**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** ,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 manhun)
2. Pemeriksaan fisik
3. Pemeriksaan lainnya, meliputi:
4. DPL(Darah Perifer Lengkap)
5. Urin rutin
6. Feses rutin
7. Tes Fungsi Hati(SGOT/SGPT)
8. Gula darah Sewaktu (GDS)
9. Profil Lipid
10. EKG
11. Rontgen Thoraks PA
12. Status Hepatitis B (HBsAg)
13. Tes Narkoba
14. Rontgen Tulang Belakang
15. Tes Elergi (Daging, Telur dan Ikan)

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, missal : AIDS, TB paru aktif).

Atas perhatian yang diberikan,kami mengucapkan terimakasih.

Panitia SNPDB 2022/2023

..................................