



**PEMERINTAH PROVINSI JAWA TENGAH**  
**RUMAH SAKIT UMUM DAERAH Dr. MOEWARDI**

Jl. Kol. Sutarto No. 132 Telp. (0271) 634634 Fax. (0271) 637412 Surakarta 57126

<b>PEMERIKSAAN FISIK 1</b>	Ruang :	No. RM :
	Nama :	Umur : L / P
Tanggal : Jam :	Berat Badan : ..... Kg N a d i : .....	Tinggi Badan : ..... Cm Suhu : ..... Tekanan Darah : ..... Pernafasan : .....
<b>KESAN UMUM</b>		
Tampak Sakit Pucat Sesak	Kesadaran Gizi Kejang Lain-lain	
<b>KULIT</b>		
Warna Pigment Petechiae/ Echymosis Kuku	Rambut Basah/Kering Turgor Erupsi Lain-lain	
<b>KEPALA</b>		
Bentuk	Lain-lain	
<b>MATA</b>		
Ptoxis Exopthalmus Tekanan Intra Ocular Lapangan Penglihatan Palpebra Conjunctiva	Gerakan bola mata Sclera Pupil Lensa Cornea Fundus Lain-lain	
<b>TELINGA</b>		
Membran tympani Pendengaran	Mastoid Lain-lain	
<b>HIDUNG</b>		
Rongga Hidung Mukosa	Septum Lain-lain	
<b>MULUT</b>		
Bibir Gusi Kelenjar Palatum durum/moole Mukosa pipi Dasar Mulut	Gigi Geligi Ludah Lidah Kelenjar sub mandibularis Lain-lain	
<b>TENGGOROKAN</b>		
Tonsil	Pharynx Lain-lain	
<b>LEHER</b>		
Pembuluh Darah Desakan venosa Trachea Kelenjar Thyroid	Tumor/ Lymphonodi Kaku Leher Lain-lain	
<b>DADA</b>		
Bentuk Semetri	Pernafasan Lain-lain	
<b>MAMAE</b>		
Benjolan Pernanahan	Puting susu Lain-lain	