



RUMAH SAKIT SANTA ELISABETH BATAM KOTA

Jl. Raja Ali Kelana, Kel. Belian Kec. Batam Kota, Tel. 0778 - 4803191 Fax. 0778 - 4803190

BATAM - KEPULAUAN RIAU

LAPORAN PEMERIKSAAN MEDIK

Data-data dari yang menjalani pemeriksaan medik :

Nama dr. Nandik Sp.PD Sex : M Tgl. Lahir : 01/05/1979

Alamat : Jl. Peliken 1 No 17 BATAM CENTRE

Identitas : KTP/SIM _____ No. _____

Hasil Wawancara Medik (jawaban : tuliskan ada/ya atau tidak/tdk) :

Penyakit keturunan : _____ ; kalau ya/ada, sebutkan penyakitnya : _____

Epilepsi : _____ Kencing Manis : _____ Hipertensi : _____ Hernia : _____

Alergi/Asma : _____ Penyakit Jantung : _____ Neoplasma : _____ Psikosis : _____

Pendarahan : _____ Adiksi Narkoba : _____ Alkoholisme : _____ Patah Tlg : _____

Cacat Bawaan dan lain-lain : _____

Pemeriksaan Jasmani Secara Umum :

Tampilan : Baik Cacat Bentuk atau Tanda Mencolok : _____

Tinggi Badan : 175 cm; Berat Badan : 85 kg; Golongan Darah : A

Keadaan Istirahat : Tekanan Darah = 130 / 80 ; Nadi = 80 x/mnt. ; Napas: 22 x/mnt.

Mata : _____ Daya Penglihatan : _____ Buta Warna : _____

Kulit : _____ Kelenjar Getah Bening : _____ Tiroid : _____

Telinga : _____ Hidung : _____ Kerongkongan : _____

Dada : _____ Bising Pernapasan : _____ Bunyi Jantung : _____

Perut : _____ Bising Usus : _____ Urogenital : _____

Otot & Tulang : _____ Reflex : _____ Hemoroid / Hernia : _____

Urinalisa : _____ Analisa Darah : _____

Analisa Radiologik : _____

Catatan : _____

Pernyataan : Saya menyatakan bahwa saya telah menjawab semua pertanyaan dengan benar dan saya menyetujui dokter pemeriksa untuk memaparkan keadaan kesehatan saya.

Yang menjalani pemeriksaan medik,

Batam, 18 - 12 - 2019
Dokter Pemeriksa,

dr. Nandik Sp.PD
SIP: 00.0001.0001/SIP.TM/DKKIV/2016

dr. SAHAT PARLINDUNGAN SIANTURI
SIP: 00.0001.0001/SIP.TM/DPMTSPBTM/2019