



FORMULIR
PEMERIKSAAN KESEHATAN
POLITEKNIK ILMU PELAYARAN SEMARANG

Nama :
Tempat / Tanggal Lahir :
Nomor Formulir :
Sekolah Tujuan :
Jurusan :

PEMERIKSAAN FISIK			KETERANGAN	PARAF		
TB :	CM	BB :	KG	BMI:		
TD :	mmHg	N :	x/MNT			
FISIK UMUM						
Proporsi Tubuh	Kurus / Sedang / Gemuk					
Sikap Keseluruhan						
Kedadaan Umum						
Kepala						
Leher						
Thoraks						
• Pulmo						
• Cor						
Abdomen						
• Hepar						
• Lien						
Ekstremitas						
Kulit						
Neurologi						
Lain - lain						
MATA						
Buta Warna	Negatif / Positif					
Mata	OD		OS			
Visus	OD		OS			
TELINGA						
Telinga	AD		AS			
Hidung						
Tenggorokan						
GIGI & MULUT						
v iv iii ii i	i ii iii iv v			Decay		
8 7 6 5 4 3 2 1	1 2 3 4 5 6 7 8			Missing		
9 7 6 5 4 3 2 1	2 2 3 4 5 6 7 8			Filling		
v iv iii ii i	i ii iii iv v			Prothesa		
				Catatan		
LAIN-LAIN						
Hernia						
Varikokel						
Hemoroid						
PEMERIKSAAN PENUNJANG						
Laboratorium						
Foto Toraks						
EKG						
Audiometri						
Kesimpulan Anamnesis						
STATUS KESEHATAN (STAKES)			I / II / III / IV			
KESIMPULAN			BAIK / TIDAK BAIK			

NB :
Kolom Stakes hanya diisi oleh Tim Medis BPSDMP yang berwenang

Semarang, Mei 2024
Dokter Pemeriksa,

(.....)