



Yayasan Pendidikan Dwi Puspita UNIVERSITAS HARAPAN BANGSA

Jl. Raden Patah No. 100, Ledug, Kembaran, Purwokerto, Banyumas, Jawa Tengah, Indonesia
Telp. 0281- 6843493 – Fax 0281-6843494 – email : info@uhb.ac.id – website :

STATUS PEMERIKSAAN KESEHATAN CALON MAHASISWA BARU TA /

A. IDENTITAS PENDAFTAR

No. Pendaftaran :
Nama Lengkap :
Jenis Kelamin :
Tempat, Tanggal Lahir :
Umur :
Asal Sekolah :
Pilihan Prodi :

B. ANAMNESA (diisi oleh petugas)

No	Riwayat Penyakit Dahulu	Ya	Tidak	Keterangan
1	Riwayat kejang-kejang (epilepsy)			
2	Riwayat tindakan operasi (kecil, sedang, besar)			
3	Riwayat kecelakaan (luka kepala, cidera anggota gerak/patah tulang)			
4	Riwayat penyakit hati (hepatitis)			

Catatan Khusus :

Konsumsi Obat 3 Bulan Terakhir :
Sakit yang diderita 3 Bulan terakhir :

C. PEMERIKSAAN (diisi oleh petugas)

Berat Badan : kg.
Tinggi Badan : cm.
Tekanan Darah : mmHg.
Temperatur : °C
Nadi : bpm.

D. PEMERIKSAAN FISIK (diisi oleh petugas)

Kepala :
Mata :
Telinga :
Jantung :
Paru – paru :
Abdomen :
Ekstrimitas :

E. PEMERIKSAAN TAMBAHAN (diisi oleh petugas)

Pemeriksaan	<input type="checkbox"/> Perempuan			Pemeriksaan	<input type="checkbox"/> Laki-laki		
Tes kehamilan	<input type="checkbox"/> Negatif	<input type="checkbox"/> Positif		Buta warna	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Partial	<input type="checkbox"/> Total
Buta warna	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Partial	<input type="checkbox"/> Total	Tindik	<input type="checkbox"/> Ada	<input type="checkbox"/> Tidak ada	
Tato pada area terbuka	<input type="checkbox"/> Ada	<input type="checkbox"/> Tidak Ada		Tato pada area terbuka	<input type="checkbox"/> Ada	<input type="checkbox"/> Tidak ada	

Purwokerto,.....
Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru
Tim Medis,

(.....)



Yayasan Pendidikan Dwi Puspita

UNIVERSITAS HARAPAN BANGSA

Jl. Raden Patah No. 100, Ledug, Kembaran, Purwokerto, Banyumas, Jawa Tengah, Indonesia

Telp. 0281- 6843493 – Fax 0281-6843494 – email : info@uhb.ac.id – website :

SURAT HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

Nomor:.....

Yang Bertanda tangan di bawah ini, Petugas Kesehatan Penerimaan Mahasiswa Baru TA 2022/2023 Universitas Harapan Bangsa, menerangkan bahwa telah melakukan pemeriksaan kesehatan terhadap :

Nama : _____

Jenis Kelamin : _____

Umur : _____

Nomor Pendaftaran : _____

Telah di periksa secara teliti dan dinyatakan :

SEHAT/TIDAK SEHAT, dan CAKAP/TIDAK CAKAP.

Demikian surat keterangan ini kami buat agar dipergunakan sebagaimana mestinya.

Purwokerto,.....
Petugas Kesehatan

(.....)