

PERSONAL DATA

No. MCU	:	2914/GMI-MCU/VI/2021
No. Badge	:	13007
Nama	:	PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.
Umur	:	39 tahun
Perusahaan	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan	:	Lifting Inspector
Tgl Pemeriksaan	:	07/06/2021
Alamat	:	Jl. Telogorejo No. 35 RT 29 Kel. Telagasari, Balikpapan Kota.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2021

 |
 |

NAMA : PAMBUDHI KRISTYANTO.....
TANGGAL LAHIR : 18 JULI 1981.....
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI.....
S/N : INSPECTOR.....
IGG : 13007.....
DEPT/SERVICE : INSPECTION AND TESTING.....
LOKASI KERJA : PHM Project.....
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- | | | |
|--------------------------|---|---|
| 1. Posisi | : | LIPTING INSPECTOR |
| 2. Golongan Darah | : | A / B / AB O Rhesus : + / - |
| 3. Status | : | (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai |
| 4. Jumlah anak | : | Anak laki-laki Orang, Anak Perempuan orang |
| 5. Alamat sekarang | : | Jl. TELCOKREJ. No. 85 RT. 29 KELURAHAN
TELACA SAIR. BOLIKPAPAN KOTA, BOLIKPAPAN
KALIMANTAN Telpon/HP .. 09151050079 |
| 6. No. Extension Telpon. | : | Kantor : Kamar (untuk lapangan) |

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama kerja dalam jam/hari					
				Minggu	Dekade	Kitab	Ramuan	Ergonomi	Min-Max

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 | : | jam/hari |
| 2. Warehouse | : | jam/hari |
| 3. Workshop | : | jam/hari |
| 4. Process area | : | jam/hari |
| 5. Well/Offshore | : | 1½ 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
- b. Tekanan darah rendah
- c. Jantung
- d. Stroke
- e. Kencing Manis

- | | | |
|-------|----------|-------------------------------------|
| 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak	<input 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 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
Bila tidak, langsung ke no. 6
2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? 1. Ya 2. Tidak
4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? 1. Ya 2. Tidak
6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 8
7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? 1. Ya 2. Tidak

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, lengung ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ? 20
3. Apakah saat ini Anda merokok ? 1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - bila tidak lengung ke no. 14
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ? 1. Ya 2. Tidak
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ? 1. Ya 2. Tidak
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ? 1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya
Dari no. 11 lengung ke pertanyaan alkohol
12. Apakah anda ingin berhenti merokok ? 1. Ya 2. Tidak
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok ? 1. Ya 2. Tidak
Lengung ke pertanyaan alkohol
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun) 0

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, lengung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, lengung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, lengung ke olahraga
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (dipersirakan dalam satuan cc)

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) 3 6 0
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ? 14
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit) 6 0
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ? 1. Ringan 4. Berat 2.
2. Sedang 5. Sangat berat
3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

4
4

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 1
- 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 1

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

Bila iya, lengkapilah no. 3

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

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

2

Bila tidak lengung 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

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

3

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu

1

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak

1

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 7 juni 2021
Nama dan tanda tangan karyawan



(Dewi Ayu I. PRISTYANTO)

MEDICAL CHECK UP -2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	S/N	13007	DEPT	Inspection and Testing
I. VITAL SIGN					
Blood Pressure (supine)	130/90 mmHg	Pulse	58 x/m	Respiration	20 x/m Temp. 36,5 °C
Weight (W)	61 kg	Height (H)	162 cm	BMI	23,24 Waist - 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	Adenopathy/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	Hernia/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	6/5	6/3				✓	Normal
Near	-	-					Red - Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)		Left	-	Right	-		Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

	Normal	COMMENT: Cholesterol : 313 mg/dL (Tinggi), Triglycerida : 158 mg/dL (Meningkat), LDL : 225 mg/dL (Tinggi).
✓	Abnormal	

III. CHEST X-RAY

Pneumoconiosis	Yes	No	✓	<i>See attached result</i>
If Yes – ILO Classification				
Evidence of TB	Yes	No	✓	
Other Abnormalities				
COMMENT	Foto Thorax Normal			

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

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Sinus Bradycardia, HR : 58 bpm	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--	----------------------------

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

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Negative Ischemic Response, 12 Mets.	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--	----------------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction		<i>See attached result</i>
VC	-	-	-	%	
FVC	2,64	3,73	71	%	
FEV 1	2,26	3,12	72	%	
FEV/FVC	85,6	84,5	101	%	

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

CONCLUSION		Change since last audiometric examination	Yes	<i>See attached result</i>
✓	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 2021

Balikpapan, **10/06/2021**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	Umur : 39 tahun	S/N : 13007
Posisi : Lifting Inspector	MCU ID: 2914/GMI-MCU/VI/2021	Dept. : Inspection and Testing

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :

07/06/2021

TEMUAN :

- * Berat Badan = 61 Kg (Normal), BMI = 23,24 ; BB Ideal = 47,24 - 65,61 Kg.
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Berhenti MEROKOK sejak 10 tahun yll. BEROLAHRAGA 14x/Bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Hipertensi), Sdr. Kandung (Asma). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus : TIDAK TAHU, Vak. Hepatitis : SUDAH.
- * Fisik = TD : 130/90 mmHg (Hipertensi Grade I). Romberg Test : Negative. Mata : VOD : 6/3 (Normal), VOS : 6/5 (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- * Lab = Kimia Darah : Cholesterol : 313 mg/dL (Tinggi), Trigliserida : 158 mg/dL (Meningkat), LDL : 225 mg/dL (Tinggi).
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Bradycardia, HR : 58 bpm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,77 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal. Spirometri = Restriksi Ringan.
- * Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 3 -> Moderate Risk (CV10 = 10-20 %)

STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/>	M-1A Tidak ditemukan problem kesehatan
<input 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 checked="" 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 :

- | | |
|--|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FIT | Sebagai : Lifting Inspector |
| <input type="checkbox"/> UNFIT | Di : PHM |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT | |



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Turunkan TD, berobat TERATUR, minum obat sesuai anjuran, diet RENDAH GARAM, konsultasikan kemajuan pengobatan.
- * Diet RENDAH LEMAK; Batasi Makan GORENGAN; Lakukan pemeriksaan laboratorium LEMAK DARAH 1 bulan kemudian. Tingkatkan aktifitas fisik.
- * Gunakan MASKER yang tepat; Hindari debu dan zat kimia yang mengganggu pernafasan. Pastikan tidak bekerja di confined Space.
- * 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, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158. Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **07/06/2022**

Mengetahui :

dr. _____



Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,


Grand
MEDICA INDONESIA

dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/01/2017

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

Patient Data

ID Number :	2914/GMI-MCU/VI/2021		
Name :	PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Lifting Inspector
DOB / Age :	18/07/1981	/ 39 Yo.	Test Date : 07/06/2021
Height (cm)	162	Weight (kg) :	61
		BMI :	23,24

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				
Age	25-34	-4	39	-3	-4	Low Risk <1
	35-39	-3			-3	Low Risk 2,6
	40-44	-2			-2	Low Risk 4,2
	45-49	0			-1	Low Risk 5,8
	50-54	1			0	Low Risk 7,4
	55-59	2			1	Low Risk 9
	60-64	3			2	Moderate Risk 10,0
	Normal	0			3	Moderate Risk 13,1
	High Normal	1			4	Moderate Risk 17,2
Blood Pressure	Grade 1 Hypertension	2	130/90	2	5	High Risk 20,0
	Grade 2 Hypertension	3			6	High Risk 21,2
	Grade 3 Hypertension	4			7	High Risk 22,5
	13,79 - 25,99	0			8	High Risk 23,7
BMI (Kg/m2)	26,00 - 29,99	1	23,24	0	9	High Risk 25
	30,00 - 35,58	2			10	High Risk 26,2
	Never	0			11	High Risk 27,5
Smoke	Ex Smoker	3	Ex Smoker	3	12	High Risk 28,7
	Smoker	4			13	High Risk >30
	No	0				
Diabetes Mellitus	Yes	2	No	0		
	No	2				
Physical Exercise/Activity	Low	1	Medium	0		
	Medium	0				
	High	-3				
Total Point				3		

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.



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 2914 /GMI-MCU/VI/2021 Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 39	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: LIFTING INSPECTOR			Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA			Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 7 Juni 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN		
HEMATOLOGI						
HEMATOLOGI RUTIN						
Hemoglobine (Hgb)	14,7	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0		g/dL		
Hematocrit (Hct)	42,4	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0		%		
Erythrocyt (RBC)	4,6	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5		10 ⁶ sel/mm ³		
Leucocyt (WBC)	6,1	Dewasa : 4,0 - 10,0		10 ³ /µL		
Differential Count						
Basophile	0,1	0 - 2		%		
Eosinophile	2,5	0 - 3		%		
Neutrofil	56,9	50 - 70		%		
Lymphocyte	29,4	20 - 40		%		
Monocyte	10,6	3 - 12		%		
MCV	90	80 - 100		fL		
MCH	31	27 - 34		pg/cell		
MCHC	34	32 - 36		g/dL		
RDW- CV	13,6	11 - 16		%		
RDW-SD	45,2	35 - 56		fL		
Thrombocyt	291	140 - 440		10 ³ /mm ³		
KIMIA KLINIK						
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES						
Glucose Fasting	103	Normal : 70 - 110		mg/dL		
PROFIL LEMAK						
Cholesterol total	313	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240		mg/dL		
Triglycerides	158	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500		mg/dL		
HDL Cholesterol	56	Rendah : < 40		mg/dL		





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 2914 /GMI-MCU/VI/2021

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 39	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: LIFTING INSPECTOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 7 Juni 2021	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	225	Tinggi : >= 160	
		Optimal : < 100	
		Mendekati optimal : 100 - 129	
		Batas tinggi : 130 - 159	mg/dL
		Tinggi : 160 - 189	
		Sangat tinggi : > 190	
Rasio LDL/HDL	4,0	CARDIO RISK INDEX (CRI)	
		< 3 : Low risk	
		3 - 5 : Moderate risk	
		> 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	28	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	40	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	6,6	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2	mg/dL
		Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	
Creatinine	1,0	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	25	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/ 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

Tanggal pengambilan sampel : 7 Juni 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,

Dr. Hendra Agus Z
Dr. Hendra Agus Z
Laboratorium
GRAND Medica

Analis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number)

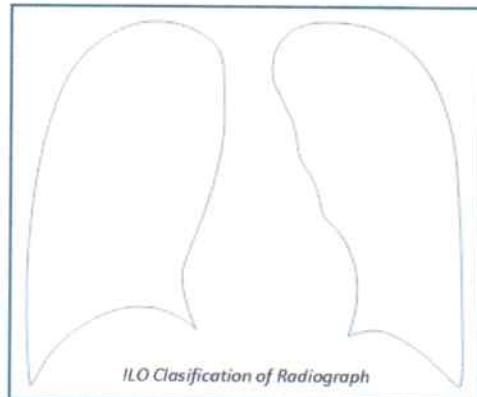
: 2914

Data Pasien (Patient Detail)

<u>Nama</u> (Name)	:	PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	<u>Perusahaan</u> (Company)	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
<u>Umur</u> (Age)	:	39	<u>Tahun</u> (years old)	:	LIFTING INSPECTOR
<u>Jenis Kelamin</u> (Gender)	:	Male	<u>Tgl Pemeriksaan</u> (Date of Analysis)	:	07 Juni 2021

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

<u>Jenis Pemeriksaan</u> (Type of Examination)	:	Foto thorax
<u>Posisi Penyinaran</u> (Exposure Position)	:	PA
<u>Kondisi Penyinaran</u> (Exposure Condition)	:	kV : 58
		mAs : 0,30



ILO Clasification of Radiograph

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 →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. ABDIUL HAFIDZ, Sp.Radi
(Radiologist signature)

Spesialis Radiologi

Patient Data

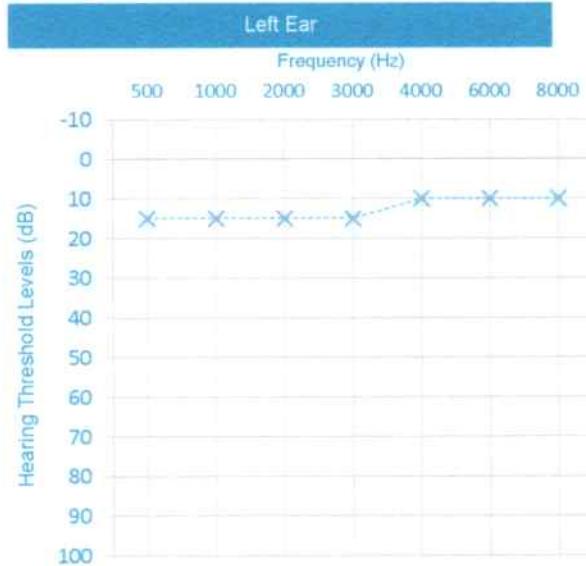
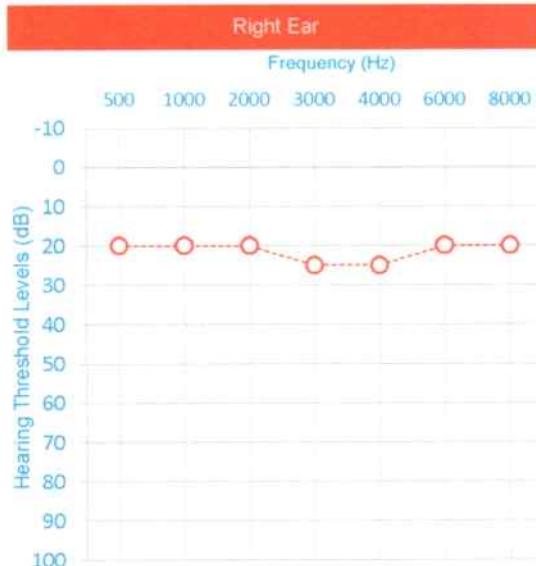
ID Number	2914	Gender	Laki-laki
First Name	PAMBUDHI	Occupation	Lifting Inspector
Last Name	KRISTYANTO	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	39 Yo.	Test Date	7 Juni 2021

Occupational Noise Exposure

	Type of work	Period of work	Hearing Protection Worn
Present	Lifting Inspector	-	No
Previous	1) - 2) -	-	-
Military Services	-	-	-

Test Detail

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


Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL	Canal	Normal							HTL
	Normal								RIGHT	Ear Drum	Normal						
Conduction	Frequency (Hz)							EAR	Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000			500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	20	20	25	25	20	20	23,3	Air	15	15	15	15	10	10	10	13,3
Bone								23,3	Bone								20,0

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

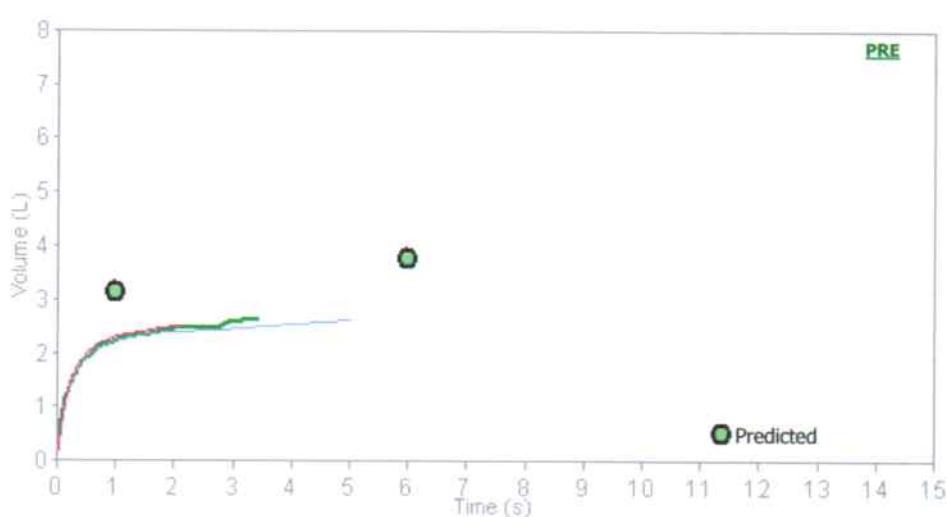
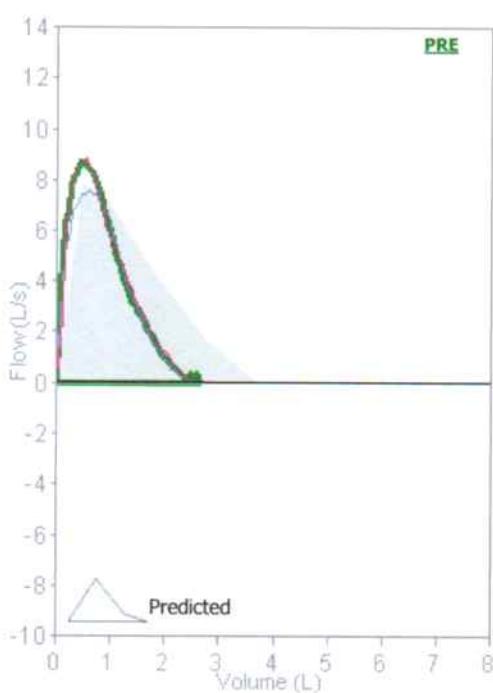
Signature


 Instrument used
 SIBEL SOUND 400

 Standard
 OSHA




FVC PRE FEV1 PRE FEV1% PRE



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0,06L (2,65%), FVC=0,02L (0,76%)
3 Acceptable trials

Interpretation

Mild Restriction



PRE Trial date 07/06/2021 11:43:31

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	2,68	3,73	2,64	71	-1,70	2,62	2,55			
FEV1 L	2,26	3,12	2,26	72	-1,64	2,25	2,32			
FEV1/FVC %	74,3	84,5	85,6	101	0,18	85,9	91,0			
PEF L/s	4,45	7,87	8,73	111	0,41	7,60	8,87			
ELA Years		39	68	174		69	66			
FEF2575 L/s	1,67	3,45	2,84	82	-0,56	2,91	3,42			
FET s		6,00	3,42	57		5,02	2,16			
FIVC L	2,68	3,73								
FEV1/VC %	74,3	84,5								

BTPS 1,082 27 °C (80,6 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

*Berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Restriksi Ringan

Signature



→ LLN FVC : 2.721
LLN FEV1 : 2.146

Instrument used

Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 07/06/2021 7:35:45

Patient Data

ID Number	2914	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Name	PAMBUDHI, K, Th	Occupation	Lifting Inspector
Gender	Male	Test Date	07 Juni 2021
DOB / Age	18 Juli 1981 / 39 Yo.	Weight (kg)	61
Height (cm)	162	BMI	23,24

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/90 mmHg
Heart Rate	58 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:05	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	171	bpm	Target Heart Rate	153 bpm
Max Blood Pressure	140/90	mmHg	Max Heart Rate	111,8 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,77 ml/kg/min

Reason Of End

- | | | | |
|---|----------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fatigue | <input type="checkbox"/> Dyspnoe | <input type="checkbox"/> Angina | <input type="checkbox"/> Dizziness |
| <input type="checkbox"/> ST-T segment changes | | <input checked="" type="checkbox"/> Maximum HR reach | |

ST-T segment changes

- | | | |
|--|--------------------------|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> No changes | <input type="checkbox"/> | ST-segment depression 0,5 - 1 mm |
| <input type="checkbox"/> Upsloping | <input type="checkbox"/> | Significant changes (ST-segment depression > 1 mm) |

Abnormal Lead :
Classification of Physical Fitness

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Low | <input type="checkbox"/> Fair | <input type="checkbox"/> Average | <input checked="" type="checkbox"/> Good | <input type="checkbox"/> High |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|

Blood Pressure Response

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal Response | <input type="checkbox"/> Hypertensive Response |
|---|--|

Functional Classification

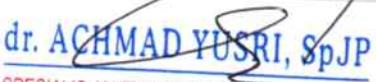
- | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Clas I | <input type="checkbox"/> Clas II | <input type="checkbox"/> Clas III |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|

Conclusion / Medical Report

Negative Ischemic Response
 fit to work at Remote Area

Recommendation :

Cardiologist Signature



dr. ACHMAD YUSRI, SpJP Instrument Used

SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH CONTEC 8000S S/N 140203027



07-06-2021 09:10:19

ID : 2914
Name : Pambudhi Kristyanto
Age : 39 Years Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

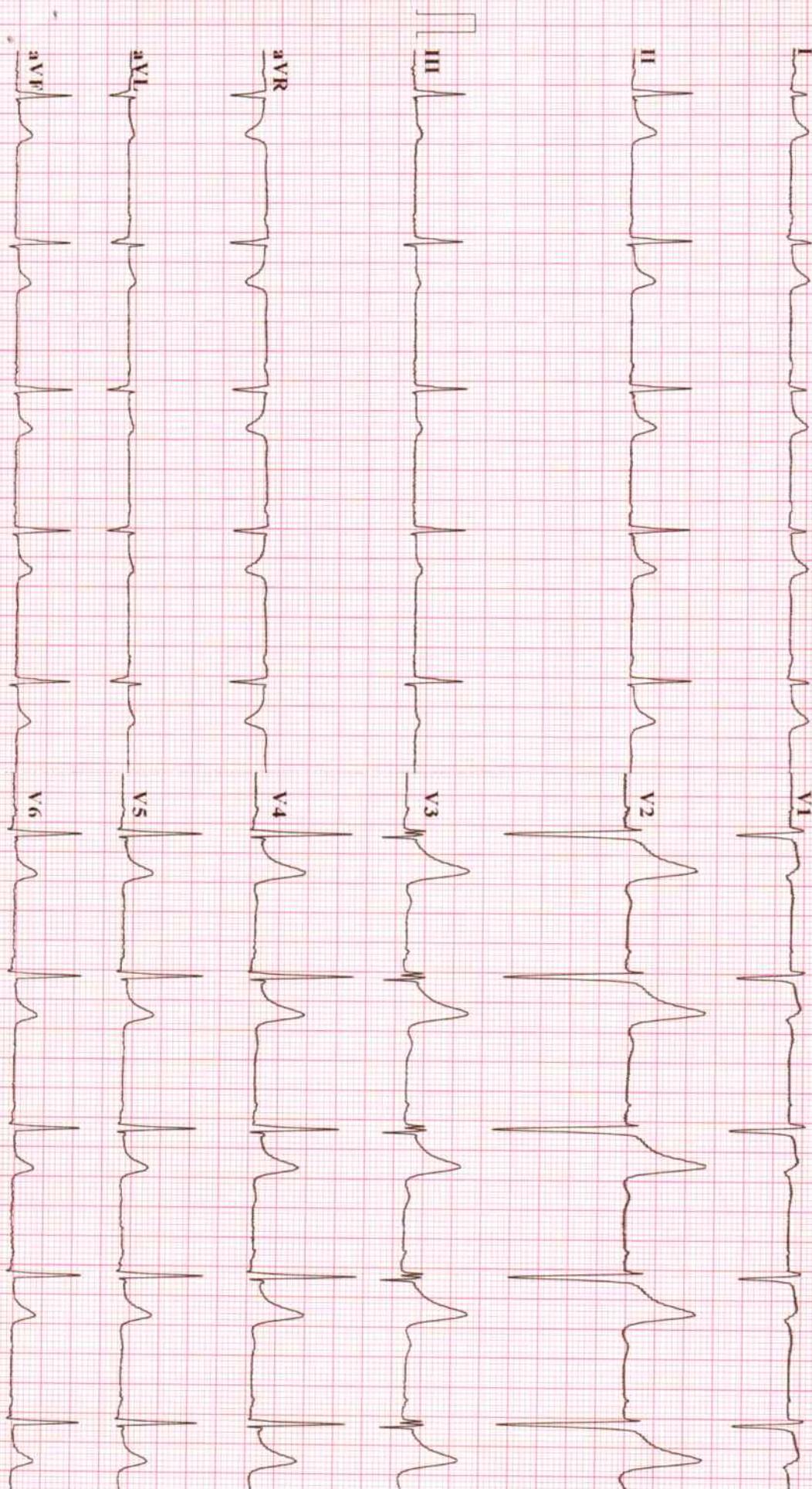
HR : 58 BPM
P Dur : 85 ms
PR int : 156 ms
QRS Dur : 84 ms
QT/QTc int : 404/400 ms
P/QRS/T axis : 157/446 °
RV5/SV1 amp : 1.43/61.005 mV
RV5+SV1 amp : 2.441 mV
RV6/SV2 amp : 1.245/2.243 mV

Diagnosis Information:
811: Sinus Bradycardia
Normal ECG

Sinus Bradycardia

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

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

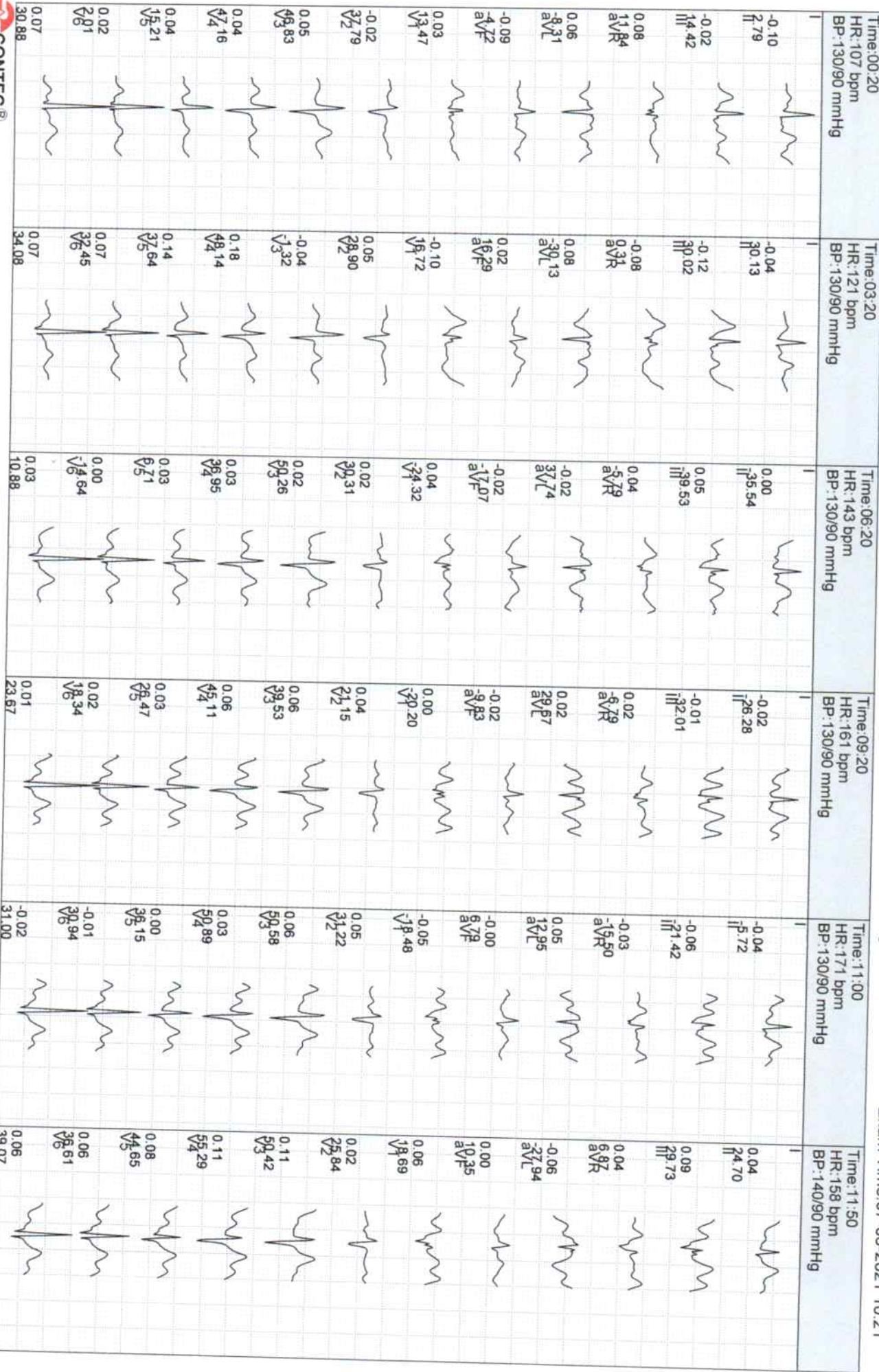
ID:2914

Section:

Name:Pambudhi, K Sex:Male

Age:40

Exam Time:07-06-2021 10:21



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2914

Section:

Name:Pambudhi, K

Sex:Male

Age:40

Exam Time:07-06-2021 10:21

Time:00:30

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

HR:122 bpm

BP:130/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2914

Time:03:23

Section:

Stage:[2 / 6] EXE1 02:53 [2.7 Km/h 10.0 %]

Name:Pambudhi, K

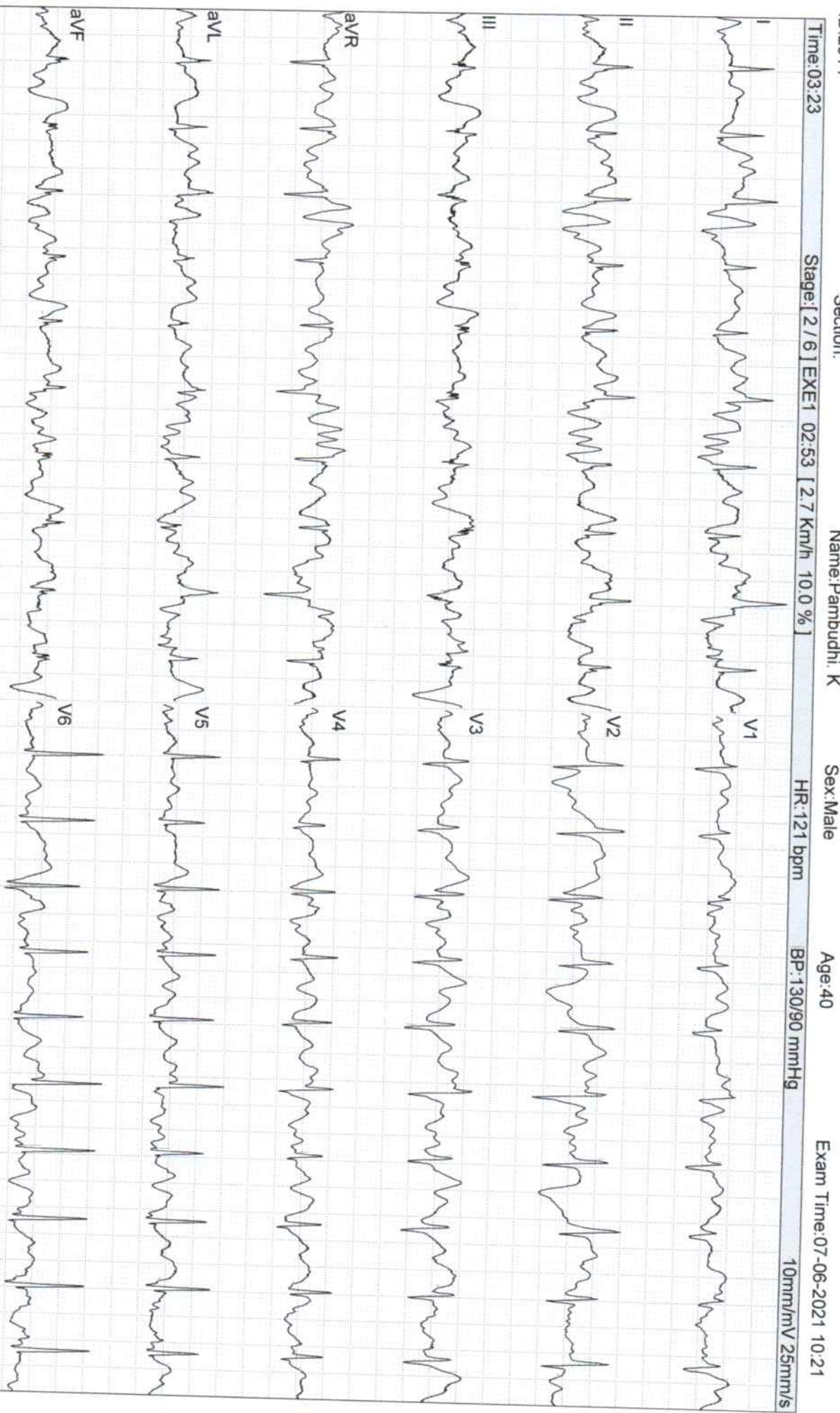
Sex:Male

Age:40

Exam Time:07-06-2021 10:21

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2914

Section:

Name:Pambudhi, K Sex:Male Age:40

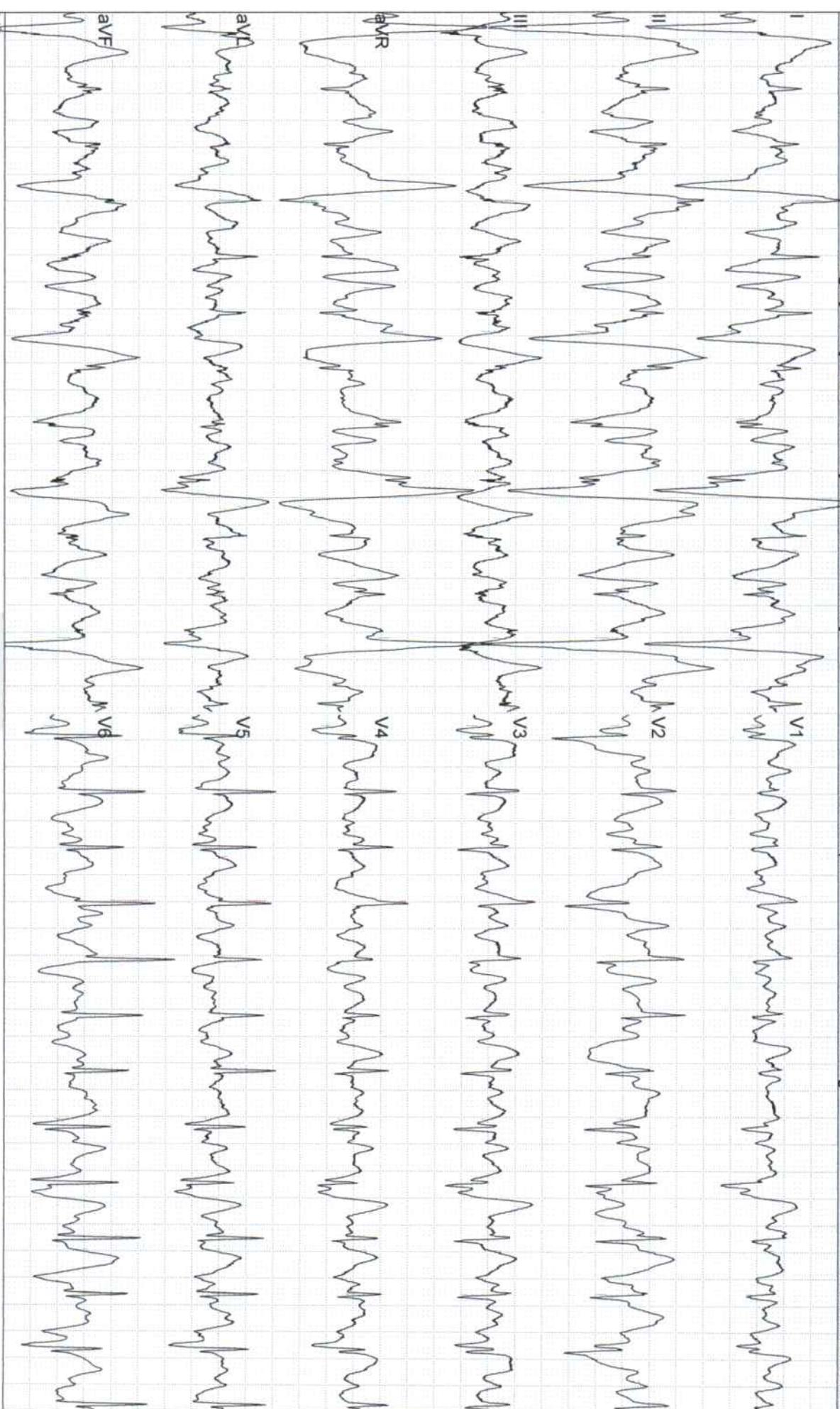
Time:06:26

Stage:[3 / 6] EXE2 02:56 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:143 bpm

BP:130/90 mmHg

Exam Time:07-06-2021 10:21



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2914
Time:09:13

Name:Pambudhi, K

Sex:Male

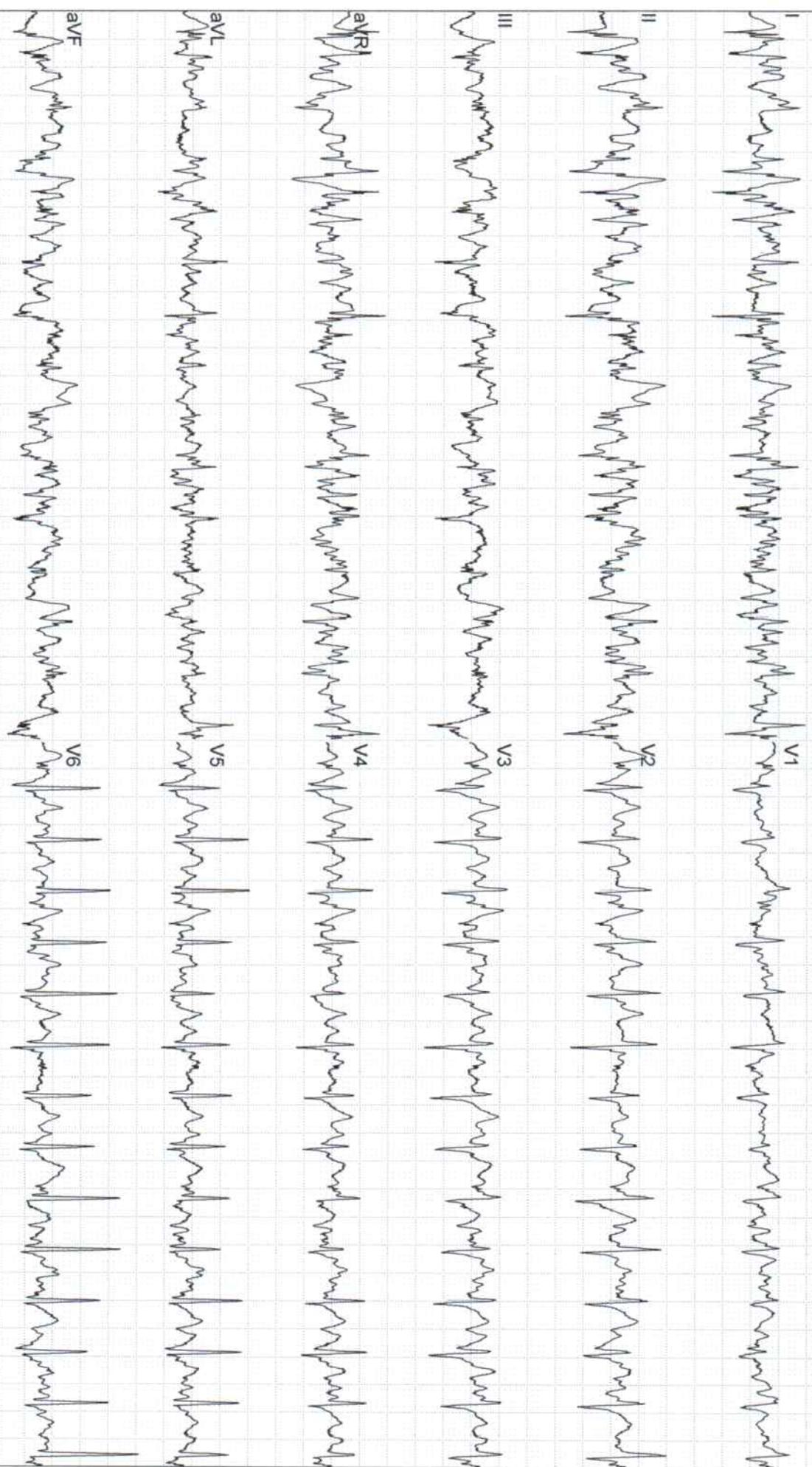
Age:40
Exam Time:07-06-2021 10:21

Stage:[4 / 6] EXE3 02:43 [5.5 Km/h 14.0%]

HR:163 bpm

BP:130/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2914

Section:

Name:Pambudhi, K

Sex:Male

Age:40

Exam Time:07-06-2021 10:21

Time:11:00

Stage:[5 / 6] EXE4 01:30 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR:171 bpm

BP:130/90 mmHg
10mm/mV 25mm/s