



**PEMERIKSAAN KESIHATAN UNTUK MEMASUKI PERKHIDMATAN
DI UNIVERSITI ISLAM ANTARABANGSA MALAYSIA
(MEDICAL CHECK-UP REPORT IN JOINING THE INTERNATIONAL ISLAMIC UNIVERSITY MALAYSIA)**

Calon untuk perlantikan dikehendaki mengisi boring ini dan menyerahkannya kepada Pegawai Perubatan pada waktu pemeriksaan bersama dengan surat perintah yang disertakan ini. Calon bertanggungjawab memberi keterangan yang tepat dan akan menghadapi kemungkinan kehilangan perlantikan jika menyembunyikan sesuatu keterangan.

[The candidate for appointment must complete the form below and hand it to the Medical Officer at the time of examination together with the accompanying letter of authority. The candidate shall be held responsible for the accuracy of the statements hereon and by wilfully suppressing any information he/she shall incur risk of losing the appointment.]

Nama Penuh [Name]												
Alamat Sekarang [Current Address]												
No. Kad Pengenalan [I/C No.]												
Tarikh Lahir [Date of Birth]												
Tempat Lahir [Place of Birth]												
Umur pada harijadi terakhir [Age last birthday]												
Pekerjaan [Occupation]												
Status Perkahwinan [Marriage status]						Bujang [Single]			Berkahwin [Married]			
Sudahkah anda dicacar dan berhasil? Jika sudah, berikan tarikh terakhir [Have you been successfully vaccinated? If so, give the last date]							Ya / Tarikh [Yes/Date]		Tidak [No]			
Pernahkah anda menderitai: [Have you suffered from:]								Ya [Yes]		Tidak [No]		
(a)	Muntah darah, lelah pleurisi atau sebarang gangguan paru-paru? [Spitting of blood, asthma, pleurisy or from any complaint of the lungs?]											
(b)	Reumati, gout, pitam atau ruptur? [Rheumatism, ghout, fainting fits or rupture?]											
(c)	Gangguan saraf, penyakit jiwa atau gila babi? [Nervous complaint, mental disorder or fital?]											
(d)	Lain-lain penyakit atau kecederaan badan yang berat? [Any other disease or from serious personal injury?]											
Pernahkah anda dihadapkan ke Lembaga Perubatan? (jika pernah sila beri butiran lengkap) [Have your case ever been forwarded to the Medical Board?] (if yes, please give the details)								Ya [Yes]		Tidak [No]		
Jika anda sedang atau pernah menerima wang pencen dari salah satu sumber, sila nyatakan samada anda bersetuju atau tidak jika sumber itu memperlihatkan semua keterangan kesihatan mengenai diri anda untuk pengetahuan Pegawai Perubatan. (jika ada) [If you are or have been in receipt of a pension from any source, please state whether you agree or not to the disclosure by that source of all the medical papers relating to your case for the information of the Medical Officer](if any)								Ya [Yes]		Tidak [No]		
Adakah ahli keluarga atau sanak saudara terdekat anda sedang atau pernah mengalami penyakit batuk kering, gila atau pitam? [Have any members of your family or near relatives ever been or are now subject to tuberculosis, insanity or fits?]								Ya [Yes]		Tidak [No]		
Dengan ini saya mengaku bahawa semua keterangan yang diberi adalah benar dan lengkap. [I hereby declare that the details given are true and complete.]												
Tandatangan [Signature]						Tarikh [Date]						



**PEMERIKSAAN KESIHATAN UNTUK MEMASUKI PERKHIDMATAN
DI UNIVERSITI ISLAM ANTARABANGSA MALAYSIA**

Pegawai Perubatan yang memeriksa diminta melakukan pemeriksaan dengan teliti dan melengkapkan laporan di bawah ini:-
[The Examining Medical Officer is requested to make a thorough examination of the applicant and to complete the report below]

1.	(a)	Adakah anda mengenal calon ini? [Is the applicant known to you?]	Ya [Yes]		Tidak [No]	
	(b)	Pernahkah anda merawatnya? Jika ya, untuk apa? [Have you attended him/her medically? If yes, for what ailment]	Ya [Yes]		Tidak [No]	
	(c)	Tinggi [Height]				cm
	(d)	Berat [Weight]				kg
2.	Pemeriksaan Mata [Examination of Eyes]					
	(a)	Penglihatan (tanpa kacamata) [Vision (uncorrected)]				
	(b)	Penglihatan (dengan kacamata) [Vision (corrected with glasses)]				
3.	Pemeriksaan Telinga [Examination of Ears]					
	(a)	Ada lelehan [Any discharge present]				
	(b)	Keadaan gendang telinga [Condition of drum]				
4.	Pemeriksaan Gigi [Examination of Teeth]					
	(a)					
	(c)	Ketajaman pendengaran [Acuity of hearing]				
5.	Pemeriksaan Dada [Examination of Chest]					
	(a)	Adakah gejala yang tidak normal dalam bentuk dada? [Any abnormality of foem]				
	(b)	Pengembangan normal [Expansion normal]				
	(c)	Sama pada kedua-dua belahnya? [Equal on both sides]				
	(d)	Ketukan [Percussion]				
	(e)	Auskultasi [Auscultation]				
(f)	Laporan pemeriksaan Sinar-X [X-Ray examination report]					

6.	Pemeriksaan Kerongkong [<i>Examination of Throat</i>]	
	(a)	
7.	Pemeriksaan Jantung [<i>Examination of Heart</i>]	
	(a)	Gerak irama [<i>Rhythm</i>]
	(b)	Sifat denyutan Apeks [<i>Character of impulse at Apex beat</i>]
	(c)	Letak denyutan Apeks [<i>Position of Apex beat</i>]
	(d)	Ada perubahan saiz [<i>Any alteration of size</i>]
	(e)	Ada bunyi-bunyi lain [<i>Any murmure present</i>]
	(f)	Keadaan jantung sesudah gerak badan [<i>Exercise tolerance test</i>]
8.	Nadi [<i>Pulse</i>]	
	(a)	Kadar [<i>Rate</i>]
	(b)	Sifat [<i>Character</i>]
	(c)	Ada bukti perubahan arteri [<i>Any evidence of arterial changes</i>]
9.	Tekanan Darah [<i>Blood Pressure</i>]	
	(a)	Jangka bezatekanan merkuri yang digemari [<i>Mercurial manometer preferred</i>]
	(b)	Catitan waktu berbaring atau duduk [<i>Take readings lying or sitting</i>]
10.	Ada Pembesaran [<i>Is there any enlargement of</i>]	
	(a)	Hati, atau [<i>The liver, or</i>]
	(b)	Limpa, atau [<i>The spleen, or</i>]
	(c)	Ada bengkak yang tidak normal dalam abdomen [<i>Any abnormal swelling in the abdomen</i>]
11.	Pemeriksaan Air Kencing [<i>Examination of Urine</i>]	
	(a)	Graviti S. [<i>S.Gravity</i>]
	(b)	Albumin [<i>Albumin</i>]
	(c)	Gula [<i>Sugar</i>]
	(d)	Pemeriksaan enap (deposit) [<i>Microsopical examination of deposit</i>]

12.	Pemeriksaan Lubang-lubang Hernia [<i>Examination of Hernical Orifices</i>]						
(a)	Keadaan refleks patella [<i>Condition of patellar reflexes</i>]						
(b)	Keadaan refleks gelang kaki [<i>Condition of ankle reflexes</i>]						
(c)	Keadaan refleks planta (tapak kaki) [<i>Condition of planter reflexes</i>]						
(d)	Adakah anak mata sama [<i>Are pupils equal</i>]						
(e)	Adakah anak mata bertindakbalas terhadap cahaya [<i>Do the pupils react to light</i>]						
(f)	Adakah anak mata bertindakbalas terhadap akomodasi [<i>Do the pupils react to accommodation</i>]						
(g)	Ada kehilangan pancaindera [<i>Any sensory loss</i>]						
<p>Pemeriksaan yang lain yang dianggap oleh Pegawai yang memeriksa perlu diadakan dan laporan berkenaan dengannya. [<i>Any further examination which the examining Officer considers it necessary to make and the results thereof</i>]</p> <p>Nota [<i>Notes</i>] :- _____</p>							
<p>Dengan ini saya mengesahkan bahawa saya sudah memeriksa _____ dan saya dapati beliau bebas dari penyakit-penyakit jasmani dan sesuai untuk perlantikan ke dalam perkhidmatan Universiti Islam Antarabangsa Malaysia.</p> <p>[<i>I hereby certify that I have examined _____ and that I find him/her free from organic disease and a fit person for appointment to the service of the International Islamic University Malaysia</i>]</p> <p style="text-align: center;">_____</p> <p style="text-align: center;">Tandatangan dan Cop Rasmi [<i>Signature and Official Stamp</i>]</p>							
Kelayakan [<i>Qualification</i>]					Jawatan [<i>Position</i>]		
Tarikh [<i>Date</i>]							