



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 2798/GMI-MCU/IV/2022
No. Badge : -
N a m a : WAHYUDHI, Tn.
U m u r : 39 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 14/04/2022
Alamat : Jl. Puskesmas PJHI Gg. Nusantara 3 RT 22 No. 88 Balikpapan Timur, Kaltim.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2022



NAMA : WAHYUDHI.....
TANGGAL LAHIR : 03-04-1983.....
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI.....
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION & TESTING.....
LOKASI KERJA : PHM.....
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

Isilah formulir ini dengan sebenarnya dan selengkap-lengkapnnya. Apabila ada hal-hal yang kurang dipahami segera hubungi dokter atau perawat.

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Inspector
- 2. Golongan Darah : A / B / AB Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 2 Orang, Anak Perempuanorang
- 5. Alamat sekarang : Jl. Puskesmas R.H. Iq. Nusantara 3 RT. 22 No. 88
Balikpapan TIMUR KAL. TIM
Telpon/HP 081256519618
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama penerapan dalam jam/hari					
				Siang	Dulu	Kluda	Radikal	Erponomi	lala-lala

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

Tuliskan lama kerja pada masing-masing tempat kerja yang sesuai dengan posisi anda. Jumlah jam harus sesuai dengan lama kerja dalam sehari.

- 1. Office : 2 jam/hari
- 2. Warehouse : jam/hari
- 3. Workshop : 2 jam/hari
- 4. Process area : jam/hari
- 5. Well/Offshore : 8 jam/hari

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

RIWAYAT KESEHATAN

1. Selama 1 tahun terakhir ini, apakah anda pernah sakit :

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

- | | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| f. Timbul benjolan/tumor | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Ayan / Gangguan syaraf | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Batu ginjal | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| j. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| k. Thypus | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| l. TBC | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m. Malaria | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| n. Penyakit kelamin | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o. Kuning / Hepatitis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| p. Gangguan jiwa | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| q. Takut pada ketinggian | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| r. Mata | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| s. Hidung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| t. Telinga | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| u. Gigi / mulut | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| v. Lambung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| w. Wasir | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| x. Kulit | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| y. Sendi - sendi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| z. Kandungan | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- | | | | |
|---|-------|----------|--|
| 1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ? | | | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ? | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ? | | | <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?
Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol
12. Apakah anda ingin berhenti merokok?
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke alkohol

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

1. Kadar nikotin rendah

2. Kadar nikotin sedang

3. Kadar nikotin tinggi

1. Tidak pernah

2. Kadang-kadang

3. Selalu

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi

2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

KONSUMSI ALKOHOH

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat

2. Sedang 5. Sangat berat

3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

- 1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ? 4
- 2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 4

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 2
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak 2
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak 2
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak 2
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak 2
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak 1
- 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 2
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak 2
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak 2
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak 2
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak 2
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak 2
- 3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ? 1. Ya 2. Tidak 2

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak 1
- 2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ? [] []
- 3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ? [] []
- 4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ? []
- 5. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ? [] [] / [] [] / [] []
- 6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ? [] []
- 7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit []
- 8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak []
- 9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak []
- 10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak []

Bila tidak, langung ke no. 3

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak mengikut ke Vaksinasi

2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Kondom 5. IUD

2. Pil 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak

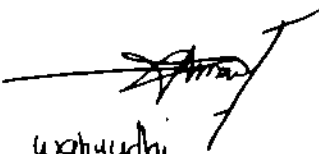
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

Formulir tersebut di atas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya.

Balikpapan, 14 04 2023

Nama dan tanda tangan karyawan


(..... Wahyu)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	WAHYUDHI, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection & Testing
-------------	---------------	------------	---	-------------	----------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/80	mmHg	Pulse	92	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	55	kg	Height (H)	175	cm	BMI	17,96	Waist	77	cm	

(*) BMI = W / H² (Underweight = <18, Normal 18-25, Overweight 25-30, Obese > 30)

II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ⊕, Filling(F), Missing (M), Radix⊕		✓	
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Tracheal Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hemia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing	✓	
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	20/30	-	-		✓	Normal
Near	20/30	20/30	-	-			Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

✓	Normal	COMMENT :
	Abnormal	

III. CHEST X-RAY

See attached result

Pneumoconiosis	Yes	No	✓
If Yes – ILO Classification			
Evidence of TB	Yes	No	✓
Other Abnormalities			
COMMENT	Foto Thorax Normal		

IV. ECG (Optional for over 35 years of age)

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify): Normal Sinus Rhythm
--------	---	----------	--------------------------------

V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify): Negative Ischemic Response, 12 Mets.
--------	---	----------	---

VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease,)

See attached result

Test	Observed	Predicted	% Prediction
VC			%
FVC			%
FEV 1			%
FEV/FVC			%

VII. AUDIOMETRY (Optional for noise exposure, previous hearing problem,)

See attached result

CONCLUSION		Change since last audiometric examination	Yes
✓	Normal	If Yes, what change :	No
	Abnormal	Recommended Action:	
		Refer to safety department: <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022


PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

 Balikpapan, **18/04/2022**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : WAHYUDHI, Tn.	Umur : 39 tahun	S/N : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 2798/GMI-MCU/IV/2022	Dept. : Inspection & Testing

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
14/04/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 55 Kg (Underweight), BMI = 17,96 ; BB Ideal = 55,13 - 76,56 Kg. Lingkar Perut : 77 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 8x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Asma). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 110/80 mmHg (Normal). Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,42 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = -2 → Low Risk (CV10 < 10%)*

STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input checked="" type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

KESIMPULAN :

- FIT** Sebagai : Inspector
 UNFIT Di : PHM
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Naikkan berat badan secara berkala sesuai berat badan IDEAL, dengan diet GIZI seimbang.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- * 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, 0811 540 8080, 0821 5721 3030.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **14/04/2023**

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,


No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3KK/03/2017



Patient Data

ID Number :	2798/GMI-MCU/IV/2022			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	WAHYUDHI, Tn.			Occupation :	Inspector
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	14/04/2022
DOB / Age :	03/04/1983	/	39 Yo.	BMI :	17,96
Height (cm)	175	Weight (kg) :	55		

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
Sex	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male	1			-4	Low Risk	<1
Age	25-34	-4	39	-3	-3	Low Risk	2,6
	35-39	-3			-2	Low Risk	4,2
	40-44	-2			-1	Low Risk	5,8
	45-49	0			0	Low Risk	7,4
	50-54	1			1	Low Risk	9
	55-59	2			2	Moderate Risk	10,0
	60-64	3			3	Moderate Risk	13,1
Blood Pressure	Normal	0	110/80	0	4	Moderate Risk	17,2
	High Normal	1			5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension	2			6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension	3			7	High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk	23,7
BMI (Kg/m ²)	13,79 - 25,99	0	17,96	0	9	High Risk	25
	26,00 - 29,99	1			10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk	27,5
Smoke	Never	0	Never	0	12	High Risk	28,7
	Ex Smoker	3			13	High Risk	>30
	Smoker	4					
Diabetes Mellitus	No	0	No	0	Result		
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk		
Physical Exercise/Activity	No	2	Medium	0	4,2%		
	Low	1			Risk Category		
	Medium	0			Low Risk		
	High	-3					
Total Point				-2			

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.*

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 2798 /GMI-MCU/IV/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : WAHYUDHI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 39 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 14 April 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	13,4	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	40,0	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,4	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	5,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	2,4	0 - 3	%
Neutrofil	54,6	50 - 70	%
Lymphocyte	35	20 - 40	%
Monocyte	8	3 - 12	%
MCV	90	80 - 100	fl
MCH	32	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,8	11 - 16	%
RDW-SD	42,5	35 - 56	fl
Thrombocyt	140	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	110	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	118	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	70	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 2798 /GMI-MCU/IV/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : WAHYUDHI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 39 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 14 April 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Kolesterol	58	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Kolesterol	46	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	0,8	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	30	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	20	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	4,8	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,0	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	42	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna		Kuning	
Kejernihan		Jernih	
KIMIA			
Berat jenis	1,025	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/μL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 2798 /GMI-MCU/IV/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : WAHYUDHI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 39 Tahun
(Years old)

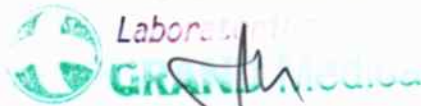
Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 14 April 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
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

Tanggal pengambilan sampel : 14 April 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 2798

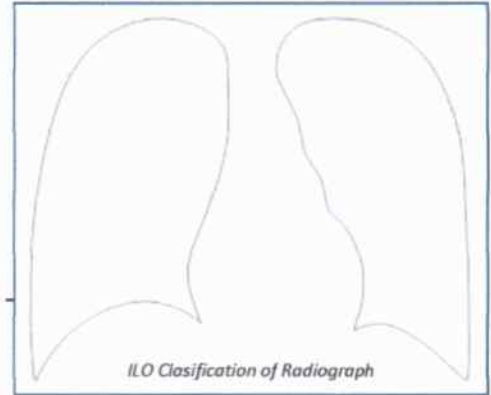
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : WAHYUDHI, Tn.
Umur
(Age) : 39 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 14 April 2022

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax
Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA
Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : 58
mAs : 3,6



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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------|
| 1. <u>Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?</u>
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 2. <u>Kelainan Bayangan Jantung?</u>
(Abnormal heart shadows) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 3. <u>Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?</u>
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 4. <u>Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?</u>
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 5. <u>Kelainan Paru-paru?</u>
(Abnormal Lung Fields) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 6. <u>Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?</u>
(Any evidence of tubercular lesions) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 7. <u>Gambaran Abnormal Lainnya?</u>
(Detail of Other Abnormalities) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARISS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

Patient Data

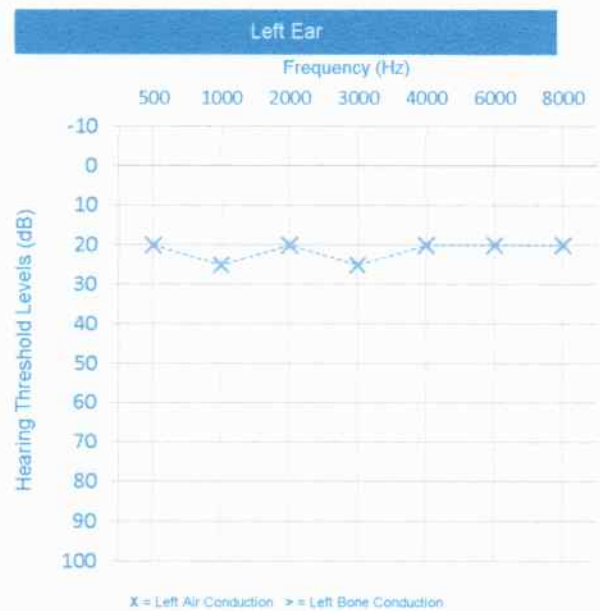
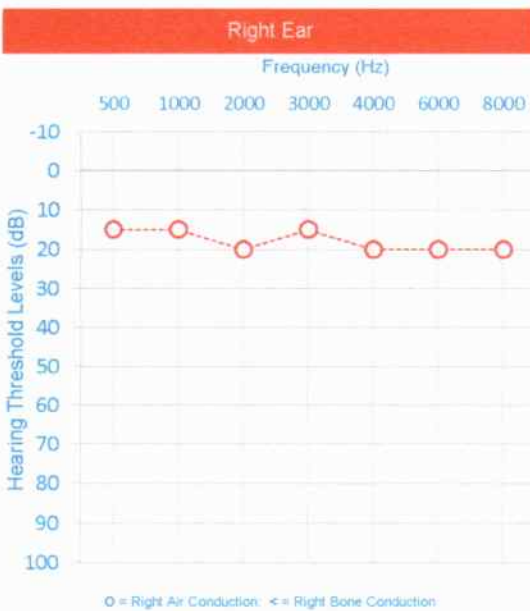
ID Number	2798	Gender	Laki-laki
First Name	WAHYUDI	Occupation	Inspector
Last Name	-	Company	PT. Inspektindo
Age	36 Yo.	Test Date	14 April 2022

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work Inspector	Period of work -	Hearing Protection Worn No
Previous 1)	-	-	-
Previous 2)	-	-	-
Military Services	<input type="checkbox"/>		

Test Detail

Test Location	<input checked="" type="checkbox"/> Sound Booth <input type="checkbox"/> Other	Hours Away from Noise	<input type="checkbox"/> < 14 hours <input type="checkbox"/> 14 - 24 hours <input type="checkbox"/> > 24 hours
Technician	Rentivia Apriyani A.Md. Kep		


Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)							18,3
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	15	15	20	15	20	20	20	
Bone								

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							21,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	25	20	25	20	20	20	
Bone								

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature



dr. Hendra A.Z.

 Instrument used
SIBEL SOUND 400

 Standard
OSHA




Patient Data

ID Number	2798				
Name	WAHYUDHI, Tn	Company	PT. Inpektindo Sinergi Persada		
Gender	Male	Occupation	INSPECTOR		
DOB / Age	03 April 1983	' / 39 Yo.	Test Date	14 April 2022	
Height (cm)	175	Weight (kg)	55	BMI	17,96

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up	
Pre-exercise BP	110/80	mmHg
Heart Rate	127	bpm
Respiration	20	x/mnt
Resting ECG		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	172	bpm	Target Heart Rate	154	bpm
Max Blood Pressure	120/70	mmHg	Max Heart Rate	111,7	%
Aerobic Capacity		METS.	VO2 Max	42,42	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
 Upsloping Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

- Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

- Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

- Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

*Negative Ischemic Response
Fit to work at present time*

Recommendation :

Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

Instrument Used

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 2798
Name : Wahyudhi
Age : 39 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

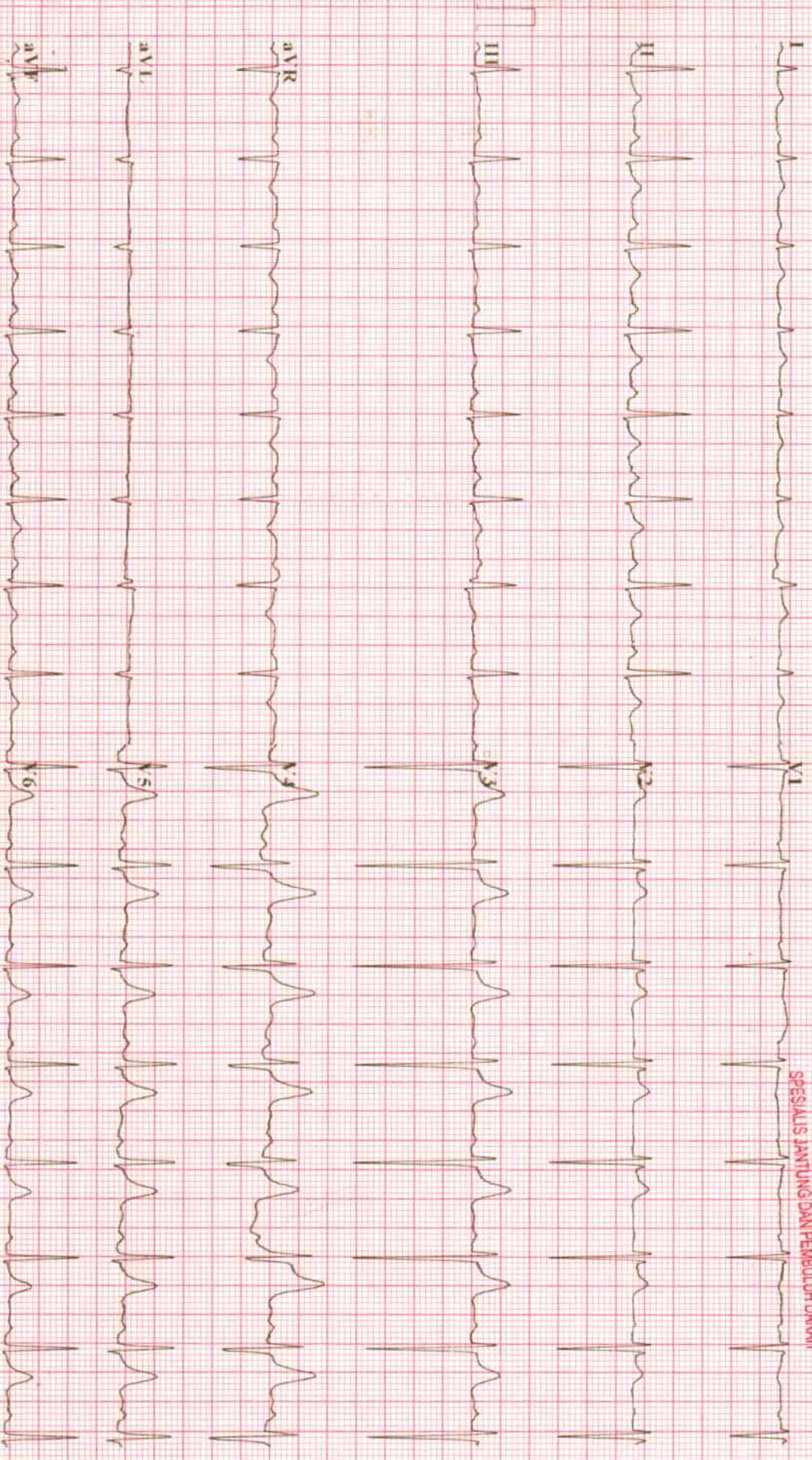
HR : 92 BPM
P Dur : 104 ms
PR int : 161 ms
QRS Dur : 83 ms
QT/QTc int : 334/413 ms
P/QRS/T axis : 69/73/61 °
RV5/SV1 amp : 0.945/0.967 mV
RV5+SV1 amp : 1.912 mV
RV6/SV2 amp : 1.307/1.366 mV

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

HR

Technician : Rinda A.Md.Kep
Report Confirmed by:

(Signature)
dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTING DAN PEMULUTAN DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2798 Section: Name:Wahyudhi,Tr Sex:Male Age:39 Exam Time:14-04-2022 09:04

Information

DOB:1983-04-03 Race:Oriental Race
 Height:175.00 cm Weight:55.00 kg

Indications:MCU

Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Medications:

Address:

Telephone:

Result

Stage Name HR(bpm) BP(mmHg)
 PRE-EXE 122 110/80
 EXE1 115 ----/----
 EXE2 125 110/80
 EXE3 169 115/80
 EXE4 172 ----/----
 REC1 155 120/90

Protocol Name: BRUCE

Target HR: 154 bpm
 Exercise Time: 12:00 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exeed +/-100uV Leads:
 I II III aVF V2 V3
 V4 V6
 DUKE Score: ----

Max Values

HR:	172	bpm	10:50	Max Elevation:	0.43 mV	05:40	V3
Target HR:	111.7	%		Max Depression:	-0.12 mV	05:20	III
METS:	13.5	METS	09:30	Max Elevation Change:	0.15 mV	05:40	V3
HR*BP:	17640.0	bpm*mmHg	11:10	Max Depression Change:	-0.11 mV	03:20	V3
SYS:	120.0	mmHg	11:11				
DIA:	90.0	mmHg	11:11				

Arrhythmia

Total Beats:	1683	Abnormal Beats:	0
Total V:	0	Total S:	0
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		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative Ischemic response

Operator:

Dr. Achmad Yusril, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:2798

Section:

Name: Wahyu, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 14-04-2022 09:04

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 11:00	Time: 11:50
HR: 121 bpm BP: 110/80 mmHg	HR: 120 bpm BP: 110/80 mmHg	HR: 126 bpm BP: 110/80 mmHg	HR: 170 bpm BP: 115/80 mmHg	HR: 171 bpm BP: 115/80 mmHg	HR: 152 bpm BP: 120/90 mmHg
0.03 I 7.40	0.00 I 3.10	0.00 I 11.92	0.08 I 25.28	0.05 I 16.79	0.06 I 8.84
-0.01 II 26.03	-0.04 II 26	-0.07 II 12.81	-0.00 II 3.15	0.00 II 40.53	0.03 II 19.85
-0.04 III 19.38	-0.05 III 20.8	-0.08 III 23.80	-0.08 III 39.85	-0.04 III 49.78	-0.03 III 45.72
-0.01 aVL 19.86	0.02 aVL 4.10	0.03 aVL 8.84	-0.04 aVL 42.36	-0.03 aVL 14.56	-0.04 aVL 39.81
0.03 aVF 8.25	0.02 aVF 9.2	0.04 aVF 17.29	0.08 aVF 8.00	0.04 aVF 37.05	0.04 aVF 22.89
-0.03 V1 23.35	-0.05 V1 3.41	-0.07 V1 18.13	-0.04 V1 47.41	-0.02 V1 45.72	0.00 V1 47.69
0.01 V2 19.58	0.01 V2 19.05	0.02 V2 12.71	0.05 V2 11.17	0.01 V2 7.32	0.00 V2 19.13
0.06 V3 13.71	0.04 V3 9.98	0.06 V3 2.56	0.08 V3 28.72	0.09 V3 16.86	0.08 V3 13.00
0.19 V4 51.53	0.17 V4 50.98	0.21 V4 55.98	0.31 V4 57.16	0.35 V4 55.52	0.37 V4 59.64
0.09 V5 35.49	0.05 V5 32.95	0.06 V5 32.74	0.11 V5 54.34	0.17 V5 55.20	0.19 V5 57.43
0.02 V6 26.00	0.00 V6 15.21	0.01 V6 22.39	0.00 V6 32.69	0.04 V6 43.24	0.07 V6 45.61
0.05 26.02	0.03 33.17	0.02 16.65	0.03 29.96	0.08 28.08	0.09 30.77

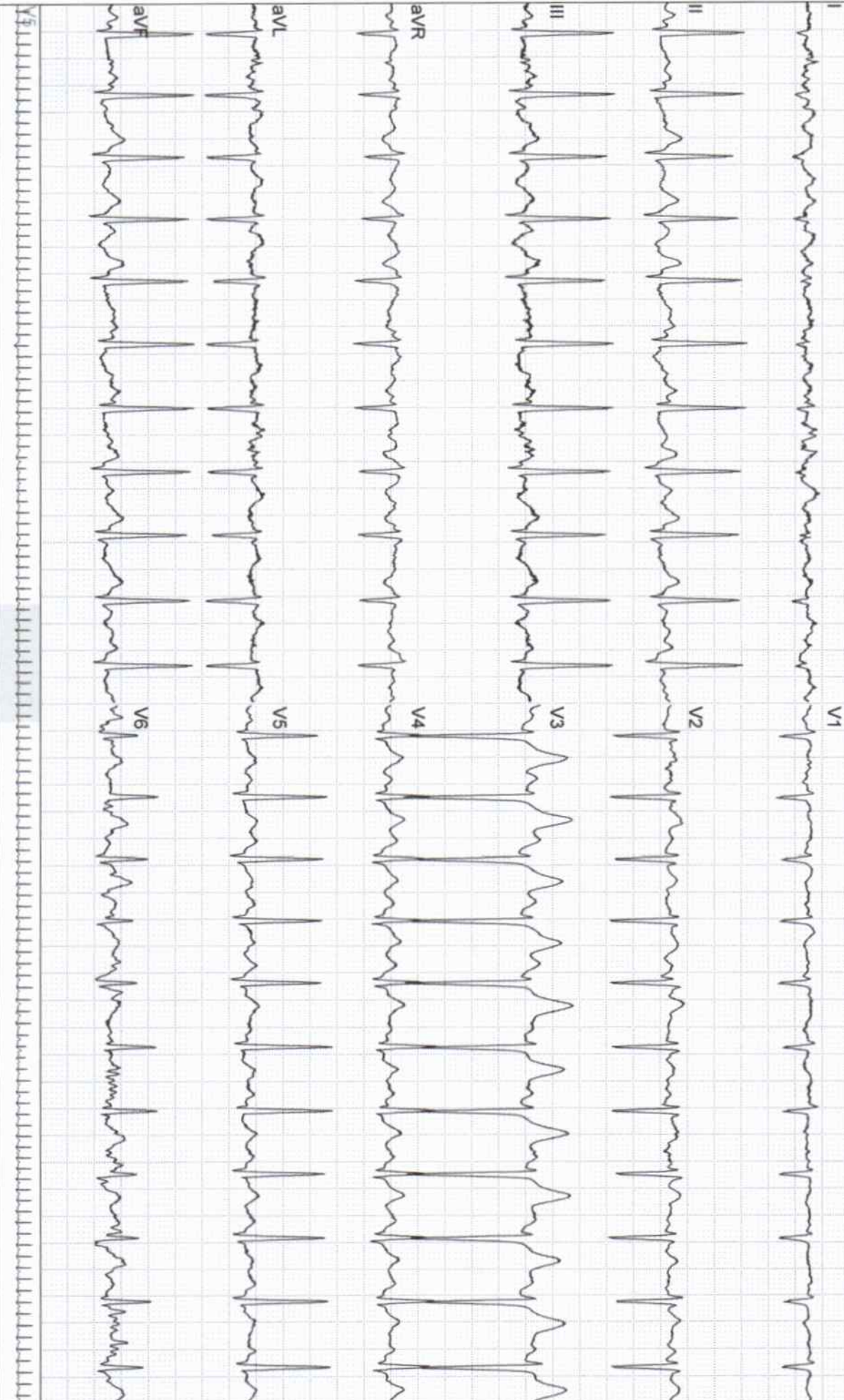


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2798 Section: Name:Wahyudhi,Tn Sex:Male Age:39 Exam Time:14-04-2022 09:04

Time:00:46 Stage:[2/6] EXE1 00:16 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:126 bpm BP:110/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2798

Section:

Name:Wahyudhi, Tn

Sex:Male

Age:39

Exam Time:14-04-2022 09:04

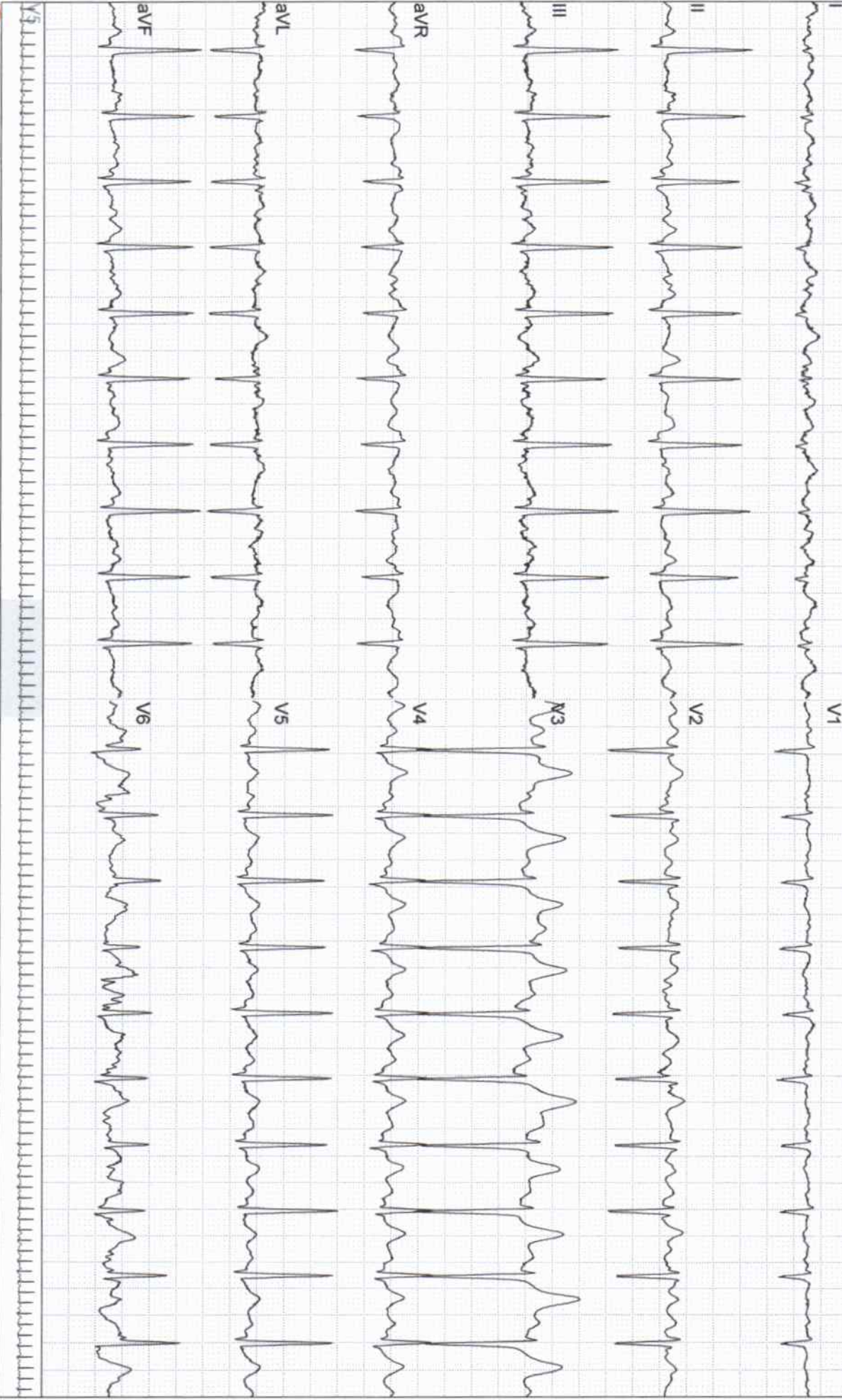
Time:03:30

Stage:3 / 6] EXE2 00:00 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:121 bpm

BP:110/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2798

Section:

Name: Wahyudhi, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 14-04-2022 09:04

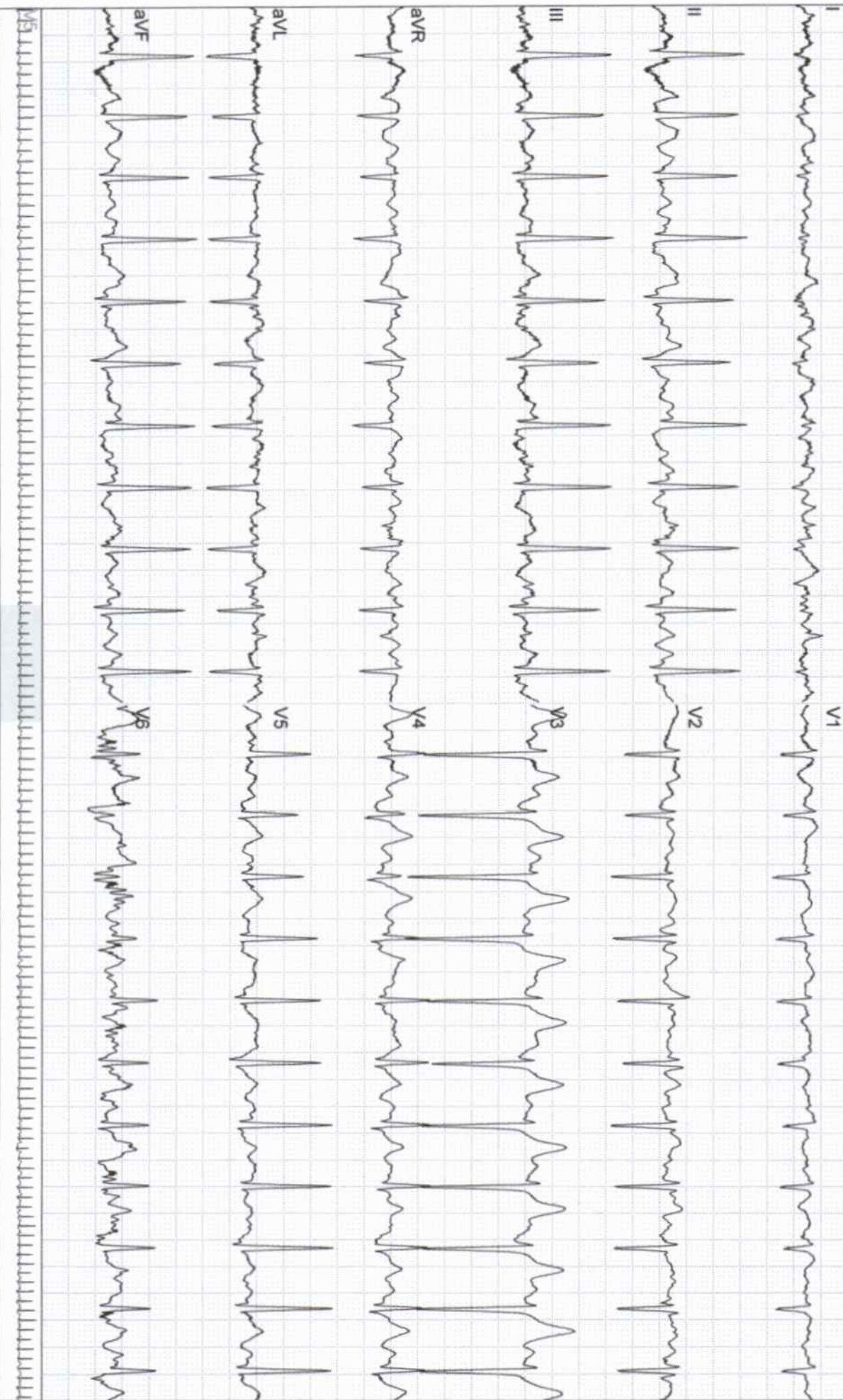
Time: 06:30

Stage: [4 / 6] EXE3 00:00 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 129 bpm

BP: 110/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

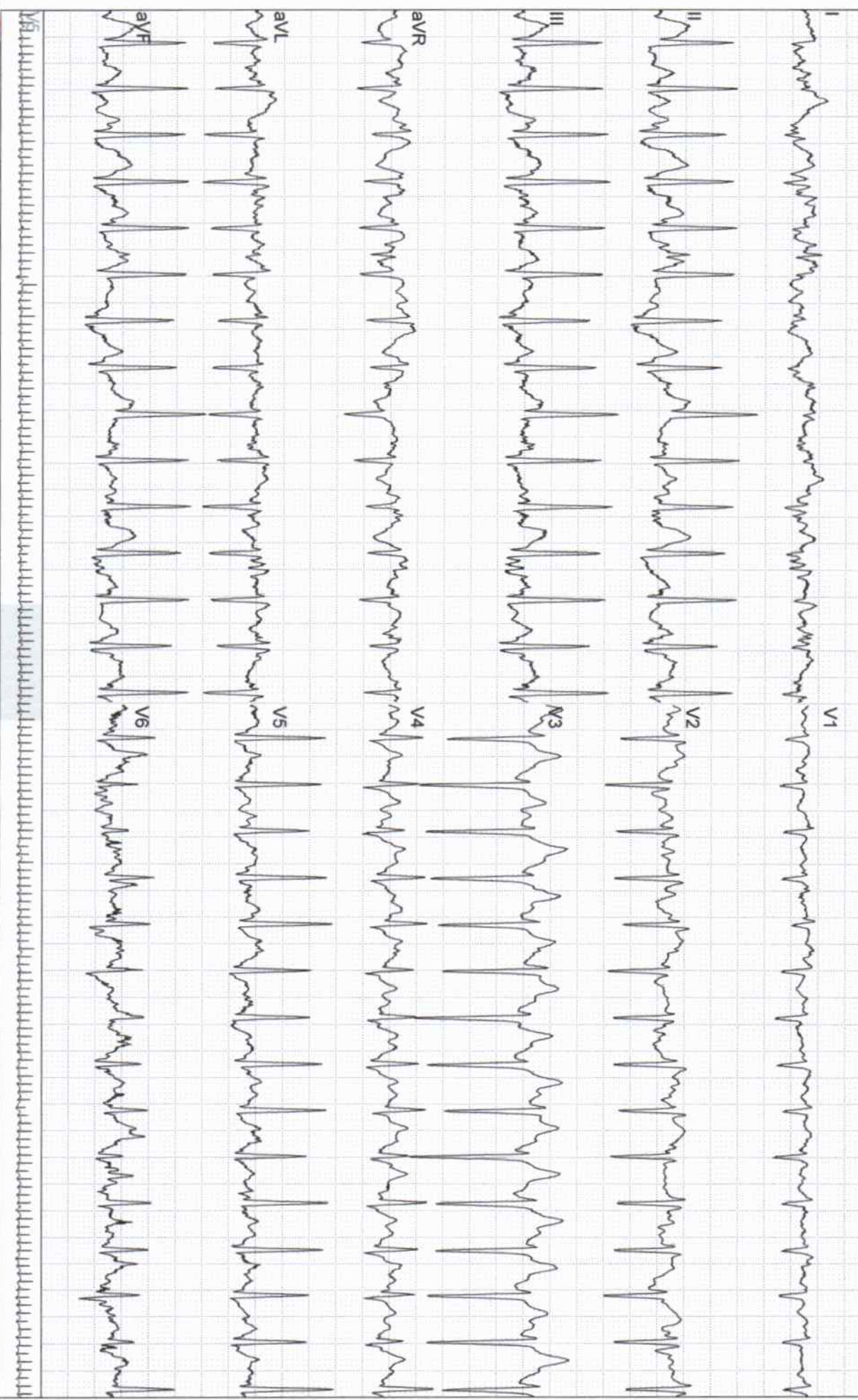


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2798 Section: Name:Wahyudhi,Tn Sex:Male Age:39 Exam Time:14-04-2022 09:04

Time:09:36 Stage:[5 / 6] EXE4 00:06 [6.8 Km/h 16.0 %] HR:171 bpm BP:115/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2798

Section:

Name: Wahyudhi, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 14-04-2022 09:04

Time: 11:16

Stage: [6 / 6] Recovery 00:15 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 168 bpm

BP: 120/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s

