**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 Gorontalo Tahun 2023**, kami membutuhkan pemeriksaan kesehatan bagi calon peserta didik:

Nama : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tempat, tanggal lahir : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nomor tes : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Asal sekolah :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Komponen tes kesehatan yang harus dilakukan adalah:

1. Anamnesis (termasuk riwayat penyakit berat dan atau menahun)
2. Pemeriksaan fisik
3. Pemeriksaan lainnya, meliputi:
4. DPL(Darah Lengkap)
5. Urin rutin
6. Feses rutin
7. Tes Fungsi Hati(SGOT/SGPT)
8. Gula darah Sewaktu (GDS)
9. Profil Lipid( Kolestrol Total, HDL,LDL, Trigriserida )
10. EKG
11. Rontgen Thoraks PA
12. Status Hepatitis (HBsAg)
13. Surat keterangan Alergi (Jika ada)
14. Pemeriksaan Gigi, Kulit dan Visus Mata

Semua data laboratorium disesuaikan dengan hasil Anamnesis dan 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, keganasan penyakit menular seksual,penyakit menular aktif, misal : AIDS, TB paru aktif).

Atas perhatian yang diberikan,kami mengucapkan terimakasih.

Panitia SNPDB 2023/2024