



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA SELATAN  
DINAS PENDIDIKAN

**SMAN SUMATERA SELATAN**

Jl. Pangeran Ratu RT. 11 RW. 08 Kel. 8 Ulu, Kec. Seberang Ulu 1  
Palembang 30252

☎(0711) 7539549 Fax(0711)7539766

Website : <http://smansumsel.sch.id> Email : [info@smansumsel.sch.id](mailto:info@smansumsel.sch.id)



**FORMULIR KESEHATAN SISWA PPDB 2025**

**1. Data**

Nama : .....  
Tanggal Lahir/Umur : .....  
Alamat : .....  
Jenis Kelamin : Pria/Wanita  
No.Hp : .....

**2. Informasi pemeriksaan Fisik**

Tinggi Badan : ..... Cm Nadi : ..... x/Menit  
Berat Badan : ..... Kg RR : ..... x/Menit  
Tekanan darah : ..... MmHg Temp : ..... °C

**3. Informasi Penyakit**

• **Penyakit Keturunan**

Asma : .....  
Hipertensi : .....  
Jantung : .....  
DM : .....  
Hepatitis : .....

• **Penyakit Penyerta**

TBC : .....  
Penyakit Ginjal : .....  
Penyakit Hati : .....  
Penyakit Kulit : .....  
Cedera Kepala : .....  
Infeksi : .....  
Alergi : .....  
Asma : .....

Riwayat dirawat di RS : .....  
Riwayat Operasi : .....  
Cacat Tubuh : .....

**4. Riwayat Penyakit Keluarga**

Ayah : .....  
Ibu : .....

<b>DS</b>	
<b>DP</b>	
<b>TD</b>	