

PENGANTAR PEMERIKSAAN KESEHATAN

Kepada Yth
Kepala RSUD/Kepala Laboratorium
Di - tempat

Dengan hormat,

Dalam rangka melengkapi berkas daftar ulang calon peserta didik baru MAN Insan Cendekia Jambi, kami membutuhkan pemeriksaan kesehatan bagi calon peserta didik;

Nama :

Tempat Tanggal Lahir :

Nomor Tes :

Asal sekolah :

Komponen tes kesehatan yang harus dilakukan adalah:

1. Pemeriksaan fisik
2. Pemeriksaan lainnya, meliputi :
 - a. Hepatitis
 - b. Pemeriksaan EKG
 - c. RO Thorax
 - d. Darah lengkap
 - e. Urin Lengkap
 - f. HIV aids
 - g. Bebas Narkoba

Semua data laboratorium disesuaikan dengan hasil pemeriksaan fisik oleh dokter yang berwenang untuk kemudian diberikan kesimpulan dengan kategori/penilaian sebagai berikut:

1. SEHAT dan dapat melanjutkan pendidikan
2. SEHAT DENGAN CATATAN (gangguan kesehatan sementara/tidak mengganggu aktivitas)
3. TIDAK SEHAT (penyakit berat dan menahun, penyakit menular seksual, penyakit menular aktif).

Atas perhatian yang yang diberikan, kami mengucapkan terima kasih.

ttd
PANITIA