

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN  
CALON MAHASISWA BARU UNIVERSITAS BENGKULU  
JALUR PRESTASI TA 2021/2022**

---

**A. INFORMASI CALON MAHASISWA BARU**

Nomor Pendaftaran	:	
Nama Lengkap	:	
Pilihan Program Studi	:	

**B. PEMERIKSAAN FISIK**

1. Antropometri

Tinggi Badan : cm  
Berat Badan : kg

2. Postur dan Anggota Gerak

Postur

<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	Kifosis
<input type="checkbox"/>	Lordosis
<input type="checkbox"/>	Skoliosis

Anggota Gerak

<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	Deformitas
<input type="checkbox"/>	Kelemahan
<input type="checkbox"/>	Kelainan Gait

3. Fungsi Radiovaskuler

Tekanan darah : mm/Hg  
Denyut Nadi Istirahat : x/menit  
Suara Jantung : Normal/Tidak (*Pilih salah satu*)

4. Fungsi Pernapasan

Frekuensi pernapasan : x/menit  
Suara Pernapasan : Normal/Tidak (*Pilih salah satu*)  
Saluran Napas : Normal/Obstruksi (*Pilih salah satu*)

5. Indera dan Verbal (Berikan tanda cek (✓) apabila ada kesesuaian)

a. Mata

<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	Buta Warna
<input type="checkbox"/>	Juling/Strabismus
<input type="checkbox"/>	Minus/Silindris

b. Telinga

<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	Tuli
<input type="checkbox"/>	Obstruktif

c. Wicara

<input type="checkbox"/>	Normal
<input type="checkbox"/>	Gagap/Latah
<input type="checkbox"/>	Tuna Wicara

**FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN  
CALON MAHASISWA BARU UNIVERSITAS BENGKULU  
JALUR PRESTASI TA 2021/2022**

---

C. Hasil Pemeriksaan secara umum

D. Hasil Penggalan Informasi tentang riwayat penyakit

E. **KESIMPULAN**

Kesimpulan dari poin di atas dinyatakan

**Sehat/TidakSehat \*** coret salah satu

**REKOMENDASI PEMERIKSAAN LANJUT:**

Pemeriksa

(            Nama Lengkap            )