

CONTOH KELENGKAPAN DOKUMEN KESEHATAN YANG VALID



KEMENTERIAN PENDIDIKAN, KEBUDAYAAN,
RISET, DAN TEKNOLOGI
POLITEKNIK MARITIM NEGERI INDONESIA
Jalan Pawiyatan Luhur I/1 Bendan Duwur, Semarang 50233
Telepon (024) 86457895, (024) 86457897, Faksimile (024) 86457900
Laman www.polimarin.ac.id Surel info@polimarin.ac.id

Serahkan dokumen ini ke dokter pemeriksa untuk pengisian hasil pemeriksaan

DOKUMEN PEMERIKSAAN KESEHATAN

Lokasi Tes : RSUD Soekandar
Tanggal : 26 Februari 2024

A. DATA PRIBADI

1. Nama : David Setiawan
2. Prodi : DA Teknologi rekayasa permesinan kapal
3. Jenis Kelamin : laki - laki
4. Tempal/Tgl Lahir : Mojokerto / 28 Maret 2005
5. Vaksin Terakhir : CoronaVac / 15 - 10 - 2021
(Lampirkan bukti vaksin)

B. DATA FISIK (DIISI OLEH DOKTER PEMERIKSA) SELURUH PEMERIKSAAN WAJIB DIISI

Tinggi Badan170.....cm
Berat Badan65.....kg
BMI22,5..... BMI = Berat Badan : (Tinggi Badan) ²
Tekanan Darah	Sys...110 Dia...80
Denyut Nadi Istirahat	78...../menit

C. PEMERIKSAAN FISIK (*coret bagian yang tidak sesuai dan isi bagian tanda kurung)

1. Mata
 - Penglihatan normal : iya / tidak
 - Visus tanpa kaca mata : (6/6) (0/0) VOD / VOS
 - Visus dengan kaca mata/lensa : (-) (-) VOD / VOS (jika memakai alat bantu)
 - Buta warna : iya / tidak
2. Gigi Dan Mulut
 - Calculus : ada / tidak
 - Caries : ada / tidak
 - Kawat gigi : ada / tidak
3. Telinga
 - Pendengaran normal Bertindik : iya / tidak
 - Bertindik : iya / tidak *sebutkan bagian yg bertindik lebih dari satu (satu telinga) bagi perempuan)
 - Membran timpani : intake / perforasi
4. Thorax Dan Abdomen
 - Dalam batas normal : iya / tidak (bila ada kelainan sebutkan)
5. Ekstremitas Atas Dan Bawah
 - Dalam batas normal : iya / tidak
 - Bentuk Kaki : normal / X / O () cm
 - Varises : ada / tidak grade ()



6. Kulit : ada / tidak
Tato

D. Riwayat Penyakit (*berikan tanda v pada kotak yang sesuai*)

Penyakit	Iya	Tidak	Keterangan
1. Asma		✓	
2. Hernia		✓	
3. GERD/maag		✓	
4. Hemoroid		✓	
5. Varikokal		✓	
6. Diabetes		✓	
7. Cacat Fisik/ Patah Tulang		✓	
8. Epilepsi		✓	
9. Lainnya:			

E. Pemeriksaan Penunjang (*lampirkan hasil pemeriksaan*)

1. HbsAg : negatif (ter lama)
2. Tes Narkoba 3Parameter (Amphetamine, Morphine, Marijuana) : negatif (ter lampir)

F. Kesimpulan

Setelah dilakukan pemeriksaan pasien dinyatakan : SEHAT / TIDAK SEHAT

Catatan: (Apabila ada pertimbangan khusus)

Demikian informasi ini disampaikan dengan sebenar-benarnya berdasarkan hasil pemeriksaan yang dilakukan terhadap yang bersangkutan.

NAMA DOKTER PEMERIKSA DAN DI BUBUHI TEMPEL BASAH

Pemeriksa,
Tanggal 16 Februari 2023

dr. LINDA FEBRIYANA D. P.H. Sp. PD. Bromo
SIP 4901/1239/1151/116-102C/2023.
(Nama Lengkap Tanda Tangan SIP dan Cap
Institusi Pemeriksa)



SURAT PERNYATAAN

PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN PESERTA SELEKSI PMB

Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

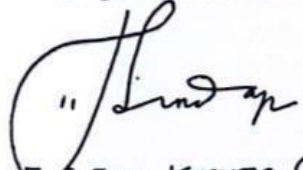
Nama : David Setiawan
Nomor pendaftaran : 20240106
Program studi pilihan : D4- teknologi rekayasa permesinan kapa
Lokasi tes kesehatan : RSUD Soekandar
Umur : 18
Tempat / tanggal lahir : Mojokerto / 28 Maret 2005
Alamat : Dsn. Sepande Ds. Tumbakogung, kec. Puri, kab. Mojokerto
Nomor telp/HP : 08771b91 4671

Dengan ini saya menyatakan

1. Setuju untuk menceritakan segala riwayat penyakit yang pernah saya derita, kecelakaan yang pernah saya alami, serta cacat bawaan dan kelainan yang ada pada diri saya.
2. Setuju untuk melakukan pemeriksaan kesehatan fisik (termasuk pengambilan urine dan darah untuk pemeriksaan, HbsAg, Pemeriksaan Narkoba, Plano (perempuan) serta pemeriksaan, Audiometri oleh Rumah Sakit minimal type C atau klinik yang approve dengan Perhubungan Laut (Hubla).
3. Setuju bahwa hasil pemeriksaan kesehatan akan diserahkan kepada Tim Pelaksana Seleksi Penerimaan calon mahasiswa sebagai bahan pertimbangan dalam menetapkan saya sebagai calon atau peserta pendidikan.
4. Setuju bahwa berkas hasil pemeriksaan catatan medis saya tetap disimpan oleh Pihak Sekolah yang dituju.
5. Setuju dan tidak keberatan jika tim seleksi Panitia Penerimaan Mahasiswa Baru Politeknik Maritim Negeri Indonesia memverifikasi dan meneliti ulang menyangkut keaslian dan keabsahan terhadap seluruh dokumen pemeriksaan kesehatan.
6. Apabila kemudian hari ditemukan bahwa hasil pemeriksaan kesehatan yang saya lampirkan tidak benar dan dapat membahayakan diri saya dan orang lain, maka saya bersedia menerima sanksi yang ditetapkan oleh panitia penerimaan.
7. Hasil Pemeriksaan kesehatan sesuai STATUS PRESENT (kondisi kesehatan pada saat pemeriksaan kesehatan dilakukan).
8. Setuju untuk melepas kawat gigi jika saya diterima sebagai Mahasiswa.

Demikian pernyataan ini di buat dengan sebenar benarnya tanpa ada paksaan dari pihak manapun serta penuh tanggung jawab.

Mengetahui,
Orangtua/Wali Peserta Seleksi


(.....Erti Eka Kusuma Sari.....)

26 Februari 2024

Yang Membuat Pernyataan,
peserta seleksi PMB


(.....David Setiawan.....)

E. POLI THT

1. Telinga

Percakapan berbisik : Telinga kanan : 6 m
 : Telinga Kiri : 6 m

Kelainan lain : Ada / Tidak

2. Hidung - Tenggorokan

- Kelainan pembauan : Ada / Tidak - Kelainan suara : Ada / Tidak
 - Kelainan kerongkongan : Ada / Tidak - Kelainan lain lain : Ada / Tidak

3. Pemeriksaan audiogram

RTD = 2/3 db
 NST = 2/3 db
 NAB d/s = normal / normal
 MT d/s = normal / normal
 telor d/s = normal / normal
 berbis / normal

4. Pemeriksaan lain

5. Kesimpulan / saran

Tanda tangan pemeriksa

d r. Widiatmoko B, Sp.THT-KL
 SIP. 445/2607/DS/416-102.C/2022

F. POLI GIGI DAN MULUT

8 7 6 5 4 3 2 1 ; 1 2 3 4 5 6 7 8
 8 7 6 5 4 3 2 1 ; 1 2 3 4 5 6 7 8

M : Tanggal D : Berlubang F : Sudah ditambal

Karang gigi : Nikotin :

Pemeriksaan Lain :

Kesimpulan/ Saran : Normal

Tanda tangan pemeriksa

Dr. YUCI WITA LAUSTINUS, Sp.Pol
 SIP. 445/2607/DS/416-102.C/2022



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD Prof. dr. SOEKANDAR



Jalan Hayam Wuruk 25 Mojosari – Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Fax. (0321) 590860 Website: [//www.rsudsoekandar.mojokertokab.go.id](http://www.rsudsoekandar.mojokertokab.go.id)

HASIL PENGUJI KESEHATAN

Nomor : 800/0427/416-207/2024

Tim Penguji Kesehatan di Kabupaten Mojokerto, ditetapkan berdasarkan Surat Keputusan Menteri Kesehatan Republik Indonesia Nomor: Kp.04.05/4/1787/2020 tanggal 23 juni 2023, yang anggota – anggotanya dalam hal ini telah menjalankan tugasnya dengan mengingatkan sumpah (janji) yang diucapkan mereka waktu menerima jabatannya, menerangkan bahwa :

Nama : DAVID SETIAWAN
TTL : Mojokerto , 28 Maret 2005
Alamat : DUSUN SEPANDE RT/RW 001/008, TAMBAKAGUNG,
PURI, MOJOKERTO


Telah diperiksa dengan teliti atas permintaan Sendiri tertanggal 07 Februari 2024 dan berpendapat bahwa yang diperiksa :

- a. Memenuhi syarat untuk semua jenis pekerjaan pada umumnya;
- b. Memenuhi syarat untuk jenis pekerjaan tertentu, tidak terlalu lama
- c. Dapat diterima syarat (a) atau (b) tersebut diatas;
- d. Sementara belum memenuhi syarat kesehatan untuk memerlukan pengobatan perawatan dan ujian kesehatan perlu diulang setelah selesai pengobatan perawatan atau ditolak untuk sementara;
- e. Tidak memenuhi syarat untuk menjalankan tugas sebagai Dewan Perwakilan Rakyat Daerah atau ditolak;

Hasil Pengujian Kesehatan ini diberikan atas nama Tim Penguji Kesehatan (Peraturan Pengujian Kesehatan Nomor 26 Tahun 1977, tanggal 30 April 1977).

Mojokerto, 26 Februari 2024

Ketua Tim Penguji Kesehatan
UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar


dr. L. INDA FEBRYANA D.P.H., M.Biomed, Sp.PD
NIP. 19770204 200701 2 010



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD Prof. dr. SOEKANDAR



Jalan Hayam Wuruk 25 Mojosari – Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Fax. (0321) 590860 Website: [//www.rsudsoekandar.mojokertokab.go.id](http://www.rsudsoekandar.mojokertokab.go.id)

HASIL PENGUJI KESEHATAN

Nomor : 800/0426/416-207/2024

Nama : David Setiawan
TTL : Mojokerto, 28 Maret 2005
Alamat : DUSUN SEPANDE RT/RW 001/008, TAMBAKAGUNG,
PURI, MOJOKERTO

Tensi/ Nadi : 116/81MmHg 78x/Mnt
BB/TB : 65kg 168cm

Hasil Radiologi
Hasil Thorax Foto : Tidak Didapatkan Kelainan
Hasil USG Abdomen : -
Hasil Pemeriksaan Dalam : -
Hasil Pemeriksaan Jantung : -
Hasil Pemeriksaan Mata : Normal
Hasil Pemeriksaan THT : -
Hasil Pemeriksaan Gigi : Normal
Kesimpulan : Dalam Batas Normal Tidak Didapatkan Kelainan
Saran : Check up kesehatan tahunan

Mojokerto, 26 Februari 2024

Ketua Tim Penguji Kesehatan
UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar

dr. LINDA FEBRYANA D.P.H.M.Biomed, Sp.PD
NIP. 19770204 200701 2 010



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar
Jl. Hayam Wuruk No.25 Mojosari - Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Website: rsudsoekandar.mojokertokab.go.id



SURAT KETERANGAN SEHAT

NOMOR : 800/005353/416-207/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. Andy Prasetyo
NIP : 19681112 200604 1006
Jabatan : DOKTER PENGUJI TERSENDIRI

Menerangkan bahwa :

Nama : DAVID SETIAWAN
Tgl Lahir / Umur : Mojokerto, 28 Maret 2005 / 18 Thn.
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
Pendidikan : SMA/MA/SMK
Alamat : Dusun Sepande RT/RW 001/008
TAMBAKAGUNG - PURI - KAB. MOJOKERTO

Berdasarkan hasil pemeriksaan hari ini,

Kami menerangkan bahwa badannya : SEHAT / ~~TIDAK SEHAT~~

Surat keterangan ini dibuat untuk persyaratan:

Persyaratan Pendaftaran POLITNIK MARITIM NEGERI INDONESIA

Catatan : Tinggi Badan : 168 cm
Berat Badan : 65 Kg
Golongan Darah : O
Tensi : 116/ 82 Mmhg
Lain - Lain : BMI: 22,5

Mojokerto, 26 Februari 2024
Pemeriksa,

dr. Andy Prasetyo
SIP/445/7112/DU/416-102C/2023



**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN**

UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar

Jl. Hayam Wuruk No.25 Mojosari - Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Website: rsudsoekandar.mojokertokab.go.id



SURAT KETERANGAN TIDAK BERTATO

NOMOR : 800/005349/416-207/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. ASRI RAHMAWATI, Sp.KK
NIP : 19790913 200501 2 020
Jabatan : DOKTER SPESIALIS KULIT DAN KELAMIN

Menerangkan bahwa :

Nama : DAVID SETIAWAN
Tgl Lahir / Umur : Mojokerto, 28 Maret 2005 / 18 Thn.
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
Pendidikan : SMA/MA/SMK
Alamat : Dusun Sepande RT/RW 001/008
TAMBAKAGUNG - PURI - KAB. MOJOKERTO

Berdasarkan pemeriksaan hari ini.

Kami menerangkan bahwa tersebut di atas : TIDAK BERTATO / TIDAK BERTINDIK

Surat keterangan ini dibuat untuk persyaratan :

PERSYARATAN PENDAFTARAN POLITEKNIK MARITIM NEGERI



Mojokerto, 26 Februari 2024
Pemeriksa,

dr. ASRI RAHMAWATI, Sp.KK
SIP: 445/643/DS/416-102.C/2023



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar
Jl. Hayam Wuruk No.25 Mojokerto - Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Website: rsudsoekandar.mojokertokab.go.id



SURAT KETERANGAN BUTA WARNA

NOMOR : 0287/02/2024/II/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini, dr. FADJAR HALOMOAN, Sp.M menerangkan bahwa:

Nama : DAVID SETIAWAN
Tempat Tanggal Lahir : Mojokerto, 28-03-2005
NomorRM : 438599
Jenis Kelamin : Laki-Laki
Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
Alamat Lengkap : Dusun Sepande TAMBAKAGUNG, kec. PURI, KAB. MOJOKERTO

VOD : 6/6

VOS : 6/6

Berdasarkan pemeriksaan hari ini, maka didapatkan :

BUTA WARNA- / TIDAK BUTA WARNA

Demikian surat keterangan ini dibuat : PERSYARATAN PENDAFTARAN POLITEKNIK MARITIM NEGERI
INDONESIA

Mojokerto, 26 Februari 2024

(dr. FADJAR HALOMOAN, Sp.M)



INSTALASIRADIOLOGI
RSUD Prof. dr. Soekandrar
Jl. Hayam Wuruk No.25
(0321) 591591

No. RM	: 438599	Alamat	: Dusun Sepande, TAMBAKAGUNG, PURI
Nama	: DAVID SETIAWAN	Pengirim	: dr. Andy Prasetyo
Umur	: 18th. (L)	Tgl Permintaan	: 26-02-2024 09:32:56
No.Reg.	: 2024/02/26/RAD/00042	Tgl Mulai	: 26-02-2024 09:37:03
Asal Unit	: MEDICAL CHECK UP	Tgl Selesai	: 26-02-2024 11:40:24

HASIL PEMERIKSAAN THORAX PA

Ts, Yth,
Foto Thorax PA :
Cor : besar dan bentuk normal
Pulmo : tak tampak infiltrat
Sinus phrenicocostalis dextra sinistra tajam
Tulang dan soft tissue baik

Kes : Foto Thorax tak tampak kelainan

Dokter RADIOLOGI,

dr. Nur Wahidah, Sp.Rad

Patient Id:
Last name:-
First name:



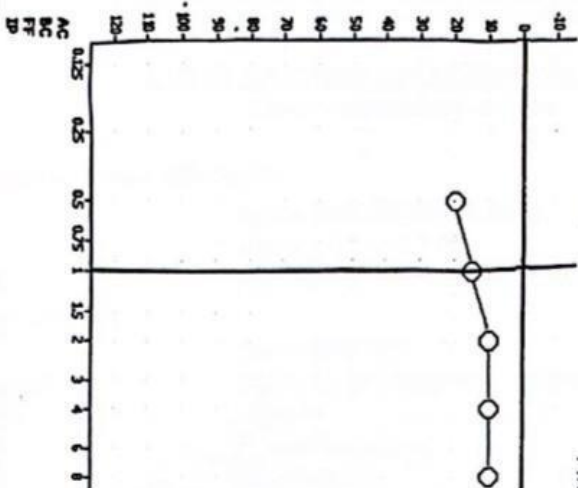
RSUD Prof Dr. Soekandjar Mojoesari
Kabupaten Mojokerto
Jl. Hayam Wuruk No. 25 Mojoesari - Mojokerto
Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Fax (0321) 590860

2/26/2024 10:25:47 AM

Time

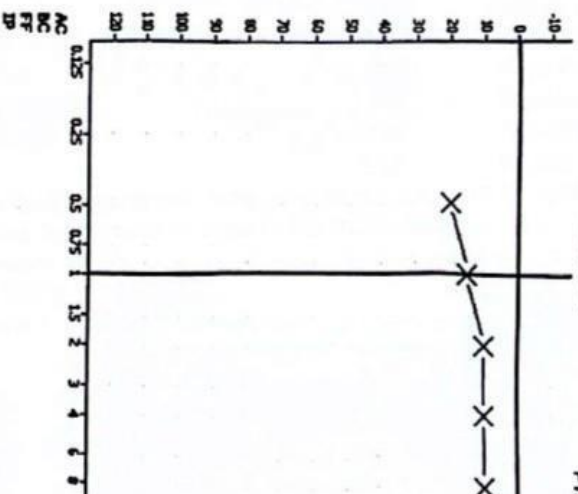
Right / FF1

OD: 25%
PTA: 14



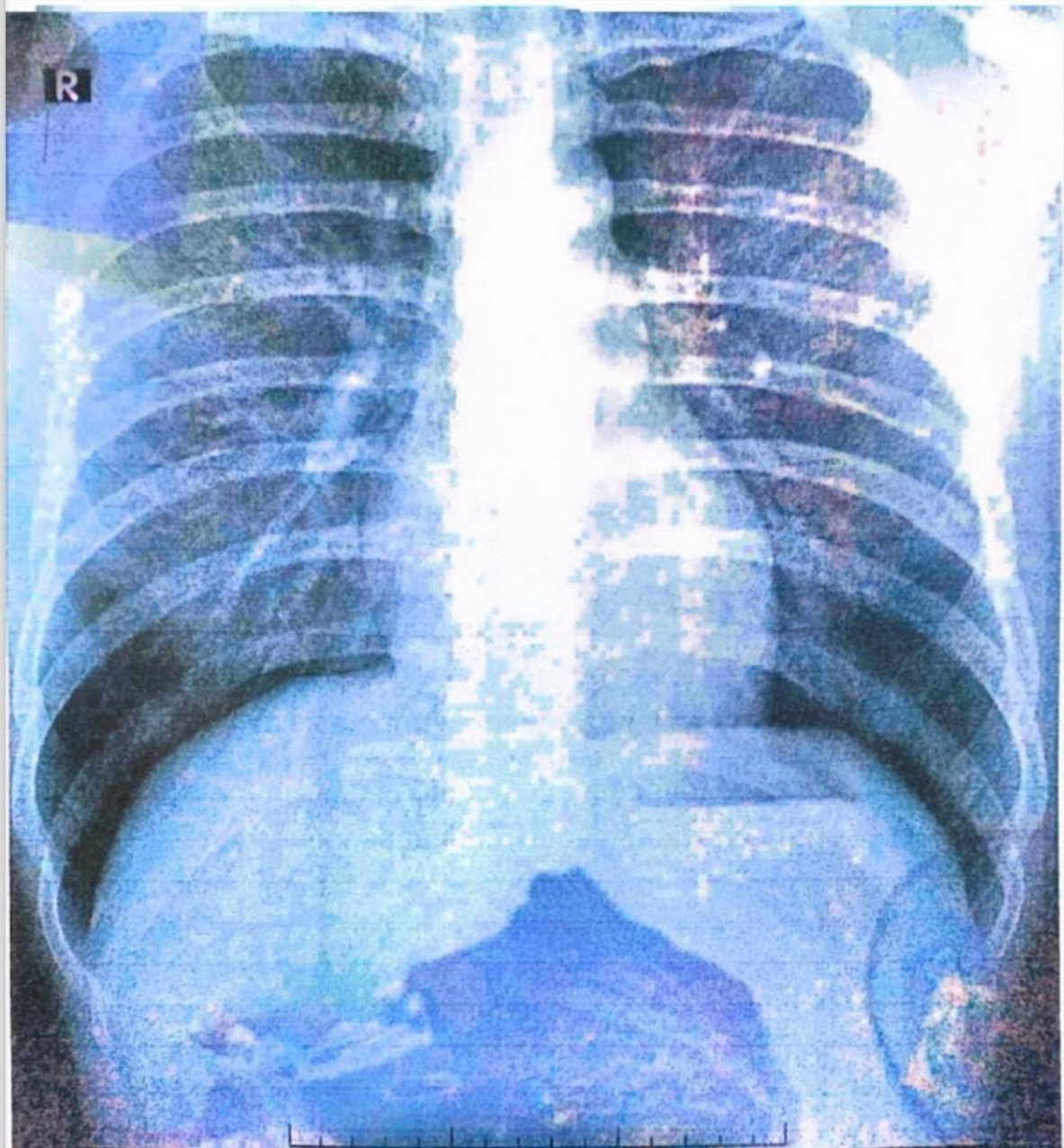
Left / FF2

OD: 25%
PTA: 14



Symbol Overview

Right Left Symbol Overview
 N N N N N N N N N N
 O X X X X X X X X X
 C C C C C C C C C C
 M M M M M M M M M M
 P P P P P P P P P P



Nama: **DAVID SETIAWAN** TTL: 28 03 2005
RM: 438599 Sex: M Rad.
Tgl Pemeriksaan: 26 02 2024 / 09:43:49
RSUD PROF. DR. SOEKANDAR



PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN
UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar
Jl. Hayam Wuruk No.25 Mojosari - Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Website: rsudsoekandar.mojokertokab.go.id



SURAT KETERANGAN BEBAS NARKOBA

NOMOR : 800/005354/416-207/2024

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

Nama : dr. INA DEWI ARDIYANI,Sp.KJ.
NIP : 19861128 201412 2 001
Jabatan : DOKTER SPESIALIS KEDOKTERAN Jiwa

Menerangkan bahwa :

Nama : DAVID SETIAWAN
Tgl Lahir / Umur : Mojokerto, 28 Maret 2005 / 18 Thn.
Jenis Kelamin : Laki-laki
Pekerjaan : Pelajar / Mahasiswa
Pendidikan : SMA/MA/SMK
Alamat : Dusun Sepande RT/RW 001/008
TAMBAKAGUNG - PURI - KAB. MOJOKERTO

Pada Jam :10.11 Hari: Senin Tanggal: 26 Bulan: 02 Tahun :2024

Yang bersangkutan telah dilakukan pemeriksaan *Urine* terhadap zat-zat sebagai berikut :

1. Morfin	hasil	Negatif / Positif
2. Cannabis/ Ganja	hasil	Negatif / Positif
3. Amphetamin	hasil	Negatif / Positif
4. Methamphetamin	hasil	Negatif / Positif
5. Benzodiazepin	hasil	Negatif / Positif
6. Cocain	hasil	Negatif / Positif

Berdasarkan hasil pemeriksaan, maka yang bersangkutan ~~TERDAPAT / TIDAK TERDAPAT~~ zat-zat tersebut diatas dan dinyatakan ~~BEBAS / TIDAK BEBAS NARKOBA~~.

Surat Keterangan ini diberikan, untuk melengkapi persyaratan : Persyaratan Pendaftaran POLITKNIK MARITIM NEGERI INDONESIA

Demikian surat keterangan ini dibuat agar dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Mojokerto, 26 Februari 2024
Pemeriksa,

dr. INA DEWI ARDIYANI, Sp.KJ.
STP: 44 51 26/DS/416-102.C/2023



**PEMERINTAH KABUPATEN MOJOKERTO
DINAS KESEHATAN**

UOBK RSUD Prof. dr. Soekandar
J. Hayam Wuruk No.25 Mojosari - Mojokerto Jawa Timur Kode Pos 61382
Telp. (0321) 591591 Website: rsudsoekandar.mojokertokab.go.id



Hasil Pemeriksaan Laboratorium

No. RM : 438599
Nama Pasien : DAVID SETIAWAN
Tgl. Lahir : 28 Mar 2005
Umur : 18 Tahun 10 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
Alamat : Dusun Sepande RT:001/RW:008,
TAMBAKAGUNG, PURI, KAB.
MOJOKERTO

Dokter Pengirim : dr. Andy Prasetyo
No. Lab : 2024/02/26/LAB PK/00056
Unit/Ruang : MEDICAL CHECK UP
Dokter Lab : dr. WULYANSARI, Sp.PK
Tanggal Terima : 26 Feb 2024, jam 09:36
Tanggal Selesai : 26 Feb 2024, jam 10:11

Jenis Pemeriksaan	Hasil	Satuan	Nilai Normal	Keterangan
Specimen : Serum,Urine				
HbsAg	NEGATIF	-	Negatif	
NARKOBA DALAM URINE				
AMPHETAMINE	NEGATIF	-	Negative	
MORPHINE	NEGATIF	-	Negative	
BENZODIAZEPIN	NEGATIF	-	Negative	
METHAMPHETAMINE	NEGATIF	-	Negative	
MARIJUANA (THC)	NEGATIF	-	Negative	
COCAINE	NEGATIF	-	Negative	

Kesimpulan :

Catatan :
NEGATIF

Saran :

Remeriksa

SUDJARMINI, S.Tr.Kes
NIP. 19691218 199103 2 006



Mojokerto, 26 Februari 2024
Penanggung Jawab

dr. WULYANSARI, Sp.PK
NIP. 19820307 201001 2 004

Kartu Vaksinasi COVID-19

Program Pemerintah

DAVID SETIAWAN

****1128030500**

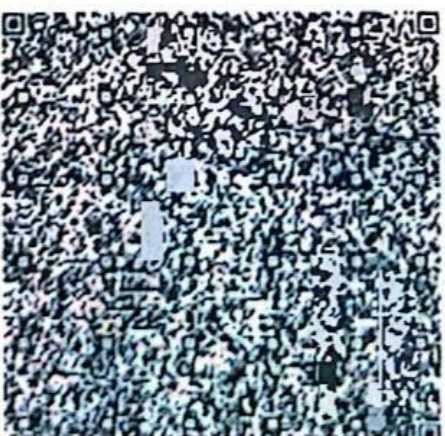
2005-03-28

VAKSIN PRIMER 1

/aksin Covid-19 Biofarma / 202108118H

2021-09-13

300K0



REPUBLIC OF INDONESIA
KEMENTERIAN KESEHATAN
REPUBLIK INDONESIA



SATUSEHAT

Kartu Vaksinasi COVID-19

Program Pemerintah

DAVID SETIAWAN

***1128030500**

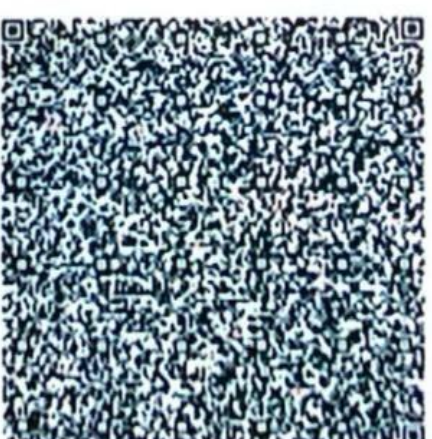
2005-03-28

VAKSIN PRIMER 2

CoronaVac / 24006421

2021-10-15

SOOKO



KEMENTERIAN
KESEHATAN
REPUBLIK
INDONESIA



SATUSEHAT