**LOGIN : PETUGAS PENDAFTARAN**

Datang : Tanggal / Bulan / Tahun

No.urut: xxx

**PENDAFTARAN PASIEN BARU**

1. Nama
2. NIK
3. TTL

Tempat..............

1. Tanggal
2. Bulan
3. Tahun (01.Anak: <14 thn, 02.Dewasa 15-49thn, 03.Lansia >50)

Jika dikategorikan anak maka ada data tambahan

Nama Ayah dan Nama Ibu

1. Alamat
2. Jalan
3. RT / RW
4. Kelurahan

001 Arjowinangun

002 Bumiayu

003 Buring

004 Cemoro kandang

005 Kedungkandang

006 Kota Lama

007 Lesanpuro

008 Madyopuro

009 Mergosono

010 Sawojajar

011 Tlogowaru

012 Wonokoyo

013 Lain-lain ; .......................

1. Kecamatan
2. Kota/Kab
3. Jenis Kelamin
4. Laki-laki 01
5. Perempuan 02
6. Pekerjaan
7. Cara Pembayaran
8. Umum
9. BPJS : Nomer?
10. Royal Family (RF)

Usia

Tahun Datang

Kode Kelurahan

No. □□□-□□□-□□-□□-□□-□□□□

Jenis Kelamin

No. Urut

Pasien

Bulan Datang

**PEMERIKSAAN AWAL OLEH PETUGAS PENDAFTARAN**

**Objective**

1. TB
2. BB
3. Tekanan Darah (TD)
4. Nadi
5. Respiratory Rate (RR)
6. Temperature Axilla