal/Obstruksi (*Pilihsalahsatu*)

1. Indera dan Verbal (Berikan tanda cek (✓) apabila ada kesesuaian)

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Mata
 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normal |
|  | Buta Warna |
|  | Juling/Strabibismus |
|  | Minus/Silindris |

 |  |
|  |  |
| 1. Telinga
 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normal |
|  | Tuli |
|  | Obstruktif |

 |  |
|  |  |
| 1. Wicara
 |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
|  | Normal |
|  | Gagap/Latah |
|  | Tuna Wicara |

 |  |

1. **Hasil Pemeriksaan secara umum**
2. **Hasil Penggalian Informasi tentang riwayat penyakit**
3. **KESIMPULAN**

Kesimpulan dari poin di atas dinyatakan

 **Sehat/TidakSehat \*)coret salah satu**

**REKOMENDASI PEMERIKSAAN LANJUT:**

Pemeriksa

( Nama Lengkap )