

**SURAT REKOMENDASI PEMERIKSAAN KESEHATAN  
SIPENMARU AKADEMI KEPERAWATAN BETHESDA SERUKAM  
TAHUN AKADEMIK 2021/2022**

Nama Lengkap :

Nomor Pendaftaran :

Jenis Kelamin :  Pria  Wanita

Tempat Tanggal Lahir :  Umur : -----Tahun

Alamat Pendaftar :

Sekolah/Akademi yang dituju : Akper Bethesda Serukam Kal-Bar

Tempat Pemeriksaan :

No	Jenis Pemeriksaan	Hasil	Kelainan	Keterangan
1	<b>FISIK</b>			
	a. Tekanan Darah			
	b. Tinggi Badan			
	c. Berat Badan			
	d. Fungsi extremitas			
	- Kanan atas			
	- Kanan bawah			
	- Kiri atas			
	- Kiri bawah			
	e. Panjang tungkai dari SIAS ke maleolus medial			
2	- Kanan			
	- Kiri			
	f. Kulit			
3	<b>TELINGA</b>			
	a. Kiri			
	b. kanan			
4	c. Pendengaran			
5	<b>HIDUNG</b>			
6	<b>LIDAH</b>			
7	<b>PHARING</b>			
8	<b>TONSIL</b>			
9	<b>GIGI</b>			
10	<b>THYROID</b>			
	<b>JANTUNG</b>			
	<b>PARU-PARU</b>			

