

PERSONAL DATA

No. MCU : 8844/GMI-MCU/XII/2022
No. Badge : -
N a m a : **DARSONO**
U m u r : 50 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : **Inspection & Testing**
Tgl Pemeriksaan : **20 Desember 2022**
Alamat : *Jl. Bina Bakti RT 11 Gunung Seteleng*

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, 24/12/2022

Periodic

Nama : DARSONO	Umur : 50 tahun	No. Badge : -
Posisi : Inspection & Testing	MCU ID : 8844/GMI-MCU/XIV/2022	Jabatan Tambahan : -

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
20/12/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 55 Kg (Normal), BMI = 19,26 ; BB Ideal = 51,41 - 71,40 Kg. LP = 72 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada masalah kesehatan. Merokok : TIDAK. Aktivitas Fisik : SEDANG.
- * Hazard di Tempat Kerja = N/A. Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga.
- * Fisik = TD : 132/73 mmHg (Normal-Tinggi). Gigi : Caries (+). Kekuatan Otot Extremitas (5/5 ; 5/5). Romberg Test : Negative.
- * Fisik = Mata : VOD : 20/30 (Normal), VOS : 20/30 (Normal), Jaeger Test : J1, VD : 6-L/40, VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- * Lab Kimia Darah = Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets. VO2 Max : 42,51 ml/kg/min.
- * Foto Thorax = Dalam batas normal. Spirometri = Dalam batas normal. Audiometri = Dalam batas normal.
- * USG Abdomen = Dalam batas normal. Skor Kardiovaskuler Jakarta = 3 → **RISIKO SEDANG (CV10 = 10 - 20 %)**.

STATUS KESEHATAN :

KATEGORI KELAIKAN KERJA		DERAJAT KESEHATAN : P4
<input type="checkbox"/>	FIT / Laik Kerja (P1)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5)	
<input type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Penyesuaian dan atau Pembatasan Pekerjaan (P6)	
<input type="checkbox"/>	Tidak Laik untuk Bekerja (P7)	

Sebagai : Inspection & Testing

Di : All Area - PHKT Offshore



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Periksa tekanan darah secara rutin ke dokter. Diet RENDAH GARAM.
- * Jaga kebersihan gigi & mulut, lakukan pemeriksaan gigi ke dokter gigi setiap 6 bulan.
- * OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- * -
- * -

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : 20/12/2023

Mengetahui :

dr.



Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,


dr. Hendra Agus Z.
No. SKP : 54/IAS.02.02/V/2021

Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08
Balikpapan. Kalimantan Timur
P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030
F: 0542-721-4553 E: grandmedica@gmail.com

F_OH_019_Resume Evaluasi Kelaikan Kerja Kontraktor

IDENTITAS KARYAWAN		No. REG : 8844/GMI-MCU/XII/2022	
Nama Lengkap DARSONO	Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) 26/12/1971	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Lokasi Kerja All Area - PHKT
Nama Perusahaan PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	CFTW Procedure <input type="checkbox"/> Pre-Placement <input checked="" type="checkbox"/> Periodic <input type="checkbox"/> Return to Work <input type="checkbox"/> For Cause <input type="checkbox"/> Job Transfer		<input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Onshore <input checked="" type="checkbox"/> Offshore
Posisi Utama : Inspection & Testing			
<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input checked="" type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium	<input type="checkbox"/> Awak Mobil Tangki	
Posisi Tambahan : -			

REKOMENDASI CONTRACTOR FITNESS TO WORK

Tanggal MCU : 20/12/2022	Masa Berlaku : <input type="checkbox"/> Sementara minggu/bulan <input type="checkbox"/> 6 Bulan <input checked="" type="checkbox"/> 1 Tahun
Kategori Kelaikan Kerja :	Expired : 20/12/2023
<input type="checkbox"/> A. Laik Kerja (P1) <input checked="" type="checkbox"/> B. Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5) <input type="checkbox"/> C. Laik Kerja Dengan Penyesuaian dan atau Pembatasan Pekerjaan (P6) <input type="checkbox"/> D. Tidak Laik untuk Bekerja (P7)	
Derajat Kesehatan : P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input checked="" type="checkbox"/> P5 <input type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Perlu ditindak lanjut <input type="checkbox"/> Telah ditindak lanjut <input type="checkbox"/> Belum ditindak lanjut	
Catatan / Penyesuaian / Pembatasan / Rekomendasi * Periksa tekanan darah secara rutin ke dokter. Diet RENDAH GARAM. * Jaga kebersihan gigi & mulut, lakukan pemeriksaan gigi ke dokter gigi setiap 6 bulan. * - * -	

Nama Dokter Pemeriksa	Tanda Tangan	Tanggal (tgl-bln-thn)
dr. Hendra Agus Z. No. SKP : 5/4/AS.02.02/VI/2021		24/12/2022
Nama Rumah Sakit / Klinik	Alamat & Nomor Telepon Rumah Sakit / Klinik	
GRAND MEDICA CLINIC	Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08, Gunung Bakaran Balikpapan, KALTIM. Telp. : 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158. Fax : 0542-7214553. Email : grandmedica@gmail.com	

Harus dilakukan verifikasi CFTW oleh Health PHKT untuk :

- Pekerja dengan kategori pekerjaan risiko tinggi yaitu : Tenaga Sekuriti, Fireman, bekerja diketinggian, (working at height), bekerja di ruang terbatas (Confined Space), Awak Mobil Tanki (AMT), Operator Alat Berat, Driver Mobil Penumpang dan Penyelam / Teknik Bawah Air (TBA).
- Penjamah Makanan (Food Handler) dan Tenaga Medis (Health Care Worker)

Persetujuan Health PHKT (gunakan huruf cetak)	Tanda Tangan	Tanggal (bb/hh/tttt)
..... / .. / ..

Patient Data

ID Number	: 8844/GMI-MCU/XII/2022	Company	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name	: DARSONO	Occupation	: Inspection & Testing
Gender	: Laki-laki	Test Date	: 20/12/2022
DOB / Age	: 26/12/1971 / 50 Y.O.	BMI	: 19,26
Height (cm)	: 169	Weight (kg)	: 55

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor	Score	Result	Point
Sex	Female	Male	1
	Male		
Age	25-34	50	1
	35-39		
	40-44		
	45-49		
	50-54		
	55-59		
	60-64		
Blood Pressure	Normal	132/73	1
	High Normal		
	Grade 1 Hypertension		
	Grade 2 Hypertension		
	Grade 3 Hypertension		
BMI (Kg/m ²)	13,79 - 25,99	19,26	0
	26,00 - 29,99		
	30,00 - 35,58		
Smoke	Never	Never	0
	Ex Smoker		
	Smoker		
Diabetes Mellitus	No	Tidak DM	0
	Yes		
Physical Exercise/Activity	No	Medium	0
	Low		
	Medium		
	High		
Total Point			3

Determine the 10-year CVD risk (%)

Total Points	10-year CVD risk (%)	
-4	Low Risk	1
-3	Low Risk	2,6
-2	Low Risk	4,2
-1	Low Risk	5,8
0	Low Risk	7,4
1	Low Risk	9
2	Moderate Risk	10,0
3	Moderate Risk	13,1
4	Moderate Risk	17,2
5	High Risk	20,0
6	High Risk	21,2
7	High Risk	22,5
8	High Risk	23,7
9	High Risk	25
10	High Risk	26,2
11	High Risk	27,5
12	High Risk	28,7
13	High Risk	>30

Result

Estimated 10-year CVD Risk

13,1%

Risk Category

Moderate Risk

Advice

Patients with **HIGH RISK** scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

References

Kusmana. Dede. *The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.*

Permintaan Evaluasi Kelaikan Kerja Kontraktor F_OH_017

BAGIAN A. Identitas Karyawan (diisi dengan lengkap oleh karyawan)		
Nama Lengkap DARSONO	Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) 26/12/1971	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Pekerjaan (Job Title) Inspection & Testing	Nama Perusahaan PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Lokasi Kerja <input type="checkbox"/> Onshore <input checked="" type="checkbox"/> Offshore All Area - PHKT
Alamat Rumah : <i>Jl. Bina Bakti RT 11 Gunung Seteleng</i>	Nomor Telepone / HP 0822 5202 4096	Tanggal Pemeriksaan (tgl - bln - thn) 20/12/2022

BAGIAN B. Alasan Evaluasi (diisi dengan benar oleh supervisor / bagian kesehatan perusahaan kontraktor) Beri tanda pada kotak yang sesuai
--

Pemeriksaan sebelum bekerja (Pre-placement), untuk kategori posisi :

- | | | | |
|---|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Sedentary Worker | <input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker | <input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker | <input type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker |
| <input type="checkbox"/> Sekuriti | <input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team | <input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang | <input type="checkbox"/> Operator Alat Berat |
| <input type="checkbox"/> Penyelam / Diver | <input type="checkbox"/> Kru Kapal | <input type="checkbox"/> Pilot | <input type="checkbox"/> Food Handler |
| <input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan | <input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium | | |

Pemeriksaan berkala (Periodic), untuk kategori posisi :

- | | | | |
|---|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sedentary Worker | <input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker | <input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker | <input checked="" type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker |
| <input type="checkbox"/> Sekuriti | <input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team | <input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang | <input type="checkbox"/> Operator Alat Berat |
| <input type="checkbox"/> Penyelam / Diver | <input type="checkbox"/> Kru Kapal | <input type="checkbox"/> Pilot | <input type="checkbox"/> Food Handler |
| <input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan | <input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium | | |

Return to Work

Tidak masuk kerja ≥ 14 hari kalender karena sakit atau cedera, atau < 14 hari jika kondisi medis dinilai serius, atau diturunkan saat masa on duty

For Cause

- Pasca Insiden Supervisor menyangsikan kelaikan kerja pekerja

Job Transfer

Dilakukan sebelum pemindahan tugas ke posisi lain.

Komentar Supervisor (sebutkan tambahan pekerjaan lain atau faktor risiko di tempat kerja bila ada) :

.....

.....

Tanda Tangan Supervisor	Tanggal (tgl - bln - thn) 20/12/2022
-------------------------	--

F_OH_018_Formulir Evaluasi Contractor Fitness To WorkProsedur CFTW: Pre-Placement Periodic Return to Work For Cause Job Transfer**BAGIAN A. Identitas Karyawan (diisi dengan lengkap oleh karyawan)**

Nama Lengkap DARSONO	Tanggal Lahir (tgl - bln - thn) 26 - 12 - 1971	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Pekerjaan (Job Title) Inspection & testing	Nama Perusahaan Pt. ISP	Lokasi Kerja <input checked="" type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Offshore
Alamat Rumah Jl. bina bhakti rt. 11 Gunungsetelap	Nomor Telepon / HP 082252024096	Tanggal Pemeriksaan (tgl - bln - thn) 20 - 12 - 2022

BAGIAN B. Riwayat Kesehatan Karyawan (diisi dengan benar oleh karyawan dan dituntun oleh petugas kesehatan)

Riwayat Penyakit Dahulu, apakah Anda pernah atau sedang mengalami: T = Tidak, Y = Ya

	T	Y		T	Y		T	Y
1. Mengalami gegar otak atau cedera kepala	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13. Rasa lelah yang berlebihan tanpa alasan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25. Sakit atau cedera leher dan atau tulang belakang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Gangguan mata atau penurunan fungsi penglihatan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14. Penyakit atau kelainan jantung Palpitasi/jantung berdebar Nyeri/rasa tertekan atau terbakar pada dada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26. Patah tulang, terkilir, dislokasi, amputasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Epilepsy / ayan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15. Anemia/kurang darah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27. Nyeri sendi, rematik	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Gangguan pendengaran	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16. Penyakit maag atau gangguan pencernaan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28. Menggunakan alat bantu gerak/protesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Penurunan kesadaran, pusing, pingsan, vertigo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17. Hepatitis (sakit kuning)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29. Masalah otot dan syaraf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Gangguan atau kelemahan/kelumpuhan pada anggota gerak (lengan dan atau tungkai)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18. Penurunan berat badan yang berlebih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30. Mati rasa, kesemutan, gemetar atau kejang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Penyakit kencing manis Jika ya, apakah menggunakan insulin?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19. Benjolan pada pembuluh getah bening (leher, ketiak dan pangkal paha)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31. Menggunakan obat-obatan rutin baik yang diresepkan dokter maupun tidak	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Suara serak menetap	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20. TBC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32. Ruam kulit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Asma, gangguan pernafasan, sesak nafas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21. Buang air besar berwarna gelaphitam	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33. Pernah operasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Tekanan darah tinggi Pengobatan untuk tekanan darah tinggi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22. Gangguan system perkemihan: ginjal, kantung kemih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34. Masalah emosi, sering gugup, depresi, fobia atau gangguan kejiwaan lain	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Stroke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23. Hernia/burut/usus turun	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35. Mengonsumsi alkohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Tumor atau kanker	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24. Alergi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36. Menggunakan narkoba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Jelaskan untuk setiap jawaban Ya: _____

Anda Merokok? <input type="checkbox"/> Ya (saat ini merokok atau berhenti merokok \leq 2 tahun) <input type="checkbox"/> Mantan/bekas (jika berhenti merokok > 2 tahun, tetapi \leq 10 tahun) <input checked="" type="checkbox"/> Tidak (tidak pernah merokok atau telah berhenti merokok > 10 tahun)	Aktivitas fisik anda? <input type="checkbox"/> Ringan <input checked="" type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat
Hazard di tempat kerja: <input type="checkbox"/> Bising <input type="checkbox"/> Gelaran <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Radiasi <input type="checkbox"/> Bahan Kimia:..... <input checked="" type="checkbox"/> Lainnya:	

Obat-obatan yang dikonsumsi saat ini: _____

Apakah ada orangtua dan/atau saudara kandung yang meninggal sebelum usia 60 tahun karena penyakit jantung pembuluh darah (misal: serangan jantung, stroke, darah tinggi, dll)	<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak	Bila Ya, jelaskan usia berapa & sakit apa:
--	--	---

Riwayat Perawatan di RS: _____



Tanda Tangan Karyawan



Tanggal (tgl - bln - thn)

20 - 12 - 2022

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

BAGIAN C. Pemeriksaan (diisi oleh Petugas Kesehatan)												
ANTROPOMETRI & TANDA-TANDA VITAL												
TINGGI BADAN	BERAT BADAN	IMT	LINGKAR PERUT	TEKANAN DARAH	DENYUT NADI 91 x/mt							
169 cm	55 kg	19,3	72 cm	132 / 73 mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak Teratur							
SKOR KARDIOVASKULAR JAKARTA (SKJ) :												
<input type="checkbox"/> Rendah (≤ 1) <input checked="" type="checkbox"/> Sedang (2-4) <input type="checkbox"/> Tinggi (≥ 5)												
PEMERIKSAAN EKG				PEMERIKSAAN TREADMILL								
HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal Jelaskan : Sinus Rhythm				Dilakukan pada usia > 35 thn atau ≤ 35 dengan Skor Kardiovaskuler Jakarta (SKJ) kategori Risiko tinggi (≥ 5). HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Lainnya Catatan :								
PEMERIKSAAN VO2 MAX, (Operations Technician, Fire Team/Rescue, Driver, Diver, Offshore, Users of Breathing Apparatus Set, Electrician, Crane Operator, Security, High Altitude, Welder, Health Worker)												
Hasil VO2 Max : 42,51 mls/kg/min Catatan :				Fireman : Target VO2 Max : 39 - 42 mls/kg/min Sekuriti : Target VO2 Max : 34 - 42 mls/kg/min								
PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN DADA												
Hasil : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal, jelaskan :												
PEMERIKSAAN SPIROMETRI												
<ul style="list-style-type: none"> Pemeriksaan dilakukan ketika tidak sedang dalam kondisi flu/pilek Fit to Work Fireman jika hasil Spirometri FEV1 dan FVC < 80% harus dievaluasi dengan perhitungan LLN Pneumobile Indonesia* <input checked="" type="checkbox"/> Tidak menderita TB				Hasil Pemeriksaan <table border="1"> <thead> <tr> <th>FEV1</th> <th>FVC</th> <th>Rasio FEV1/FVC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>85%</td> <td>87%</td> <td>97%</td> </tr> </tbody> </table> Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal:			FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC	85%	87%	97%
FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC										
85%	87%	97%										
Catatan : Hasil Evaluasi LLN :												
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa		Tanggal Pemeriksaan								
Sri Handayani, A.Md. Kep				20/12/2022								
PEMERIKSAAN MATA												
Standard:												
<ul style="list-style-type: none"> Minimal visus 20/40 untuk Driver dengan atau tanpa kaca koreksi untuk setiap mata Lapangan pandang horizontal minimal 70° pada masing-masing mata UNTUK Driver dan Crane Operator Dapat mengenali atau membedakan warna lampu pengatur lalu lintas (Merah, Kuning dan Hijau) Buta satu mata TIDAK qualified untuk mengemudi Kaca mata untuk koreksi agar disebutkan di dalam Medical Clearance 												
	Tanpa Koreksi			Dengan Koreksi			Tes Buta Warna	Lapang Pandang				
	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	Kanan : 85°				
Jarak Jauh	20/30	20/30	20/30	6/	6/	6/	<input type="checkbox"/> Buta warna Total	Kiri : 85°				
Jarak Dekat	J#	J#	J#	J#	J#	J#	<input type="checkbox"/> Buta Warna Sebagian	Visual Dept 6-L/40				
Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Pakai Kacamata <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pakai Kacamata <input type="checkbox"/> Tidak Normal (jelaskan)												
Catatan :												
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa		Tanggal Pemeriksaan								
Sri Handayani, A.Md. Kep				20/12/2022								

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

PEMERIKSAAN TELINGA (Audiometri/Tes berbisik)

Standar:

- Dapat mendengar suara bisikan dari jarak > 1.65 meter dengan atau tanpa alat bantu dengar (hearing aid) ATAU
- Rata-rata penurunan pendengaran pada telinga yang terbaik < 40 dB dengan atau tanpa menggunakan alat bantu dengar

Menggunakan alat bantu dengar Ya Tidak

Tes Berbisik Telinga Kanan meter Telinga Kir meter

Audiometri (dB):


Telinga Kiri							
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
	20	15	25	25	20	25	20

Telinga Kanan							
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
	25	25	15	15	25	25	20

Ambang dengar rata-rata Telinga Kiri : 23,3 dB Telinga Kanan : 18,3 dB

Kesimpulan : Normal Tidak Normal, jelaskan :

Catatan : -

Nama Pemeriksa Susi Rindayani, A.Md. Kep	Tanda Tangan Pemeriksa 	Tanggal Pemeriksaan 20/12/2022
---	---	---------------------------------------

PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Pemeriksaan	Hasil	
Panel Hitung Darah Lengkap : Hb, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis, Hematokrit, Trombosit, LED, Red Cell, Indices (MCV, HCH, MCHC).	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
Panel Kimia Darah : • Profil Lipid : Total Kolesterol, HDL, LDL dan Trigliserida • Fungsi Hati : Total Billirubin, Gamma GT (GGT), Alkali Phosphatase (ALP), SGOT dan SGPT • Fungsi Ginjal : Asam Urat, Ureum dan Kreatinin. • Gula Darah Puasa & Gula Darah 2 jam setelah makan	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
Urine Analisa lengkap	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
Kultur Feses (Khusus untuk Food Handler)	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
USG Abdomen	<input checked="" type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
USG Breast	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal
PAP Smear (Married Women)	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Tidak Normal

BAGIAN D. Pemeriks Pemeriksaan Dokter

Garis bawah setiap kelainan yang ditemukan. Jelaskan setiap temuan tersebut pada tempat yang telah disediakan. (Y=Ya, T= Tidak)

No.	Bagian Tubuh/Sistem	Pemeriksaan	Y	T	Penjelasan
1	Kepala	Ada tanda-tanda cedera?		<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Mata	Pupil tidak normal, reaksi terhadap cahaya, akomodasi, gerakan mata, keseimbangan otot-otot mata, gerakan-gerakan ekstraokuler, Nystagmus, Exophthalmos, Retinopati, Katarak, Afakia, Glaucoma, Degenerasi Macular (kirim ke Spesialis jika diperlukan)		<input checked="" type="checkbox"/>	
3	Telinga	Pengerasan (scarring) membrane timpani, penyumbatan kanalis eksternal, perforasi membrane timpani		<input checked="" type="checkbox"/>	
4	Hidung, mulut dan tenggorokan	Deformitas (yang tidak dapat diperbaiki dan mengganggu proses menelan dan bernapas), gigi.	<input checked="" type="checkbox"/>		Gigi : Caries (+).
5	Dada dan sistem pernapasan	Benjolan abnormal, kelaian dinding dada, laju pernapasan, suara pernapasan, wheezing, gangguan fungsi pernapasan, sianosis (Temuan yang abnormal mungkin memerlukan pemeriksaan tambahan seperti uji fungsi paru dan X-ray)		<input checked="" type="checkbox"/>	

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

6	Sistem jantung dan pembuluh darah	Murmur, suara tambahan, pembesaran jantung, pemakaian alat pacu jantung, defibrillator implant, pulse abnormal, suara (bruit) arterial, dan vena verikosis	✓	
7	Abdomen dan organ di dalamnya	Pembesaran hati, limpa, adanya massa, dan kelemahan dinding abdomen yang bermakna	✓	
8	Tulang belakang dan muskuloskeletal	Ada riwayat operasi, cedera, kelainan bentuk, keterbatasan pergerakan (ROM), keaktifan anggota tubuh	✓	
9	Sistem perkemihan	Hernia	✓	
10	Ekstremitas (tangan dan kaki)	Kehilangan atau cacat : tungkai, kaki, jemari kaki, tangan, jemari tangan, kelainan bentuk, atrophy, kelemahan, kelumpuhan, clubbing, edema, hypotonic, insufisiensi cengkraman, insufisiensi mobilitas dan kekuatan tungkai	✓	Kekuatan Otot (5/5 ; 5/5)
		Mohon test kekuatan otot dan reflek bagi Driver, Operator Alat Berat, Operator Crane, Awak Mobil Tanki.		
11	Persyarafan	Gangguan : Keseimbangan, koordinasi, bicara, reflek tendon asimetris. Abnormal : Fungsi sensori/positional, ataksia/reflek patellar/Babinsky.	✓	Romberg Test : Negative
		Lakukan tes Romberg untuk pekerja di ketinggian, contoh : Scaffolder, Inspector Lifting.		
12	Kulit dan kelenjar getah bening	Dermatitis : Scabies, Eksim, jerawat, benjolan pada leher, ketiak, pangkal paha.	✓	
13	Tumor dan keganasan	Adanya benjolan yang tidak normal, kelainan yang mengarah ke keganasan.	✓	
14	Penampilan Umum	Bersih/kotor, rapi/tidak rapi.	✓	Bersih, Rapi.
15	Lainnya, jelaskan			

Khusus untuk Food Handler

16	Personal Hygiene	Penampilan kotor, kuku panjang, infeksi jamur, ada jerawat bernanah.	✓	
----	------------------	--	---	--

Komentar Dokter : (Jelaskan penemuan signifikanyang tertera di atas).

BAGIAN E. REKOMENDASI KELAIKAN KERJA

Derajat Kesehatan : P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7

Tidak Perlu ditindak lanjut Telah ditindak lanjut Belum ditindak lanjut

Kategori Kelaikan Kerja :

- A. Laik Kerja (P1)
 B. Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5)
 C. Laik Kerja Dengan Penyesuaian Dan Atau Pembatasan Pekerjaan(P6)
 D. Tidak Laik untuk Bekerja (P7)

Masa Berlaku :

- Sementara minggu/bulan
 6 Bulan
 1 Tahun

Catatan / Penyesuaian / Pembatasan / Rekomendasi

- * Periksa tekanan darah secara rutin ke dokter. Diet RENDAH GARAM.
- * Jaga kebersihan gigi & mulut, lakukan pemeriksaan gigi ke dokter gigi setiap 6 bulan.
- * .
- * .

Catatan :

- Harus menggunakan kacamata
 Harus menggunakan alat bantu dengar

Nama Dokter Pemeriksa

dr. Hendra Agus Z.
No. SKP : 5/4/AS.02.02/V/2021

Tanda Tangan



Tanggal (tgl-bln-thn)

24/12/2022

Nama Rumah Sakit / Klinik

GRAND MEDICA CLINIC

Alamat Rumah Sakit / Klinik

Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08, Gunung Bakaran
Balikpapan, KALTIM.
Telp. : 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.
Fax : 0542-7214553.

F_OH_021_Persetujuan Membuka Informasi Medis

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : DARSONO
Tanggal Lahir : 26-12-1971
Pekerjaan : Helper
Perusahaan : PT. KSP Nomor Pegawai : 21269
Alamat : Jl. bina bakti RT 11 Gunungseteleng perabon
Nomor Telepon : 082252024096

Dengan akal yang sehat dan tanpa paksaan dari pihak manapun, maka dengan ini saya memberikan kuasa kepada:

Rumah Sakit/Klinik : **GRAND MEDICA CLINIC**
Alamat : Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08 Gn. Bakaran, Balikpapan.
Nomor Telepon : 0542-7214552

Untuk membuka informasi medis saya, yang meliputi informasi di bawah ini (bisa pilih lebih dari satu):

- Catatan medis lengkap Pemeriksaan laboratorium Pemeriksaan mata Pemeriksaan Fisik
 Spirometri / Audiometri Informasi penyakit/cedera Laporan X-Ray Audiogram
 EKG Lainnya (mohon dijelaskan) _____

Selanjutnya informasi tersebut dapat diberikan kepada pihak-pihak berikut:

Nama : _____ Perusahaan/Instansi : PT. KSP
Alamat : _____ Nomor Telepon : _____

Nama : _____ Perusahaan/Instansi : **PHKT**
Alamat : _____ Nomor Telepon : _____

Untuk keperluan (mohon dijelaskan) : _____

Saya memahami kecuali saya menjelaskan secara spesifik informasi yang diungkapkan termasuk tapi tidak terbatas pada informasi riwayat, diagnosa dan atau pengobatan atas penyalahgunaan alkohol dan obat-obatan, penyakit yang berhubungan dengan mental/psikiatris dan atau penyakit menular, termasuk *Human Immunodeficiency Virus (HIV)* dan *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)*.

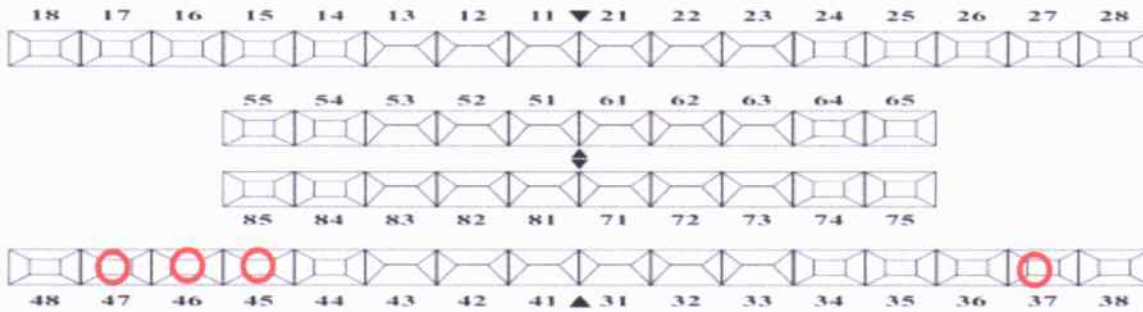
Saya mengajukan permintaan salinan dari lembar persetujuan ini : Ya Tidak

Tanda Tangan  Tanggal 20 / 12 / 2022
Karyawan atau wakil yang sah (Tgl - Bln - Thn)

 **Team Medical Check Up** Tanggal 20 / 12 / 2022
Tanda Tangan Saksi Hubungan Dengan Pemberi Wewenang (Tgl - Bln - Thn)

PEMERIKSAAN GIGI MULUT

Reg. : 8844/GMI-MCU/XII/2022 Umur : 50 tahun
 Nama : **DARSONO** Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
 Jenis Kelamin : Laki-laki Pekerjaan : **Inspection & Testing**
 Tgl. Pemeriksaan : **20/12/2022**



O: Caries/gigi berlubang	U: periodontal disease/ Kel. Periodontal	Δ: Jacket crown/Mahkota	M: Mobility/gigi goyang
X: missing teeth/gigit tidak ada	A: Abrasi	D: dummy/Potic	Al: Anomali
o: Impacted/gigi belum erupsi	R: Ressasi	J: Bridge/Jembatan	At: Atrisi
V: radix/sisa akar	*: Filling/Tumpatan	P: protesa/gigi palsu	Abf: Anfraksi
Z: malposition/kelainan letak gigi	+: Inlay, onlay	Y: Dowel/gigi pasak	ED: ecupsio Difficilis
			Disc: Discolounsasi

- 1. Kesehatan mulut : Fair
- 2. Gums / Gusi : Normal
- 3. Hyperdontia : Tidak
- 4. Caries / Gigi Berlubang : Ya
- 5. Radiks/ sisa akar : Tidak
- 6. Abrasi : Tidak
- 7. Karang gigi : Tidak
- 8. Perlu pembersihan karang gigi : Tidak
- 9. Pro Konservasi : Tidak
- 10. Pro Ekstraksi : Tidak
- 11. Missing / Gigi tidak ada : Tidak
- 12. Filling / Tumpatan : Tidak
- 13. Saran : **Tambal gigi berlubang.**
Jaga Kesehatan gigi & mulut.

Dokter Gigi,



Grand
 MEDICA INDONESIA
 drg. Ajeng Narita Caustina



Nomor Lab.
(Lab. Number) : 8844 /GMI-MCU/XII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DARSONO, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 50 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTION & TESTING **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 20 Desember 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	15,8	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	43,9	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,0	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	7,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	1,0	0 - 3	%
Neutrofil	70,0	50 - 70	%
Lymphocyte	21,5	20 - 40	%
Monocyte	7,7	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	36	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,5	11 - 16	%
RDW-SD	45,0	35 - 56	fL
Thrombocyt	183	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	97	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	137	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	149	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 8844 /GMI-MCU/XII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DARSONO, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 50 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTION & TESTING **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 20 Desember 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Triglycerides	70	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	53	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	82	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,5	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	12	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	12	0 - 40	U/L
Gamma GT	21	11 - 51	U/L
Alkaline phosphatase	92	40 - 129	U/L
Billirubin			
Bilirubine total	1,0	0,2 - 1,1	mg/dL
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	5,3	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,9	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	32	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna		Kuning	
Kejernihan		Jernih	

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 8844 /GMI-MCU/XII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DARSONO, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 50 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTION & TESTING **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 20 Desember 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
KIMIA			
Berat jenis	1,020	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ μ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : 1 < 0,018 (Negatif)	mg/dL
MIKROSKOPIS URIN			
Epithel	1-2		
WBC	1-2		
RBC	1-2		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		

Tanggal pengambilan sampel : 20 Desember 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,


Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium


Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number) : 8844

Pemeriksaan
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **DARSOND, Tn.**

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

Umur
(Age) : **50** Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Occupation) : **INSPECTION & TESTING**

Jenis Kelamin
(Gender) : **Laki-laki**

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **20/12/2022**

Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi
(Interpretation by the Radiologist)

USG Abdomen:

Liver : *Bentuk , ukuran normal, echoparenkim normal, Bile duct & vascular normal*

GB : *Dinding tipis, tidak tampak batu maupun massa*

Pancreas : *Normal*

Lien : *normal*

Kidney dextra - sinistra : *Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.*

Bladder : *Dinding normal, batu (-)*

Prostat : *normal*

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Tidak tampak kelainan significans pada USG abdomen ini


dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
(Radiologist signature)

Spesialis Radiologi



Grand
MEDICA INDONESIA

mindray
ULTRASOUND



GRAND MEDICA
INDONESIA

Radiological Analysis
Radiological Examination

Nomor Pasien : 8844
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : 20/12/2022
(Date of Analysis)

Pemeriksaan :
Examination

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : DARSONO, Tn.

Perusahaan :
(Company)

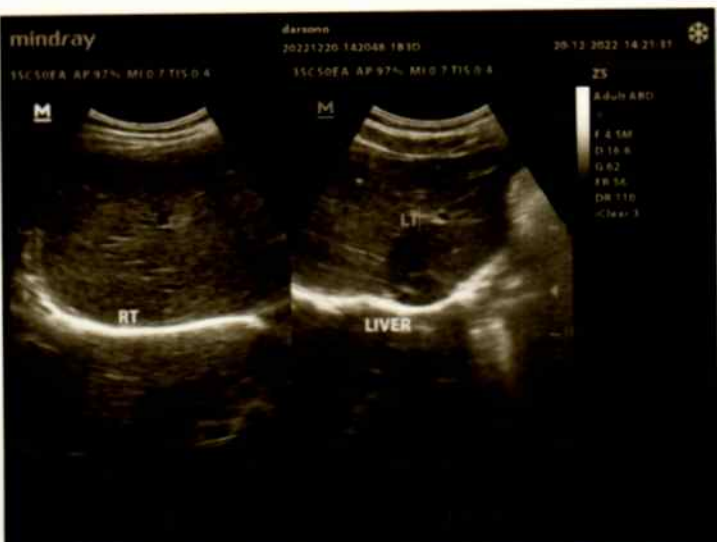
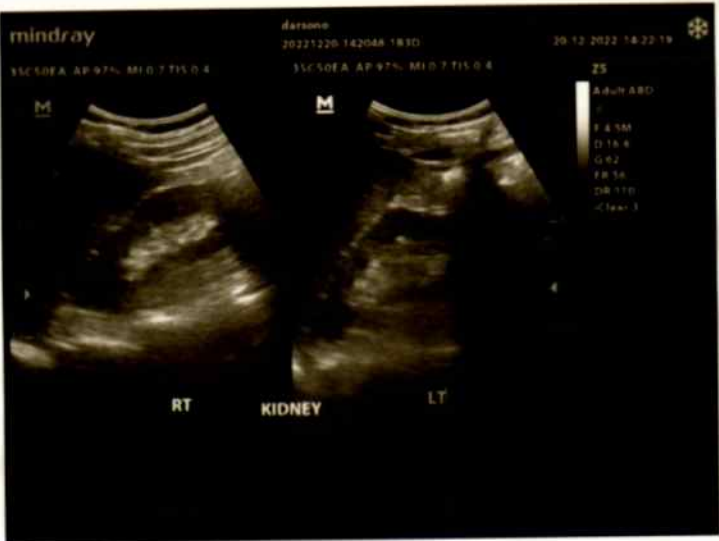
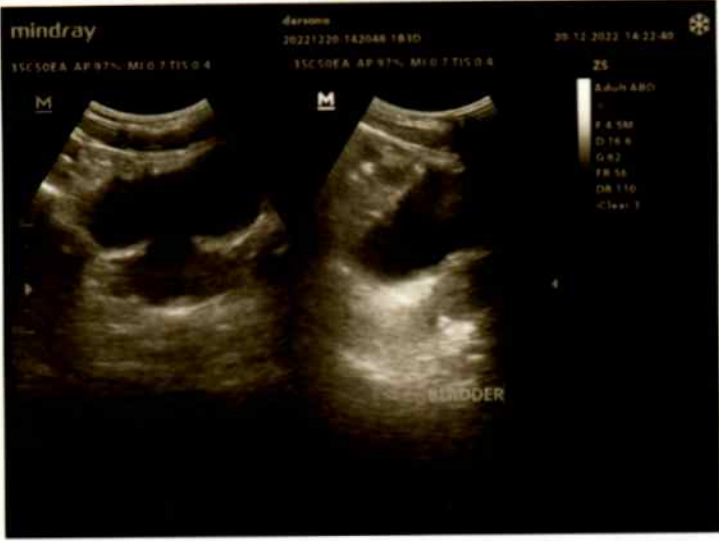
PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur (Age) : 50 Tahun
(Years old)

Jenis Kelamin (Gender) : Laki-laki

Pekerjaan (Occupation)

INSPECTION & TESTING



ID Number **08844.20.12.2022**
(Patient Number)

Nomor Film **1**
(Film Number)

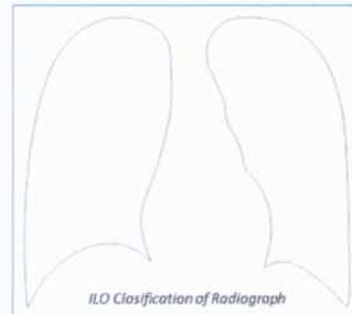
Patient Data (Patient Detail)

Nama **DARSONO, Tn.**
(Name)
Umur **50 Tahun (Years old)**
(Age)
Jenis Kelamin **Male**
(Gender)

Perusahaan **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
(Company)
Pekerjaan **INSPECTION & TESTING**
(Occupation)
Tgl Pemeriksaan **20 Desember 2022**
(Date of Analysis)

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan : Thorax
(Type of Examination)
Posisi Penyinaran : PA
(Exposure Position)
Kondisi Penyinaran : kV : 58
(Exposure Condition) mAs : 4



Interpretasi Foto Thorak oleh Spesialis Radiologi
(Chest X-ray Interpretation by the Radiologist)

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
2. Kelainan Bayangan Jantung?
(Abnormal heart shadows)
3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
5. Kelainan Paru-paru?
(Abnormal Lung Fields)
6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?
(Any evidence of tubercular lesions)
7. Gambaran Abnormal Lainnya?
(Detail of Other Abnormalities)

No Yes →
No Yes →
No Yes →
No Yes →
No Yes →
No Yes →
No Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Thorax Normal

Radiologist Signature

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad

Spesialis Radiologi

Grand Medica Indonesia

DARSONO, TM

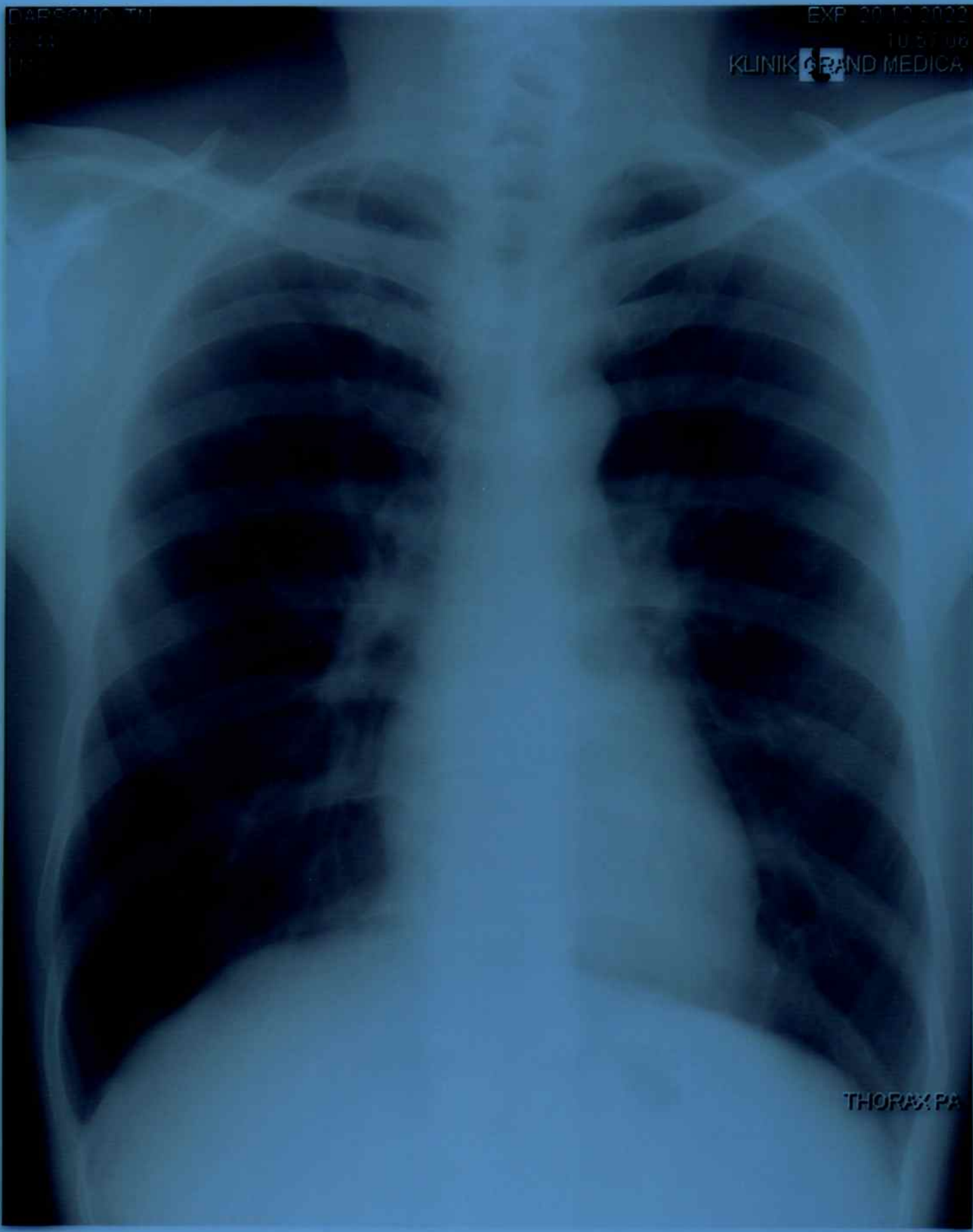
01/11

10/11

EXP. 30.10.2023

10.57.06

KLINIK GRAND MEDICA



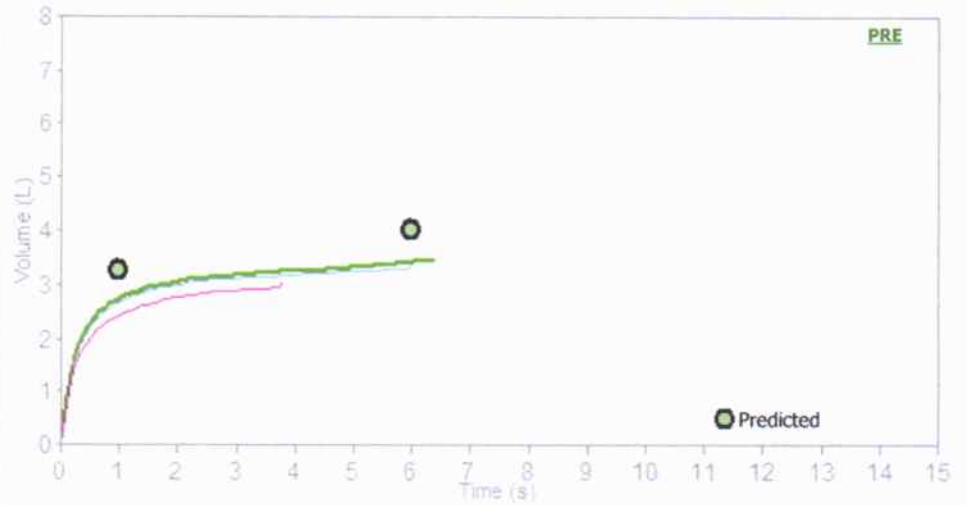
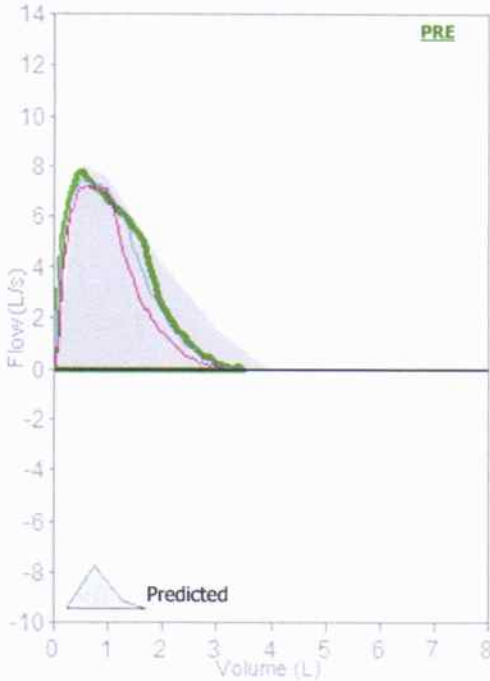
THORAX PA

Pulmonary Function Test Results



Visit date 20/12/2022

Patient code 8844.2022	Age 50
Surname DARSONO.	Gender Male
Name DARSONO	Height, cm 169
Date of birth 26/12/1971	Weight, kg 55
Ethnic group Oriental	BMI 19,26
Smoke No smoker	Pack-Year
Patient group	



Quality Control Grade: A Variability: FEV1=0,06L (2,21%), FVC=0,04L (1,16%)
3 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry



PRE Trial date 20/12/2022 10.13.12

Parameters	LLN	Pred	Best	%Pred	Z-score	PRE # 1	PRE # 2	PRE # 3	POST	%Pred	%Chg
FVC L	2,94	3,99	3,49*	87	-0,78	3,08	3,49	3,45	*		
FEV1 L	2,40	3,26	2,77*	85	-0,94	2,47	2,77	2,71	*		
FEV1/FVC %	72,1	82,2	79,4*	97	-0,46	80,2	79,4	78,6	*		
PEF L/s	4,72	8,14	7,74*	95	-0,19	7,27	7,74	7,48	*		
ELA Years		50	67	134		77	67	69			
FEF2575 L/s	1,67	3,45	2,68	78	-0,71	2,38	2,68	2,42			
FET s		6,00	6,38	106		3,80	6,38	6,06			
FIVC L	2,94	3,99									
FEV1/VC %	72,1	82,2									

*Best values from all loops - BTPS 1,058 32 °C (89,6 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature



Dr. Hendra AZ.

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391

Patient Data

ID Number	08844.20.12.2022	Company	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name	DARSONO, Tn.	Occupation	INSPECTION & TESTING
Age	50 Yo.	Test Date	20 Des. 2022
Gender	Laki-Laki		

Occupational Noise Exposure

	Type of work:	Period of work:	Hearing Protection Worn:
Present	INSPECTION & TESTING		
Previous	1. -	-	
	2. -	-	
Military Services	-		

Test Detail

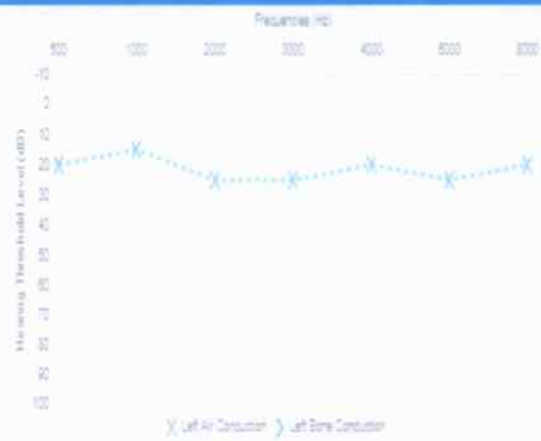
Test Location Sound Booth Other
Technician Susi Rindayani, Amd. Kep

Hours Away from Noise
 <14 hour 14-24 hour >24 hour

Right Ear



Left Ear



Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal	HTL RIGHT EAR
Ear Drum	Normal	
Conduction	Frequency (Hz)	
	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000	
Air	25 25 15 15 25 25 20	18,33
Bone		0,00

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal	HTL LEFT EAR
Ear Drum	Normal	
Conduction	Frequency (Hz)	
	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000	
Air	20 15 25 25 20 25 20	23,33
Bone		0,00

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal

Signature

Instrument used
SIBELSOUND 400

Standard
OSHA



Patient Data

ID Number	08844.20.12.2022	Company	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name	DARSONO, Tn.	Occupation	INSPECTION & TESTING
Gender	Laki-Laki	Test Date	20 Desember 2022
DOB / Age	26 Des. 1971 / 50 Yo.	BMI	19.25
Height	169 CM	Weight	55 KG

Pre-exercise Test Result

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	132/73 mmHg
Heart Rate	90 bpm
Respiration	20 x/mnt
Resting ECG	Normal Sinus Rhythm

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	159	bpm	Target Heart Rate	144 bpm
Max Blood Pressure	140/73	mmHg	Max Heart Rate	110,42 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,51 ml/kg/min

Reason Of End

Fatigue Dyspnoe Angina Dizziness ST-T segment changes Maximum HR reach

ST-T segment changes

No Changes ST-segment depression 0,5-1 mm Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)
 Upsloping

Abnormal Lead:

Classification of Physical Fitness

Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

Class I Class II Class III

Conclusion / Medical Report

Recommendation

*Negative technique Report
for to work at private area.*

Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 8844
Name : Darsono
Age : 50 Years
Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

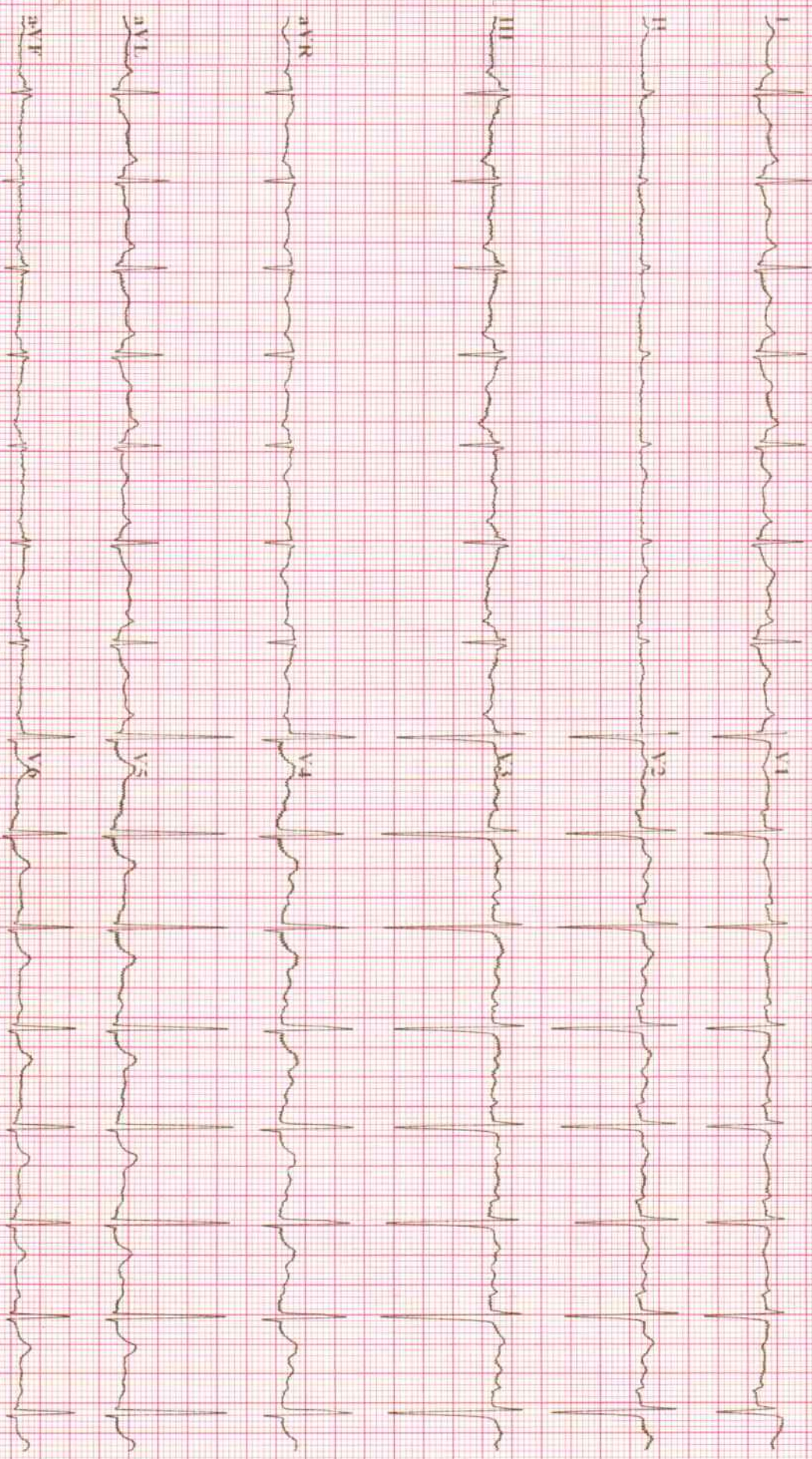
HR : 91
P Dur : 112 ms
PR int : 167 ms
QRS Dur : 85 ms
QT/QTc int : 346/426 ms
P/QRS/T axis : -26/14/17 °
RV5/SV1 amp : 1.792/1.114 mV
RV5+SV1 amp : 2.906 mV
RV6/SV2 amp : 0.919/1.346 mV

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

tesa

Technician : Susi Rindayani, A.Md.Kep
Report Confirmed by:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
Spesialis Jantung dan Emboliologi Daging



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:8844 Section: Name:Darsono, Tr Sex:Male Age:51 Exam Time:20-12-2022 11:49

Information

DOB: 1971-12-26 Race: Oriental Race Indications: MCU
 Height: 169.00 cm Weight: 55.00 kg
 Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History
 Address: Medications:
 Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	109	132/73	Protocol Name: BRUCE	HR: 159 bpm	Max Elevation: 0.16 mV 08:50 aVL
EXE1	114	---/---	Target HR: 144 bpm	Target HR: 110.4 %	Max Depression: -0.25 mV 09:30 II
EXE2	129	---/---	Exercise Time: 12:01 mm:ss	METS: 13.5 METs	Max Elevation Change: 0.16 mV 08:50 aVL
EXE3	152	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 157/62.0 bpm*mmHg	Max Depression Change: -0.24 mV 09:30 II
EXE4	159	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 140.0 mmHg	
REC1	137	140/73	Exceed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V3 V4 V5 DUKE Score: ---	DIA: 73.0 mmHg	

Arrhythmia		Reason for End :		Symptoms:
Total Beats:	1572	Abnormal Beats:	3	
Total V:	2	Total S:	1	
V Pairs:	0	S Pairs:	0	
V Run:	0	S Run:	0	
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0	
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0	
Total Long:	0			

Conclusions:

Negative behavior kepar

Operator:

dr. **ACHMAD YUSRI, SpJP**
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:8844 Section: Name:Darsono, Tn Sex:Male Age:51 Exam Time:20-12-2022 11:49

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:10	Time:11:50
HR:104 bpm BP:132/73 mmHg	HR:115 bpm BP:132/73 mmHg	HR:130 bpm BP:132/73 mmHg	HR:152 bpm BP:132/73 mmHg	HR:156 bpm BP:132/73 mmHg	HR:137 bpm BP:140/73 mmHg
I 0.04	I -0.01	I -0.01	I -0.00	I -0.04	I -0.01
II 2.63	II 3.64	II 4.48	II 39.21	II 9.67	II 0.39
III 0.00	III -0.02	III -0.01	III -0.14	III -0.05	III 0.04
aVR -0.04	aVR -0.00	aVR 0.00	aVR -0.13	aVR -0.01	aVR 0.04
aVL -0.02	aVL 0.01	aVL -0.01	aVL 0.07	aVL 0.04	aVL -0.02
aVF 0.04	aVF -0.00	aVF -0.00	aVF 0.06	aVF -0.01	aVF -0.02
V1 -15.21	V1 -7.17	V1 -11.62	V1 32.34	V1 -9.45	V1 -17.36
V2 -0.02	V2 -0.01	V2 -0.00	V2 -0.13	V2 -0.03	V2 0.04
V3 24.90	V3 15.15	V3 39.59	V3 -5.10	V3 33.54	V3 37.62
V4 0.02	V4 0.02	V4 0.04	V4 0.14	V4 0.06	V4 0.05
V5 17.85	V5 12.62	V5 9.52	V5 36.46	V5 5.87	V5 19.13
V6 0.01	V6 0.03	V6 -0.01	V6 0.07	V6 -0.00	V6 0.04
V7 9.30	V7 5.26	V7 8.54	V7 49.89	V7 3.41	V7 4.38
V8 0.02	V8 0.06	V8 0.05	V8 0.12	V8 0.01	V8 0.12
V9 24.00	V9 24.21	V9 32.84	V9 59.14	V9 42.19	V9 45.50
V10 -0.03	V10 -0.00	V10 -0.05	V10 52.84	V10 -0.10	V10 0.01
V11 4.80	V11 29.00	V11 19.88	V11 52.84	V11 35.34	V11 28.78
V12 -0.01	V12 0.00	V12 -0.03	V12 0.03	V12 -0.09	V12 0.00
V13 14.34	V13 12.36	V13 16.44	V13 56.29	V13 28.08	V13 28.36
V14 0.01	V14 0.02	V14 -0.02	V14 0.02	V14 -0.01	V14 0.01
V15 7.10	V15 6.48	V15 1.86	V15 30.36	V15 8.92	V15 7.78



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:8844

Section:

Name: Darsono, Tn

Sex: Male

Age: 51

Exam Time: 20-12-2022 11:49

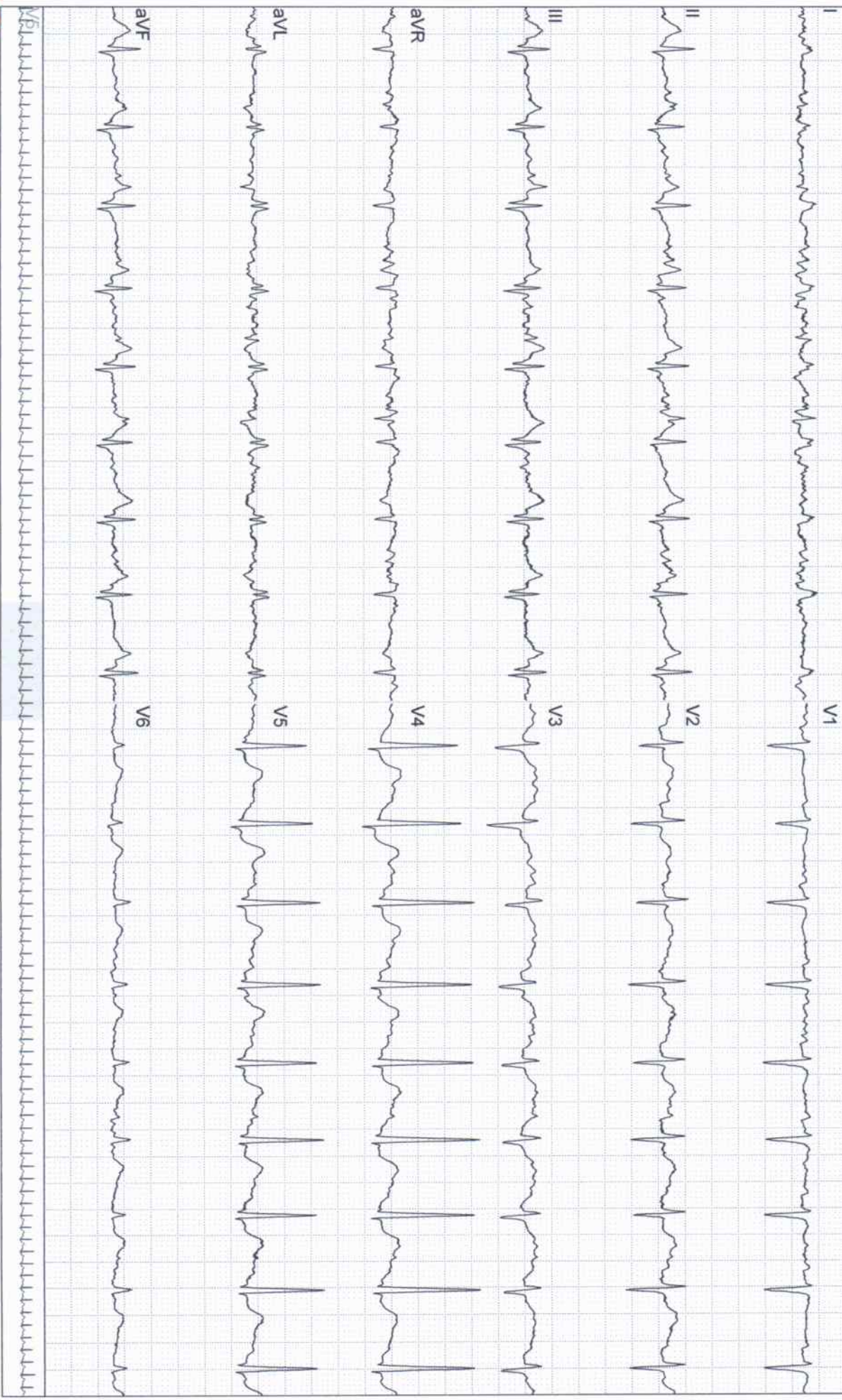
Time: 00:30

Stage: [2 / 6] EXE1 00:00 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 105 bpm

BP: 132/73 mmHg

10mm/mV 25mm/s

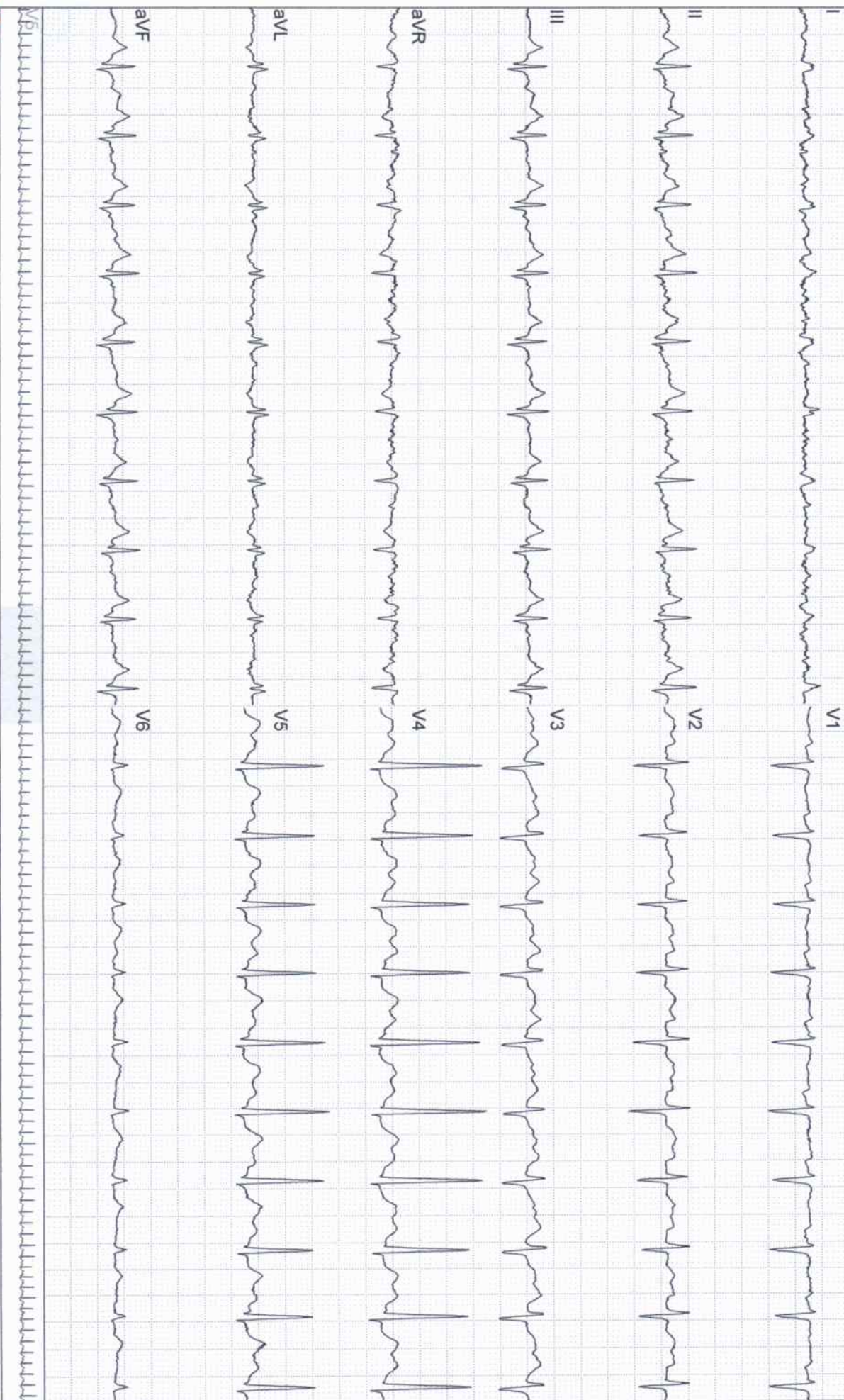


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:8844 Section: Name:Darsono, Tn Sex:Male Age:51 Exam Time:20-12-2022 11:49

Time:03:26 Stage:[2 / 6] EXE1 02:56 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:115 bpm BP:132/73 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:8844

Section:

Name: Darsono, Tr

Sex: Male

Age: 51

Exam Time: 20-12-2022 11:49

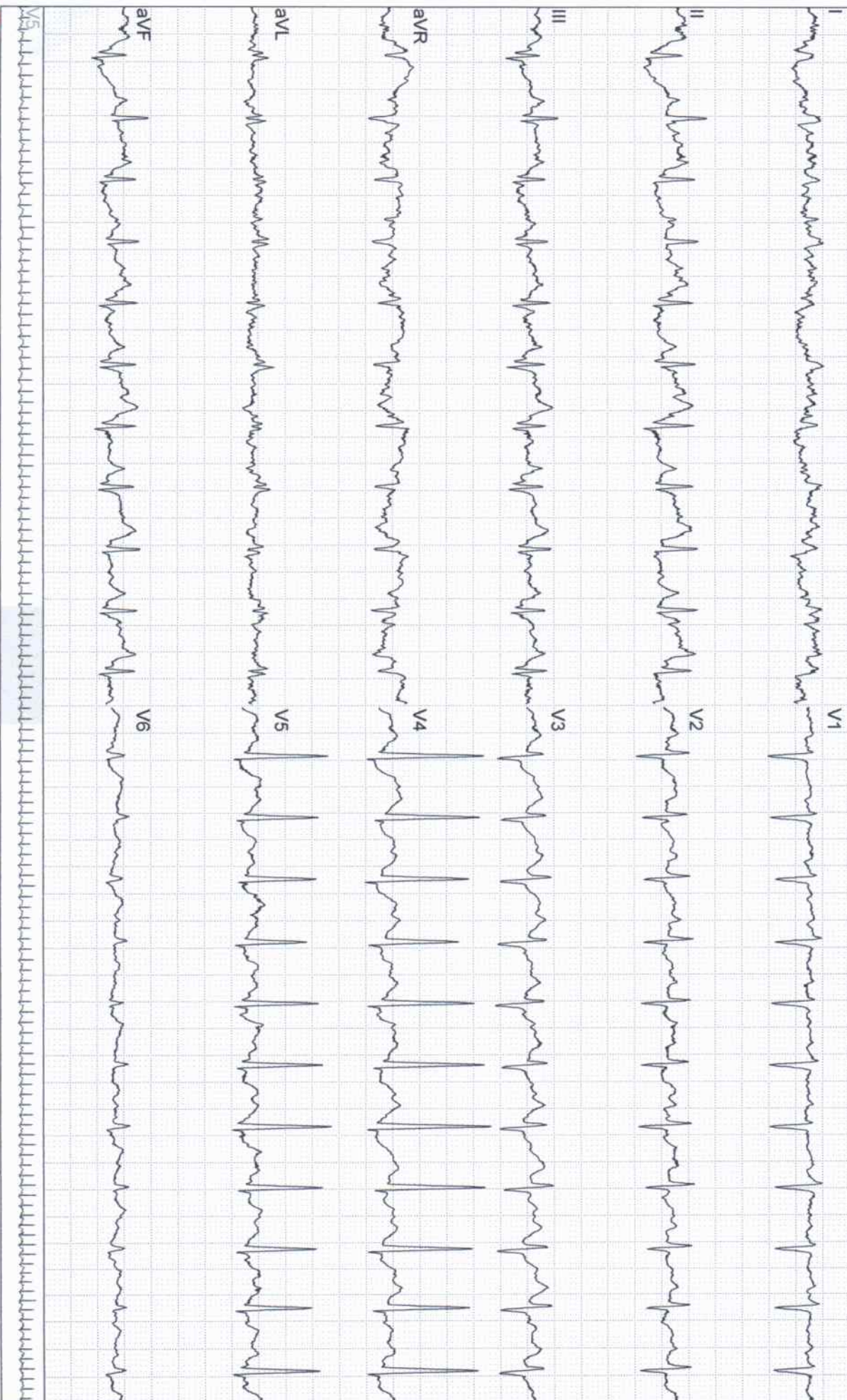
Time: 06:16

Stage: [3 / 6] EXE2 02:46 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 129 bpm

BP: 132/73 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:8844

Section:

Name:Darsono, Tn

Sex:Male

Age:51

Exam Time:20-12-2022 11:49

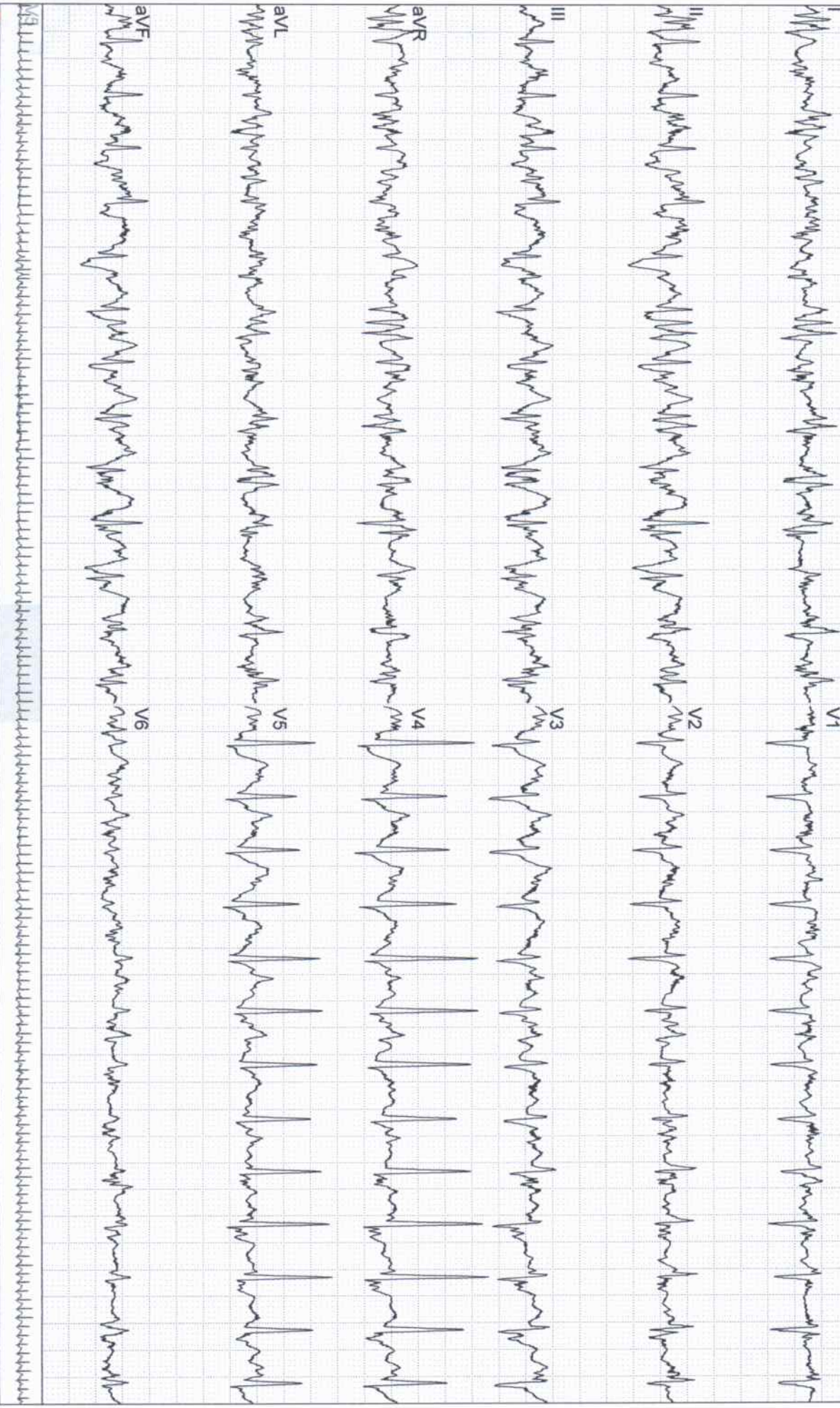
Time:09:06

Stage: [4 / 6] EXE3 02:36 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR:151 bpm

BP:132/73 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:8844

Section:

Name: Darsono, Tr

Sex: Male

Age: 51

Exam Time: 20-12-2022 11:49

Time: 10:56

Stage: [5 / 6] EXE4 01:26 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR: 156 bpm

BP: 132/73 mmHg

10mm/mV 25mm/s

