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 )