



Panitia Penerimaan Santri & Santriwati Baru

Tahun Ajaran 2022 - 2023

No. : 005/PPSB/AIS/IX/2021

Lamp. : 1 lembar

Hal : Pemeriksaan Kesehatan Calon Santri Baru Pesantren Islam Internasional Al Andalus

Kepada Ykh. Petugas Kesehatan Puskesmas / Rumah Sakit

Di Tempat

Dengan hormat,

Sehubungan dengan penerimaan calon santri baru Pesantren Islam Internasional Al Andalus TP. 2022/2023 diperlukan pemeriksaan kesehatan bagi calon Santri sebagai salah satu bagian dari rangkaian tes seleksi.

Untuk itu kami mohon kesediannya untuk melakukan pemeriksaan kesehatan bagi calon santri berikut:

Nama : Abdullah Tsaqif Rajasam

No. Pendaftaran : B201202

Alamat : GINTUNGAN RT.020 RW0.11 Butuh, Tenganan Kab. Semarang, Jawa Tengah 50775

Jenis pemeriksaan kesehatan yang dimaksud adalah:

- Riwayat Penyakit (*Anamnesis*)
- Pemeriksaan fisik (*Physical Test*)
- Pemeriksaan Tajam Penglihatan (*Visus*) dan Buta Warna. Bila visus tidak normal, diusahakan dilengkapi dengan nilai negatif, positif atau nilai silindrisnya seperti tes untuk kacamata (misal V.OD/V.OS: -1/-0,5)
- Pemeriksaan darah HBsAg

Hasil pemeriksaan dapat diisikan pada form sebagaimana terlampir. Biaya-biaya untuk keperluan pemeriksaan kesehatan ini dibebankan kepada calon santri yang bersangkutan dengan mekanisme yang ditentukan oleh pihak Rumah Sakit / Puskesmas.

Demikian yang dapat kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya kami ucapkan terima kasih.

Kab. Bogor, September 2021

Hormat kami,
Ketua Panitia,



Ust. Fulan



Dengan hormat,

Bersamaan ini kami sampaikan hasil pemeriksaan medis:

Nama : Abdullah Tsaqif Rajasam
No. Pendaftaran : B201202
Tempat, Tgl. Lahir : Kab. Semarang, 26 Januari 2008
Alamat : Butuh, Tenganan, Kab. Semarang - Jawa Tengah

Hasil pemeriksaan adalah sebagai berikut:

I. Riwayat Kesehatan Pribadi

1. Apakah Anda pernah sakit asma?	: Tidak / Ya	Ket: Ringan - Sedang - Berat
2. Apakah Anda pernah sakit TBC?	: Tidak / Ya	Ket: Sembuh - Proses Pengobatan
3. Apakah Anda pernah sakit hepatitis?	: Tidak / Ya	Ket: Sembuh - Proses Pengobatan
4. Apakah Anda ada riwayat epilepsi?	: Tidak / Ya	Ket: Sembuh - Proses Pengobatan
5. Apakah Anda cocok tinggal di daerah dingin?	: Tidak / Ya	

II. Hasil Pemeriksaan Fisik

1. Keadaan Umum

Tinggi Badan : _____ cm
Berat Badan : _____ kg
Tekanan Darah : _____ mmHg

2. Kepala

a. Mata
Visus Kanan
Visus Kiri :
Pakai :
Kacamata : Ya / Tidak Ket:
Buta Warna
b. Telinga : Ya / Tidak
Membran
Timpani : Normal/Ada kelainan Ket:
Serumen
Bekas Tindik : Ada / Tidak ada Ket:
c. Hidung : Ada / Tidak ada Ket:
Polyp
d. Tenggorok : Normal/Ada kelainan Ket:
Tonsil
Pharynx : Normal/Ada kelainan Ket:
: Normal/Ada kelainan Ket:

3. Leher

Kelenjar Gondok : Normal/Ada kelainan Ket:

4. Dada

Jantung : Normal/Ada kelainan Ket:
Paru-paru : Normal/Ada kelainan Ket:

5. Perut

Hepar : Normal/Ada kelainan Ket:
Limpa : Normal/Ada kelainan Ket:
Hernia : Ada / Tidak ada Ket:

6. Anus dan Rektum

Hemoroid : Ada / Tidak ada Ket:

7. Ekstremitas

Atas : Normal/Ada kelainan Ket:
Bawah : Normal/Ada kelainan Ket:

8. Kulit

Penyakit Kulit : Ada / Tidak ada Ket:
Varises : Ada / Tidak ada Ket:

9. Pemeriksaan laboratorium (Hepatitis B) dilampirkan.

Telah melakukan pemeriksaan dengan benar, dan data yang kami laporkan adalah sesuai dengan hasil pemeriksaan.

....., 2021
Dokter Pemeriksa,
dr.
NIP

NB: Seluruh item pemeriksaan harus terisi oleh dokter lembaga kesehatan pemerintahan setempat sebagai syarat pendaftaran.