



LAMPIRAN

PERATURAN KEPALA KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA

NOMOR 7 TAHUN 2013

TENTANG

PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA

DAFTAR LAMPIRAN

- A. SURAT PEMBERITAHUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- B. DAFTAR NAMA PESERTA PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- C. KLASIFIKASI PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- D. FORMULIR PEMERIKSAAN KESEHATAN
- E. PERNYATAAN PERSETUJUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN (*INFORMED CONSENT*)
- F. DAFTAR RIWAYAT KESEHATAN
- G. PEDOMAN PENILAIAN STATUS KESEHATAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA:
 - 1. JENIS PEMERIKSAAN
 - 2. TABEL ESTIMASI PERSEN LEMAK TUBUH
 - 3. PEDOMAN PENILAIAN TINGGI DAN BERAT BADAN
 - 4. PEDOMAN PENILAIAN HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN
- H. REKAPITULASI HASIL PELAKSANAAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- I. REKAPITULASI HASIL PENILAIAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- J. LAPORAN PENGGUNAAN ANGGARAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA
- K. LAPORAN ANALISIS DAN EVALUASI KEGIATAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA POLRI
- L. SURAT KETERANGAN MEDIS PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA

A. SURAT PEMBERITAHUAN PEMERIKSAAN KESEHATAN BERKALA

1. Tingkat Mabes Polri



MARKAS BESAR
KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA

Nomor :
 Klasifikasi :
 Lampiran :
 Perihal : pemberitahuan pelaksanaan
 pemeriksaan kesehatan
 berkala Polri.

Kepada

Yth.

di

.....

1. Rujukan:

- a. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor.... Tahun.....tentang Pemeriksaan Kesehatan Berkala Kepolisian Negara Republik Indonesia;
- b. Surat Perintah Nomor:.....tanggal..... tentang pelaksanaan Pemeriksaan Kesehatan Berkala.

2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, dimohon kesediaan Ka. memerintahkan anggota kesatuannya untuk ikut dalam pemeriksaan kesehatan berkala, yang akan dilaksanakan pada:

- a. tanggal :
- b. hari :
- c. pukul :
- d. tempat :

3. Untuk perencanaan dan persiapan pemeriksaan lebih lanjut, dimohon:

- a. mengirimkan daftar nama peserta pemeriksaan pada kesempatan pertama;

- b. ditetapkan jumlah personel yang akan diperiksa adalah:
- 1) kelompok usia 41 tahun ke atas orang;
 - 2) kelompok usia 31 s.d. 40 tahun orang;
 - 3) kelompok usia sampai 30 tahun orang;
- c. berpuasa pada malam hari sebelum pemeriksaan kesehatan selama 12 (dua belas) jam sampai dengan pengambilan darah dan urine keesokan harinya

2

SuratNomorTanggal

4.

Demikian untuk menjadi n

KEPALA

Tembusan:

.....

.....

1. Kapolri.

2.

3.

.....

2. Tingkat Polda



KEPOLISIAN NEGARA REPUBLIK INDONESIA

DAERAH.....

BIDANG KEDOKTERAN DAN KESEHATAN

.....,

Nomor :

Klasifikasi :

Lampiran :

Perihal : pemberitahuan pelaksanaan
pemeriksaan kesehatan
berkala Polri.

Kepada

Yth.

di

.....

1. Rujukan:

- a. Peraturan Kepala Kepolisian Negara Republik Indonesia Nomor.... Tahun.....tentang Pemeriksaan Kesehatan Berkala Kepolisian Negara Republik Indonesia;
- b. Surat Perintah Kepala Kepolisian Daerah..... Nomor:.....tanggal.....tentang Pelaksanaan Pemeriksaan Kesehatan Berkala.

2. Sehubungan dengan rujukan tersebut di atas, dimohon kesediaan Ka memerintahkan anggota kesatuannya untuk ikut dalam pemeriksaan kesehatan berkala, yang akan dilaksanakan pada:

- a. tanggal :
- b. hari :
- c. pukul :
- d. tempat :

3. Untuk perencanaan dan persiapan pemeriksaan lebih lanjut, dimohon:

- a. mengirimkan daftar nama peserta pemeriksaan pada kesempatan pertama;
- b. ditetapkan jumlah personel yang akan diperiksa adalah: