



PENGUMUMAN

Nomor : B-2359/Un.03.1/OT.01.07/07/2021

Tentang :

**PENYELENGGARAAN TES KESEHATAN
CALON MAHASISWA BARU JALUR MANDIRI 2021
FAKULTAS KEDOKTERAN DAN ILMU KESEHATAN
UNIVERSITAS ISLAM NEGERI MAULANA MALIK IBRAHIM MALANG**

Seluruh calon mahasiswa baru **Fakultas Kedokteran dan Ilmu Kesehatan (FKIK)** (Program Studi Pendidikan Dokter dan Program Studi Farmasi) **WAJIB** melaksanakan tes kesehatan. Dalam rangka upaya FKIK Universitas Islam Negeri Maulana Malik Ibrahim Malang mendukung program pencegahan penularan Corona Virus Disease (Covid-19), maka tes kesehatan dilaksanakan secara mandiri di daerah asal atau domisili calon mahasiswa baru masing-masing dengan tetap mengedepankan protokol kesehatan. Pelaksanaan tes kesehatan dilakukan sesuai dengan jadwal dan prosedur yang telah ditetapkan.

A. JADWAL

Tanggal	Keterangan
23 Juli – 30 Agustus 2021	Pemeriksaan kesehatan di daerah/domisili masing-masing
23 Juli – 30 Agustus 2021	Upload hasil tes kesehatan melalui email Tim tes kesehatan dan pengiriman berkas via pos
23 Juli – 30 Agustus 2021	Verifikasi oleh Tim tes kesehatan
2 Agustus 2021	Pengumuman hasil tes kesehatan

B. SYARAT KESEHATAN

Program Studi	Kriteria Kelulusan
Pendidikan Dokter dan Farmasi	<ol style="list-style-type: none">1. Tidak memiliki gangguan fungsional berat dan cacat tubuh atau ketunaan (tuna netra, tuna rungu, tuna wicara, tuna daksa);2. Tidak buta warna sebagian (parsial) maupun total;3. Bebas narkoba;4. Tidak ada gangguan jiwa.



C. TATA CARA

1. Calon mahasiswa baru **mengunduh dan mencetak formulir tes kesehatan** (sebanyak 11 form) dengan rincian sebagai berikut :
 - a. Formulir identitas mahasiswa (form 1)
 - b. Formulir pemeriksaan kesehatan (form 2 s/d form 11)
 - c. Surat pernyataan hasil pemeriksaan kesehatan dan psikotes (form 9)
 - d. Formulir hasil psikotest (form 10)
 - e. Formulir Persetujuan Setelah Penjelasan/ PSP (form 11)

No Form	Judul Form	Tautan
1	Data Calon Mahasiswa Baru Jalur MANDIRI	Unduh Form 1
2	Anamnesis	Unduh Form 2
3	Pemeriksaan Fisik	Unduh Form 3
4	Pemeriksaan Telinga	Unduh Form 4
5	Pemeriksaan Mata	Unduh Form 5
6	Pemeriksaan Laboratorium	Unduh Form 6
7	Pemeriksaan Radiologi	Unduh Form 7
8	Bebas Narkoba	Unduh Form 8
9	Surat Pernyataan Hasil Pemeriksaan Kesehatan dan Psikotes	Unduh Form 9
10	Hasil Pemeriksaan Psikologi	Unduh Form 10
11	Form Persetujuan Setelah Penjelasan	Unduh Form 11

2. Calon mahasiswa baru melakukan tes kesehatan yang terdiri dari:
 - a. Pemeriksaan fisik, tajam penglihatan dan buta warna, fungsi pendengaran
 - b. Pemeriksaan laboratorium (darah lengkap, urin lengkap, foto thorax)
 - c. Pemeriksaan bebas narkoba.
 - d. Pemeriksaan psikotest.
3. Lokasi tes kesehatan :
 - a. Pemeriksaan tes kesehatan **WAJIB** dilakukan oleh **Dokter Spesialis Penyakit Dalam** di rumah sakit umum daerah milik pemerintah yang ada di daerah asal/domisili yang **ber-SIP**.
 - b. Pemeriksaan Fungsi Penglihatan **WAJIB** dilakukan oleh **Dokter Spesialis Mata RS Pemerintah** yang **ber-SIP**.
 - c. Pemeriksaan Fungsi Pendengaran **WAJIB** dilakukan oleh **Spesialis Telinga, Hidung, dan Tenggorokan (THT) RS Pemerintah** yang **ber-SIP**.
 - d. Pemeriksaan bebas narkoba **WAJIB** dilakukan di **RSUD kota/kabupaten, RS Kepolisian/BNN/ Laboratorium Klinik**

