

 PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SULTAN IMANUDDIN PANGKALAN BUN Jalan Sultan Syahrir 17 Pangkalan Bun - 74112 	Label Identitas Pasien Nama : No. RM : Tgl. Lahir : Alamat : J.Kelamin :
--	--

RM.02.MCU

PEMERIKSAAN FISIK							
PEMERIKSAAN :							
1. Berat Badan	:	.....	Kg	5. Tinggi Badan	:	.....	Cm
2. Lingkar dada dg menarik nafas	:	.....	Cm	6. Perut	:	.....	Cm
3. Lingkar dada dg menghembus nafas	:	.....	Cm	7. Leher	:	.....	Cm
4. Tekanan Darah				8. Suhu	:	.....	°C
	Sistolik	:	.....	mmHg	9. Nadi	:	.....
	Diastolik	:	.....	mmHg	BMI	:	
10. Yang bersangkutan tampak *	Sehat Kurang sehat		11. Tampak *	muda sesuai tua	dengan usianya		
12. Postur tubuhnya *	tegap biasa kurus		13. Tampak *	gemuk sesuai kurus	bentuk badannya		
14. Cephal (kepala & leher)							
a. Muka							
b. Conjunctiva							
c. Sclera							
d. Leher							
15. Thorax (dada)							
a. Jantung							
b. Paru – paru							
c. Punggung (tulang punggung & pergerakan)							
16. Abdomen							
a. Hepar							
b. Lien							
c. Usus							
17. Kulit							
18. Extremitas (pergerakan)							
a. X – Been							
b. O – Been							
c. Reflek KPR							
d. Reflek APR							
e. Varises							
19. Sistem genito urinary							
a. Hydrocele							
b. Varicocele							
c. Penis : Ulcera / Discharg							
d. Hemorroid							
e. Fistula ani							
f. Wanita : Haid (menses)							
Genetalia							

 PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SULTAN IMANUDDIN PANGKALAN BUN Jalan Sultan Syahrir 17 Pangkalan Bun - 74112 	Label Identitas Pasien Nama : No. RM : Tgl. Lahir : Alamat : J.Kelamin :
--	--

RM.02.MCU

20. Kelenjar Getah Bening

a. Leher

b. Ketiak

c. Lipat paha

21. Kista (tumor)

KESIMPULAN :

SARAN :

Pangkalan Bun, Jam :WIB

Paraf Dokter Spesialis Dalam

Paraf Dokter Umum

(.....)

(.....)