



PEMERINTAH PROVINSI SUMATERA SELATAN
DINAS PENDIDIKAN

SMAN SUMATERA SELATAN

Jl. Pangeran Ratu RT. 11 RW. 08 Kel. 5 Ulu, Kec. Seberang Ulu 1
Palembang 30252

☎(0711) 7539549 Fax(0711)7539766

Website : <http://smansumsel.sch.id> Email : info@smansumsel.sch.id



FORMULIR KESEHATAN SISWA PPDB

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 :

DS	
DP	
TD	