HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN

No: MCU26122018-007

1.IDENTITAS PRIBADI

Nama Lengkap : SALINI

Tempat Lahir/Tgl Lahir:
Alamat:
Pekerjaan:

Tgl Pemeriksaan : 2018-12-26 00:00:00

2.Keadaan Umum

3.Anamnesa : PUSING

4.Pemeriksaan Fisik

Berat :10 Visus

Tinggi :10 Tanpa Koreksi : Kanan:- Kiri:- Tekanan Darah :10 Dengan Koreksi: Kanan:- Kiri:- Denyut Nadi :10 Lainnya:-

Denyut Nadi :10 Lainnya:-Frekuensi Penrafasan :10 **Test Buta Warna :**

Temparatur :10

Kepala

Mata : 10 Alat Gerak
Telinga, Hidung & Tenggorokan : - Atas :Mulut : - Bawah :

Gigi : -Leher : -

Anus & Alat kelamin

Massa : - Dada
Tinja : - Jantung :
Darah : - Paru :

Sekret :-

Perut/Punggung

Limpa

Hati : Lainnya

Ginjal : Reflex Fisiologis :-Bising Usus : Reflex Patologis :-

Hernia :

Massa :

Parut

5.Pemeriksaan Xray

Chest X Ray : -

6.Kesimpulan

Hasil : Saran/Anjuran : -

Tanda Tangan Tgl.dikeluarkan:

SALINI HANDIKA PRADANA