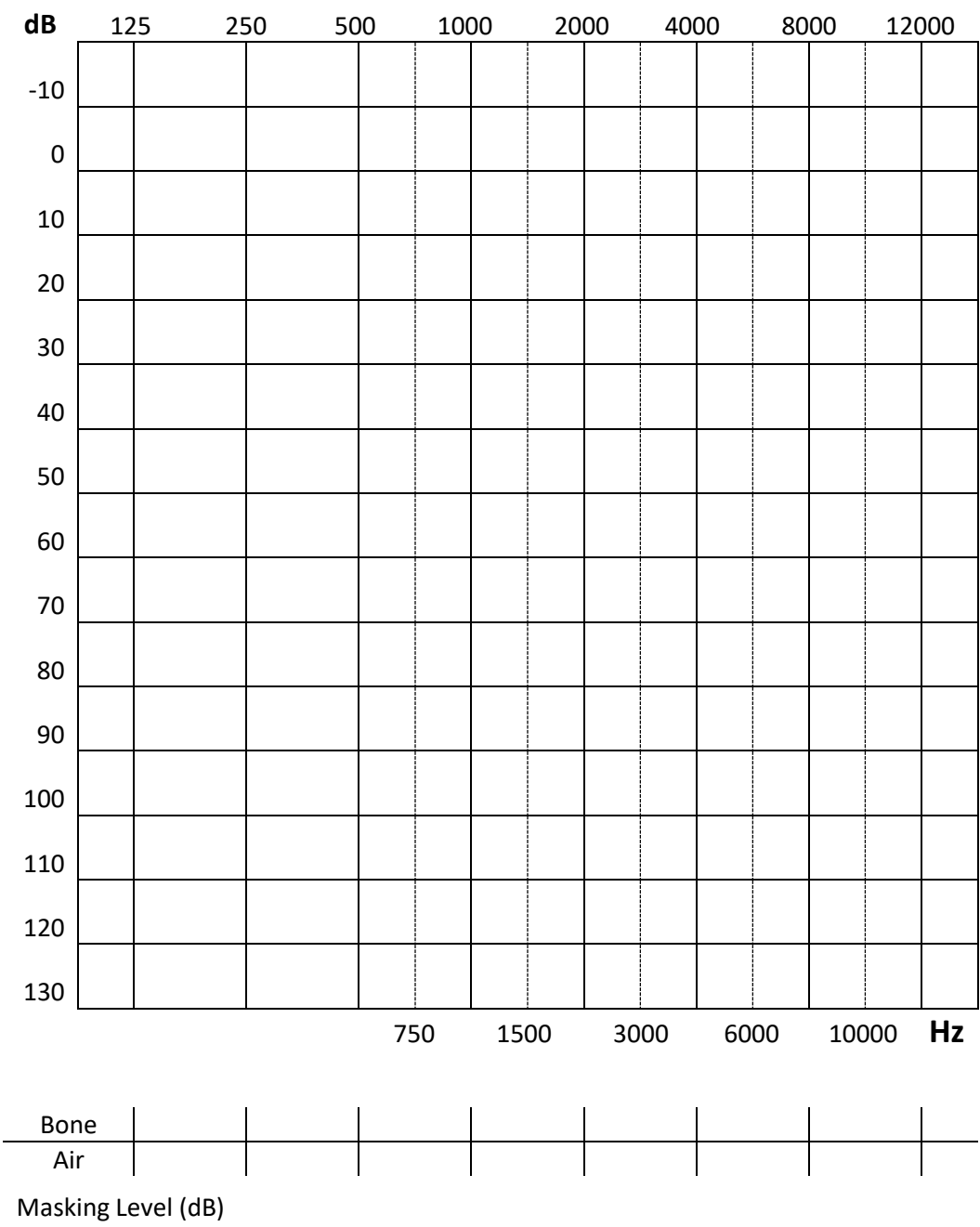
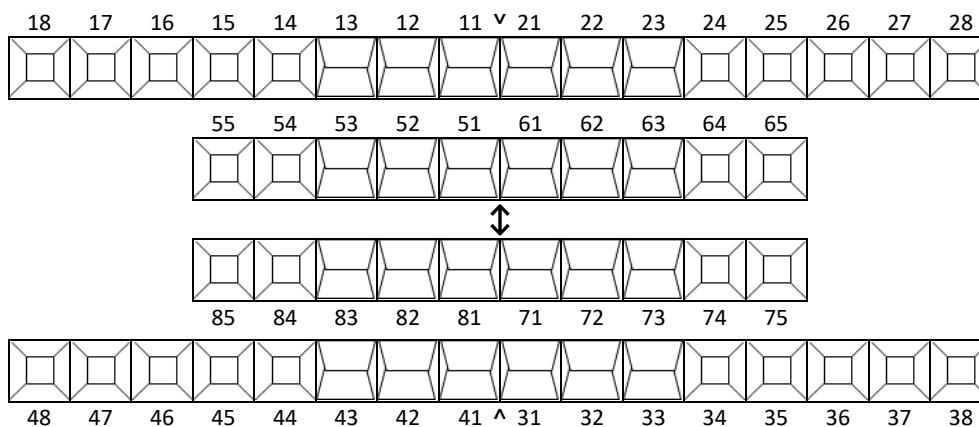


AUDIOGRAM



Petugas Pemeriksa

11 [51]			[61] 21
12 [52]			[62] 22
13 [53]			[63] 23
14 [54]			[64] 24
15 [55]			[65] 25
16			26
17			27
18			28



48			38
47			37
46			36
45 [85]			[75] 35
44 [84]			[74] 34
43 [83]			[73] 33
42 [82]			[72] 32
41 [81]			[71] 31

Occlusi : Normal Bite / Cross Bite / Steep Bite
Torus Palatinus : Tidak Ada / Kecil/Sedang / Besar / Multiple
Torus Mandibularis : Tidak ada / sisi kiri / sisi kanan / kedua sisi
Palatum : Dalam / Sedang / Rendah
Diastema : Tidak ada / Ada : (dijelaskan dimana dan berapa lebarnya).....
Gigi Anomali : Tidak ada / Ada : (dijelaskan gigi yg mana, dan bentuknya).....
Lain – Lain : (hal-hal yg tidak tercakup diatas).....
D : **M** : **F** :

Dokter Pemeriksa

Lampiran saraf

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan :
Nyeri kepala : Tidak / Ada / Berdenyut / Rasa terikat / Ditusuk tusuk
Kelemahan anggota gerak : Tidak / Ada
Kesemutan, kebas, rasa panas : Tidak / Ada
Gangguan keseimbangan: Saat berjalan : Tidak / Ada
Saat perubahan posisi : Tidak / Ada
Saat berputar : Tidak Ada
Sering jatuh : Tidak / Ada

WAWANCARA

1. Riwayat medik umum : (Kesehatan secara umum, penurunan berat badan, hipertensi, DM t2, penyakit jantung, ginjal, kelainan endokrin, pembesaran kelenjar getah bening, dll)
2. Riwayat neurologi umum : (riwayat stroke, kejang/epilepsi, cedera kepala, tumor serebri, multiple sklerosis dll)
3. Riwayat neurobehavior : (kesulitan dalam: berbahasa, orientasi, memori, praxis, visuospasial, emosi).
4. Riwayat Psikiatri : (ansietas, depresi, skizofrenia).
5. Riwayat keracunan, nutrisi dan obat (OAT, antidepresan trisiklik, antikolinergik, terapi obat multiple dll)
6. Riwayat keluarga : (dimensia dalam keluarga, down's syndrome dll)

PEMERIKSAAN FISIK NEUROLOGI

NO	JENIS PEMERIKSAAN	NORMAL	ABNORMAL (<i>Sebutkan kelainannya</i>)
1	Kesadaran : ✓ Tingkat ✓ Isi		
2	Saraf Cranial		
3	Kekuatan otot/pergerakan Pemeriksaan Motorik : ✓ Kekuatan ✓ Tonus ✓ Tropik		
4	Sistem Sensorik : ✓ Exteroseptif ✓ Enteroseptif		
5	Sistem Otonom		
6	Refleks Tendon : ✓ Fisiologis ✓ Patologis		
7	Koordinasi		
8	Cara Berjalan		

PEMERIKSAAN NEUROHEHAVIOR
Mini Mental Examination (MMSE)

NO	TES	NILAI MAX	NILAI
ORIENTASI			
1	Sekarang (tahun, bulan, tanggal, hari apa)	5	
2	Kita berada dimana (negara, propinsi, kota, rumah sakit, lantai)	5	
REGISTRASI			
3	Sebutkan tiga buah benda (bola, melati, kursi) tiap benda 1detik, pasien disuruh mengulangi ketiga benda tadi	3	
ATENSI DAN KALKULASI			
4	Kurangi 100 dengan 7, dan setiap jawaban muncul dikurangi 7 sampai 5 kali. Pengurangan nilai 1 untuk setiap jawaban yang benar atau subjek disuruh mengeja terbalik kata "WAHYU" Total nilai berdasarkan jumlah jawaban yang benar atau salah	5	
MENGINGAT KEMBALI (RECALL)			
5	Subjek disuruh menyebutkan kembali 3 nama di atas	3	
BAHASA			
6	Subjek disuruh menyebutkan nama benda yang ditunjuk	2	
7	Subjek disuruh mengulang kata-kata "namun" tanpa ada bila	1	
8	Subjek disuruh melakukan perintah "ambil kertas ini dengan tangananda, lipatlah menjadi dua dan letakkan di lantai"	3	
9	Subjek disuruh membaca dan melakukan perintah "pejamkanlah mata anda"	1	
10	Subjek disuruh menulis dengan spontan	1	
11	Subjek disuruh menggambar bentuk dibawah ini	1	
TOTAL		30	

Nilai 24 – 30 : Normal

Nilai 17 – 23 : Probable Gangguan Kognisi

Nilai 0 – 16 : Definite Gangguan Kognisi

Dokter Pemeriksa

Lampiran Laboratorium

1. KATAGORI I (Usia lebih dari 45 tahun)
2. KATAGORI II (Usia 35 sampai 45 tahun)
3. KATAGORI III (Usia kurang dari 35 tahun) + Tes Kehamilan (wanita)
4. RIKES PERSONEL KHUSUS (Matra Laut)
5. RIKES UNTUK DINAS OPERASI DALAM NEGERI
 - a. Pratugas Dalam Negeri
 - b. Purna Tugas Dalam Negeri
6. RIKES OPERASI LUAR NEGERI (PBB)
 - a. Pratugas Luar Negeri + HCV
 - b. Purna Tugas Luar Negeri + HCV
7. RIKES SELEKSI DIKTUKBA, DIKTUKPA, DIKLAPA
8. RIKES SESKO AL, SESKO TNI, LEMHANAS.
9. PAKET EXECUTIVE DAN EXECUTIVE PLUS (PRIA)
10. PAKET EXECUTIVE DAN EXECUTIVE PLUS (WANITA)
11. PAKET VIP (PRIA DAN WANITA)
12. PAKET STANDART PLUS (PRIA DAN WANITA)
13. PAKET STANDART (PRIA DAN WANITA)
14. PEMERIKSAAN TAMBAHAN :
15.

Petugas Urikes

(.....)

Petugas LAB

(.....)

Lampiran treadmill

SUMMARY OF TREADMILL TEST

Weight :Kg
Height :cm
Max HR :bpm
85% MHR :bpm

1. Ischemic Response
 - a. Negative
 - b. Positive : ☐ Mild ☐ Moderate ☐ Severe
2. Fitness Classification
 - a. Poor (..... Mets)
 - b. Fair (..... Mets)
 - c. Average (..... Mets)
 - d. Good (..... Mets)
 - e. Excellent (..... Mets)
3. Heart Rate
 - a. Resting (..... bpm)
 - b. Maximal (..... bpm)
4. Blood Pressure
 - a. Resting (...../..... mmHg)
 - b. Maximal (...../..... mmHg)
5. Exercise time :
6. Treadmill test stopped due to :
.....
.....
7. Notes :
8. Recommendation
 - a. Exercise
 - ☐ Walking ☐ Jogging ☐ Running : km/half hour
 - Heart rate : bpm
 - Frequency : time (s) a week
 - Before exercise warming up 5'-10' and after exercise coolong down 5'-10'
 - Other exercise : Golf, badminton, tennis, swimming, basket ball, etc
 - b. Cardiologist Consultation :
 - Necessary
 - Not necessary
 - c. Repeat treadmill test after : Months

Examining Doctor,

(.....)

Lampiran permintaan RONTGEN

PERMINTAAN PEMERIKSAAN RONTGEN URIKES

IDENTITAS

Dibawah ini diisi oleh Bagian Radiologi

Hasil Pemeriksaan Radiologi

KODE :
FILM :

No. Tanggal Ruangan

Nama : Jenis kelamin : L / P Umur : th/bl

Pangkat : NRP/NIP Kesatuan:

Anak/Istri/Keluarga dari :

Pemeriksaan Rontgen yang diminta :

No Film/Ukuran:	Foto terakhir No:	Laporan tgl:
-----------------	-------------------	--------------

Hasil Pemeriksaan Rontgen

Dokter Ahli Radiologi

Lampiran permintaan USG

PERMINTAAN PEMERIKSAAN USG URIKES

IDENTITAS

Dibawah ini diisi oleh Bagian Radiologi

Hasil Pemeriksaan USG

KODE :
FILM :

No. Tanggal Ruangan

Nama : Jenis kelamin : L / P Umur : th/bl

Pangkat : NRP/NIP Kesatuan:

Anak/Istri/Keluarga dari :

Hasil Pemeriksaan USG

HATI :

KANDUNG EMPEDU :

GINJAL :

LIEN :

PANKREAS :

LAIN – LAIN :

KESAN :

Dokter Ahli Radiologi