

RAHASIA



Inspektindo

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0092/MCU-SHBP/VII/2017

Nama : **Arifin Siregar, Tn**
Tanggal Lahir : **24 April 1982**
Jenis Kelamin : **Male**
S/N :
Jabatan / Posisi : **Inspector**

Tanggal MCU : **26 Juli 2017**

Dilakukan oleh : **dr. Linda Uli Natalisa**
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. Christiani Muljono, Sp. JP
dr. Maranatha Lumban Batu, Sp. T
dr. Ademalla Kirana, Sp. P

Jl. MT Haryono Dalam No. 23 RT. 30 Kel. Damai Kec. Balikpapan Selatan
Telp. 0542 -8862999 Fax. 0542 - 7206570
e-mail: rs.bpn@silohospitals.com
website: <http://www.silohospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0092/MCU-SHBP/VII/2017

Kepada : Arifin Siregar. Tn
Dept : Inspektindo

Umur/ Tanggal **35 tahun 24 Apr 1982**

Male

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **26 Juli 2017**

- TEMUAN**
1. Telinga : Serumen obturan ADS.
 2. Gigi : Calculus.
 3. Spirometri : Restriksi ringan.
 4. Laboratorium DL : Kolesterol, asam urat meningkat.
 5. Laboratorium UL : Darah positive.
 6. EKG : Sinus Bradikardia.

STATUS

CATEGORY	NOTE
1A	Fit, tidak dijumpai problem kesehatan
1B	Fit, dijumpai problem kesehatan yang tidak serius
2	Fit, dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah
3A	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
3B	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
4	Unfit, dengan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan
5	Unfit, sedang sakit, perawatan rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit)

KESIMPULAN

FIT sebagai Inspector di Lokasi Kerja Inspektindo

- SARAN**
1. Menjaga kebersihan gigi dan mulut, kontrol ke Dokter Gigi untuk perawatan.
 2. Minum air putih \pm 2L / hari.
 3. Rutin berolahraga.
 4. Hindari makanan tinggi kolesterol, tinggi karbohidrat dan tinggi purine.
 5. Konsultasi ke Dokter Spesialis Penyakit Dalam untuk evaluasi hasil laboratorium terutama adanya hiperurisemia
 6. Konsultasi ke Dokter Spesialis THT untuk serume obturan.

Berlaku : **26 Juli 2018**

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi Dokter Pemeriksa. Terimakasih atas kerjasamanya

Dokter Pemeriksa,

dr. Linda Uli Natalisa

RAHASIA

Diisi oleh Dokter

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

Name	Arifin Siregar. Tn	S/N		DEPT	Inspektindo
------	--------------------	-----	--	------	-------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	110/80	Pulse (x/mnt)	60	Respiration (x/mnt)	20	Temp (° C)	0
Weight (kg)	66	Height (cm)	168	BMI (kg/m ²)	23,38	Waist (cm)	0

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

II. PHYSICAL

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		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/Sclera/Cornea/Pupils/Ptosis/Tension/Eyelid/Bruit/Reflex/Range of Movement/		N	-
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/Discharge/tophi/Hearing problem/Mastoids	A		Serumen obturan ADS
5	NOSE/SINUSES	Septum/obstruction/turbinates/discharges		N	-
6	MOUTH/THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/Gums/Pharynx		N	-
7	TEETH	Caries @, filling (F), Missing (M), Radix @	A		Calculus
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderne ss/other deformities		N	-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tenderness/nodes/scars		N	-
12	HEART	Rate/rhythm/apical/impulse/Trills/quality of sound/intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/wheezing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/contour/tenderness/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hernia/inguinal nodes/femoral pulses		N	-
16	MALE GENITAL	Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing		N	-
17	FEMALE GENITAL	Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge			-
18	EXTREMITIES	Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/periperal pulses/calf tenderness/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflamation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/piercing		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrat e)/coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name Arifin Siregar. Tn

I. VISION

Vision	Unaided		With spectacles		Night	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right		<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Red - Green Absent
Distant	6/6	6/6	-	-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Near	20/20	20/20	-	-		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visual fields (normal > 70°)			Left	-		Right	-
COMMENT :							

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium DL : Kolesterol, asam urat meningkat → UL : Darah positive .
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

Pneumoconiosis	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
If Yes - ILO Classification	-	
Evidence of TB	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
Other Abnormalities	-	
COMMENT :		

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

See attached result

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Sinus Bradikardia
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

V. TREADMILL (Optional for over 40 years of age)

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Response ischemic negative
<input type="checkbox"/> Abnormal		

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

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	4	0	74	%
FVC	4	3	82	%
FEV 1	81	94	116	%
FEV/FVC	9	9	99	%
COMMENT : Restriksi ringan				

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

See attached result

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

VIII. USG

COMMENT :	Dalam Batas Normal
-----------	--------------------

Medical Check Up 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 : INSPECTOR
 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 2 Orang, Anak Perempuan : 0 Orang
 4. Alamat sekarang : Jl. M. Suryo RT 19 No. 16 BPPN
 Telpon : 0812 5418529
 5. No. Extension Telpon. : Kantor : (078) 22103 Kamar (untuk lapangan) :

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No	Posisi	Lama kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Kimia	Debu	Radiasi	Ergonomi	Lain-lain

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 anda dalam sehari.

1. Office : - jam/hari
 2. Warehouse : - jam/hari
 3. Workshop : 8 jam/hari
 4. Process area : ~ jam/hari
 5. Well/Offshore : 12 jam/hari

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DISAMPING 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 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kencing Manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |

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

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

01. Dalam satu tahun terakhir apakah anda mengalami kecelakaan akibat kerja ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2 <i>bila tidak langsung ke no. 6</i>
02. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir anda mengalami kecelakaan ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
03. Apakah anda perlu mendapatkan perawatan di RS karena kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
04. Berapa jumlah hari Anda dirawat di RS secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
05. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
06. Dalam satu tahun terakhir apakah anda pernah dirawat di Rumah Sakit ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2 <i>bila tidak langsung ke no. 8</i>
07. Berapa jumlah hari Anda dirawat di Rumah Sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
08. Apakah Anda menderita penyakit yang harus dikontrol terus menerus selama 1 tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak tangsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
06. Seberapa sering anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
07. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang 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 ? *Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol* 1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya
12. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

01. 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)

02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

03. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)

04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

- 1. Ringan
- 2. Sedang
- 3. Cukup berat

4. Berat
5. Sangat berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

01. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ? *1x dalam seminggu*

02. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? *Hampir setiap hari*

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

01. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut :

- a. tekanan darah tinggi
- b. penyakit jantung
- c. stroke
- d. kencing manis
- e. kanker
- f. alergi
- g. asthma

- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak

02. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut :

- a. tekanan darah tinggi
- b. penyakit jantung
- c. stroke
- d. kencing manis
- e. kanker
- f. alergi
- g. asthma

- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak
- 1. Ya 2. Tidak

03. Diantara Ayah/Ibu/Saudara kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit diatas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

01. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?

- 1. Ya 2. Tidak

bila tidak langsung ke no. 3

02. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

03. Berapa jumlah kehamilan yang pernah dialami (termasuk kehamilan saat ini) ?

04. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami ?

05. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ? / /

06. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

07. Berapa banyak darah pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit

08. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak

09. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

01. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga Berencana ? 1. Ya 2. Tidak *bila tidak langsung ke vaksinasi*

02. Bila YA, metode KB apa Anda gunakan ? 1. Kondom 2. Pil 3. Suntik 4. Susuk 5. IUD 6. Vaksetomi 7. Tubektomi 8. Lainnya 5

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Tetanus ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 3

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Hepatitis ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 3

DONOR DARAH

01. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila diperlukan ? 1. Ya 2. Tidak

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ? / /

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 26/07 2017
Nama dan tanda tangan karyawan

()

NAME

17/JUN/2017 AM 10:10



	R	L	mmHg	AVG
	13	13	12	13
	13	13	14	13

CT-80 TOPCON

SH <input type="text"/> FORMULIR PEMERIKSAAN MATA EYE EXAMINATION FORM	Name : ARI Sex : M DoB : 198 Ward : Out Patient
--	--

OD / RE

OS / LE



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)
6/6	Visus (Visual acuity)	6/6
-	Koreksi (Correction)	-
20/20	Adisi (Addition)	20/20
	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	
	Kesegaran (Allignment)	
	Kelopak Mata (Eyelid)	
	Konjungtiva (Conjunctiva)	
	Kornea (Cornea)	
	Bilik Mata Depan (COA)	
Normal	Pupil	Normal
	Iris	
	Lensa (Lens)	
	Vitreous	
	Fundus	
13	TIO	13
	Lapang Pandang (Visual field)	
	Persepsi Warna (Color perception)	

Kesimpulan *Ops Emetropi*

BPV 20/7 /2017

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

SH	<input style="width: 100%;" type="text"/>	MR	: 031521	
HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI		Name	: ARIFIN SIREGAR. SDR	
AUDIOMETRY REPORT		Sex	: M	
		DoB	: 1982/04/24	
		Ward	: Out Patient	

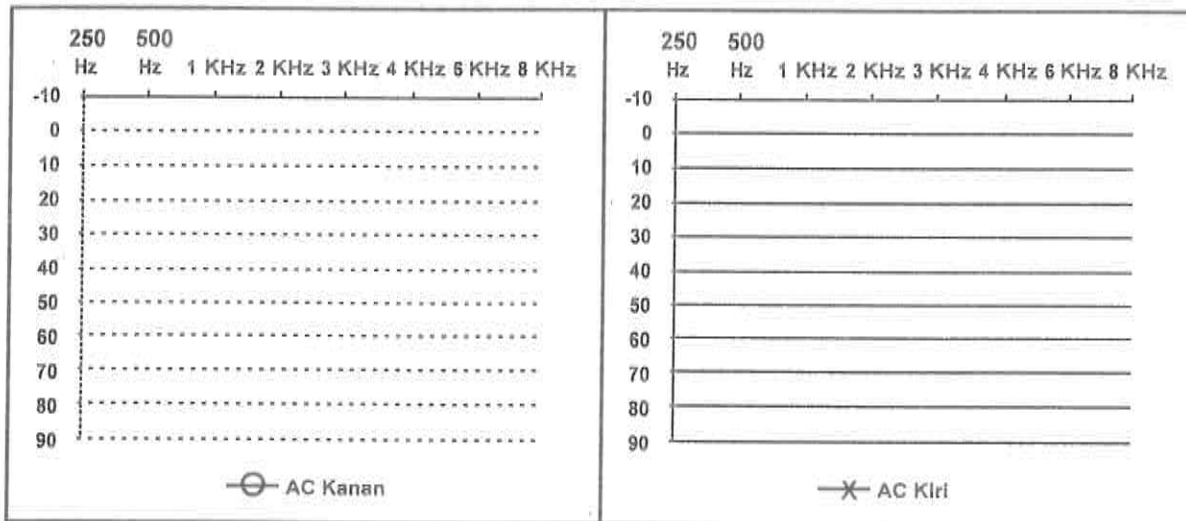
No. Rekam Medik (*Medical Record*) _____

Nama (*Name*) _____

Jenis Kelamin (*Sex*) _____

Usia (*Age*) _____

Perusahaan (*Company*) _____



Telinga Kanan

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Telinga Kiri

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Kesimpulan (Conclusion)

dalam batas normal

Rekomendasi (Recommendation)

26/7/2017

2017

dr. Marginalia

Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

SH	<input style="width: 90%;" type="text"/>	Name	ARIFIN SIREGAR. SDR
HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI		Sex	M
SPIROMETRY REPORT		DoB	1982/04/24
		Ward	Out Patient

No. Rekam Medik (*Medical Record*)

Nama (*Name*)

Jenis Kelamin (*Sex*)

Usia (*Age*)

Tinggi Badan (*Height*)

Berat Badan (*Weight*)

Perusahaan (*Company*)

ANAMNESIS

Keluhan (*Complaini*)

Kebiasaan Merokok (*Smoking*)

Riwayat Asthma (*Asthma*)

Parameter	Pengukuran (<i>Measurement</i>)	Prediksi (<i>Predicted</i>)	% Prediksi (<i>% Predicted</i>)
VC			
FVC			
FEV ₁			
FEV ₁ / FVC			

* Nilai prediksi di hitung berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Kesimpulan (*Conclusion*)

- Restriksi Ringan / Sedang / Berat
- Obstruksi Ringan / Sedang / Berat
- Restriksi & Obstruksi Ringan / Sedang / Berat

Rekomendasi (*Recommendation*)

Bpn 20.720 17



Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

Patient Name : **ARIFIN SIREGAR, SDR**
 Address : **JL MAYJEN SUTOYO RT 49 NO 49**
 Age : **35 Thn 3 Bln 2 Hr**
 DOB/Sex : **24-04-1982 / Male**
 Ward : **CHECKUP**
 Physician : **LINDA ULI NATALISA, dr**
 MR. No. : **SHBP.00031521**

Order Time : **26-07-17 07:52**
 Specimen Received : **26-07-17 08:58**
 Print Out : **26-07-17 11:18**
 Lab No. : **17023059**
 Patient Category : **MCU INSPEKTINDO**
 Reg. No. : **CPA1707260001**
 Page : **1 / 3**

Clinical Info :

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
HAEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	15.7	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	5.83	10 ³ /ul	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	1	%	1 - 3	
Basofil	1	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	53	%	50 - 70	
Limfosit	34	%	18 - 42	
Monosit	11	%	2 - 11	
Hematokrit	46.0	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	371	10 ³ /ul	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	5.60	10 ⁶ /uL	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	82.1	fL	80.0 - 94.0	
MCH	28.0	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	34.1	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	6	mm	0 - 13	
CLINICAL CHEMISTRY				
GOT - SGPT				
SGOT	27.0	U/L	<37	
SGPT	33.3	U/L	<45	
Gamma GT	25.0	U/L	8-61	
Trigliserida	88	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dl	
Kolesterol Total	H 205	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	PAP
HDL Kolesterol	48	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name : ARIFIN SIREGAR, SDR
Address : JL MAYJEN SUTOYO RT 49 NO 49
 35 Thn 3 Bln 2 Hr
DOB/Sex : 24-04-1982 / Male
Ward : CHECKUP
Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
MR. No. : SHBP.00031521
Clinical Info :

Order Time : 26-07-17 07:52
Specimen Received : 26-07-17 08:58
Print Out : 26-07-17 11:18
Lab No. : 17023059
Patient Category : MCU INSPEKTINDO
Reg. No. : CPA1707260001
Page : 2 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	150	mg/dL	Optimal:<100 mg/dL Near optimal:100-129 mg/dL Borderline high:130-159 mg/dL High:160-189 mg/dL Very high:>190 mg/dL	
Glukosa Darah Puasa	79	mg/dL	76 - 100	
Ureum Darah	36.8	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	1.09	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	H 8.2	mg/dL	3.4 - 7.0	Uric
SEROLOGY				
HBsAg, Rapid	Non Reaktif		Non Reaktif	
URINALISYS				
Urin Lengkap				
Makroskopis				
Warna	Kuning Tua		Kuning	
Kejernihan	Jernih		Jernih	
Berat Jenis	1.020		1.016 -1.022	
pH	6.0		4.8 - 7.4	
Lekosit	Negatif	/uL	Negatif	
Nitrit	Negatif	mg/dL	Negatif	
Protein	Negatif	mg/dL	Negatif	
Glukosa	Normal	mg/dL	Normal	
Keton	Negatif	mg/dL	Negatif	
Urobilinogen	Normal	mg/dL	Normal	
Bilirubin	Negatif	mg/dL	Negatif	
Darah (Blood)	H 10.0	/uL	Negatif	Dipsticks
Sedimen				
Lekosit	0-2	/lpb	1 - 5	
Eritrosit	1-2	/lpb	0 - 1	
Silinder	Negatif			

Patient Name : **ARIFIN SIREGAR, SDR**
 Address : JL MAYJEN SUTOYO RT 49 NO 49
 35 Thn 3 Bln 2 Hr
 DOB/Sex : 24-04-1982 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00031521
 Clinical Info :

Order Time : 26-07-17 07:52
 Specimen Received : 26-07-17 08:58
 Print Out : 26-07-17 11:18
 Lab No. : **17023059**
 Patient Category : MCU INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1707260001
 Page : 3 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
Sel Epitel	1-3	/lpk	0 - 2	
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	
STOOL				
Faeces Rutin				
Makroskopis				
Warna	Coklat		Coklat	
Konsistensi	Agak keras		Lembek	
Lendir	Negatif		Negatif	
Darah	Negatif		Negatif	
Bau	Khas		Khas	
Mikroskopik				
Lekosit	0-2	/lpb	0 - 1	
Eritrosit	0-2	/lpb	0 - 1	
Telur Cacing	Negatif		Negatif	
Parasit	Negatif		Negatif	

Clinical Pathologist

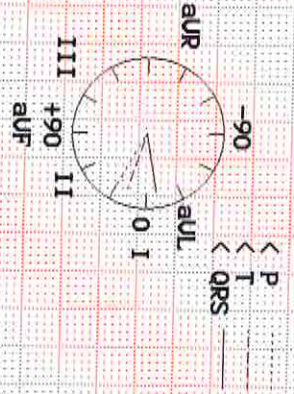
dr. Yuly Eko P, M.Kes, Sp.PK

Authorized By Yani

Authorisation Date : 26-07-17 11:18

Penilaian hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh Dokter yang memiliki data klinis pasien.

Measurement Results:
 QRS : 104 ms
 QT/QTcB : 430 / 417 ms
 PR : 158 ms
 P : 124 ms
 RR/PP : 1062 / 1090 ms
 P/QRS/T : 30 / -10 / 20 degrees
 QTd/QTcBD : 54 / 52 ms
 Sokolow : 1.4 mV
 NK : 7

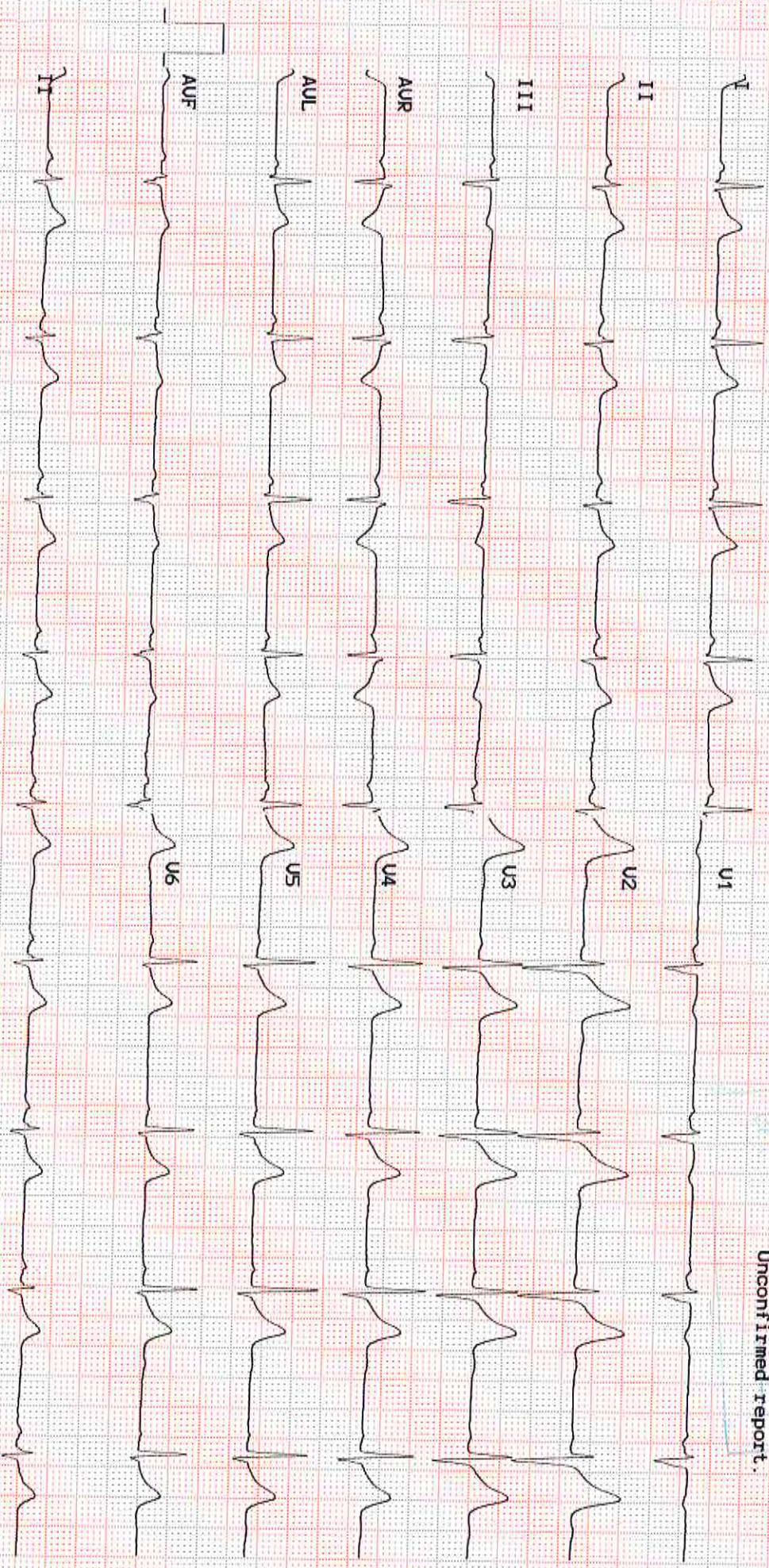


Interpretation:
 Name : ARIFIN SIREGAR. SDR
 Sex : M
 DoB : 1982/04/24
 Ward : Out Patient

SB

[Signature]

Unconfirmed report.



LAPORAN TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)

Nama : Sdr. Arifin Tanggal Treadmill : 26 Juli 2017
 Umur : 35 Thn Berat : 66 Kg
 Jenis Kelamin : Laki - Laki Tinggi : 163 Cm
 Perusahaan : PT. Inspektindo Tekanan Darah Awal : 93/61 mmHg

❖ Lama test : 09 Menit 50 detik
 ❖ Denyut Jantung maksimal : 171 x / menit (92% MHR)
 ❖ Tekanan darah maksimal : 134/71 mmHg

❖ Test dihentikan karena :
 Fatigue
 Dyspnoe
 Angina
 Pusing
 Terdapat perubahan segmen ST - T
 Target denyut jantung tercapai

❖ Perubahan segmen ST - T
 Upsloping
 ST depresi 0,5 - 1 mms
 Bermakna (ST depresi > 1 mm)
 Tidak terdapat perubahan

Kapasitas Aerobik : 12.90 METs

❖ Tingkat kebugaran jasmani :
 Rendah
 Kurang
 Sedang
 Baik
 Sangat baik

❖ Response Tekanan darah :
 Normal
 Response hipertensif

KESIMPULAN:

Response ischemic positive
 Response ischemic negative
 Borderline stress test
 Indeterminate (Target denyut jantung tidak tercapai)
 FIT / UNFIT to work in remote area

Advice :

1 _____
 2 _____

Dokter Pemeriksa

Dr. Christiani Muljono, Sp.JP
Siloam Hospitals Balikpapan

Meds:

Test Reason:
Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:
Technician: Fitri Test Type:
Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 09:50
Max HR: 171 bpm 92% of max predicted 185 bpm HR at rest: 71
Max BP: 134/71 mmHg BP at rest: 93/61 Max RPP: 20770 mmHg*bpm
Maximum Workload: 12.90 METS
Max ST: -1.00 mm, 0.00 mV/s in III, EXERCISE STAGE 4 09:51
Arrhythmia: A:6, PVC:1, PSVC:3, PAU:1
ST/HR index: 1.12 μ V/bpm
HR reserve used: 86 %
HR recovery: 26 bpm
Freq VE recovery: 1 VE/min
ST/HR hysteresis: -0.059 mV (III)
QRS duration: BASELINE: 98 ms, PEAK EX: 92 ms, REC: 98 ms
Location Number: * 0 *

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR (bpm)	BP (mmHg)	RPP (mmHg*bpm)	VE (/min)	ST Level (III mm)	Comment
PRETEST	SUPINE	00:02	0.00	0.00	1.0				0	-	
	STANDING	00:53	0.00	0.00	1.0	66	93/61	6138	0	0.35	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	66			0	0.35	
	WARM-UP	00:49	1.60	0.00	1.5	83	101/61	8383	0	0.30	
EXERCISE	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	94	113/52	10622	0	0.35	
	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	120	132/57	15840	0	0.10	
	STAGE 3	03:00	5.40	14.00	10.0	157	134/71	21038	0	-0.35	
	STAGE 4	00:51	6.80	16.00	12.9	171			0	-1.00	
RECOVERY		03:10	1.40	0.00	1.6	121	127/66	15367	0	0.20	

GE CASE V6.73 (0)

Uncomed

Attending ML

BASELINE EXERCISE
 0:00
 82 bpm
 101/61 mmHg

MAX. ST EXERCISE
 9:51
 171 bpm

PEAK EXERCISE
 9:51
 171 bpm

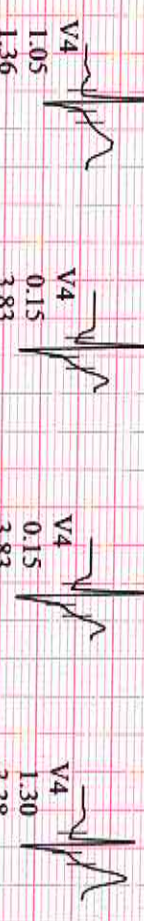
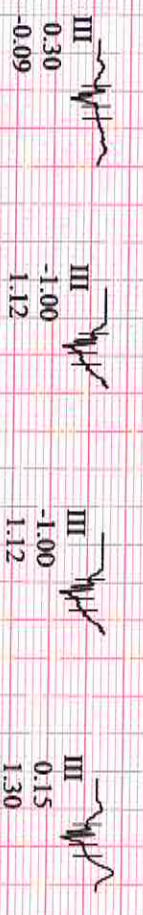
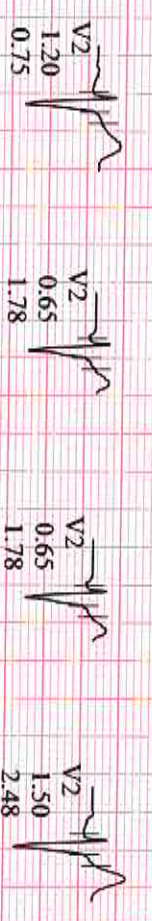
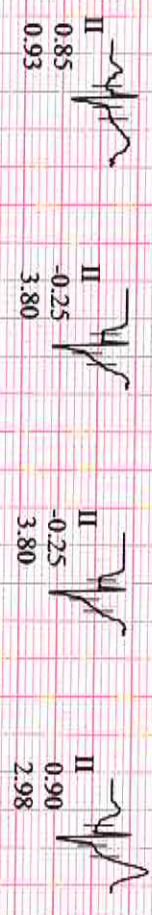
TEST END RECOVERY
 3:09
 121 bpm
 127/66 mmHg

BASELINE EXERCISE
 0:00
 82 bpm
 101/61 mmHg

MAX. ST EXERCISE
 9:51
 171 bpm

PEAK EXERCISE
 9:51
 171 bpm

TEST END RECOVERY
 3:09
 121 bpm
 127/66 mmHg



GE CASE V6.73 (0)
 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HEART V5.4

Unc med

Attending ML

Sdr. Ardim P.I. Inpekundo
Patient ID: 0315212
26.07.2017
12:01:52

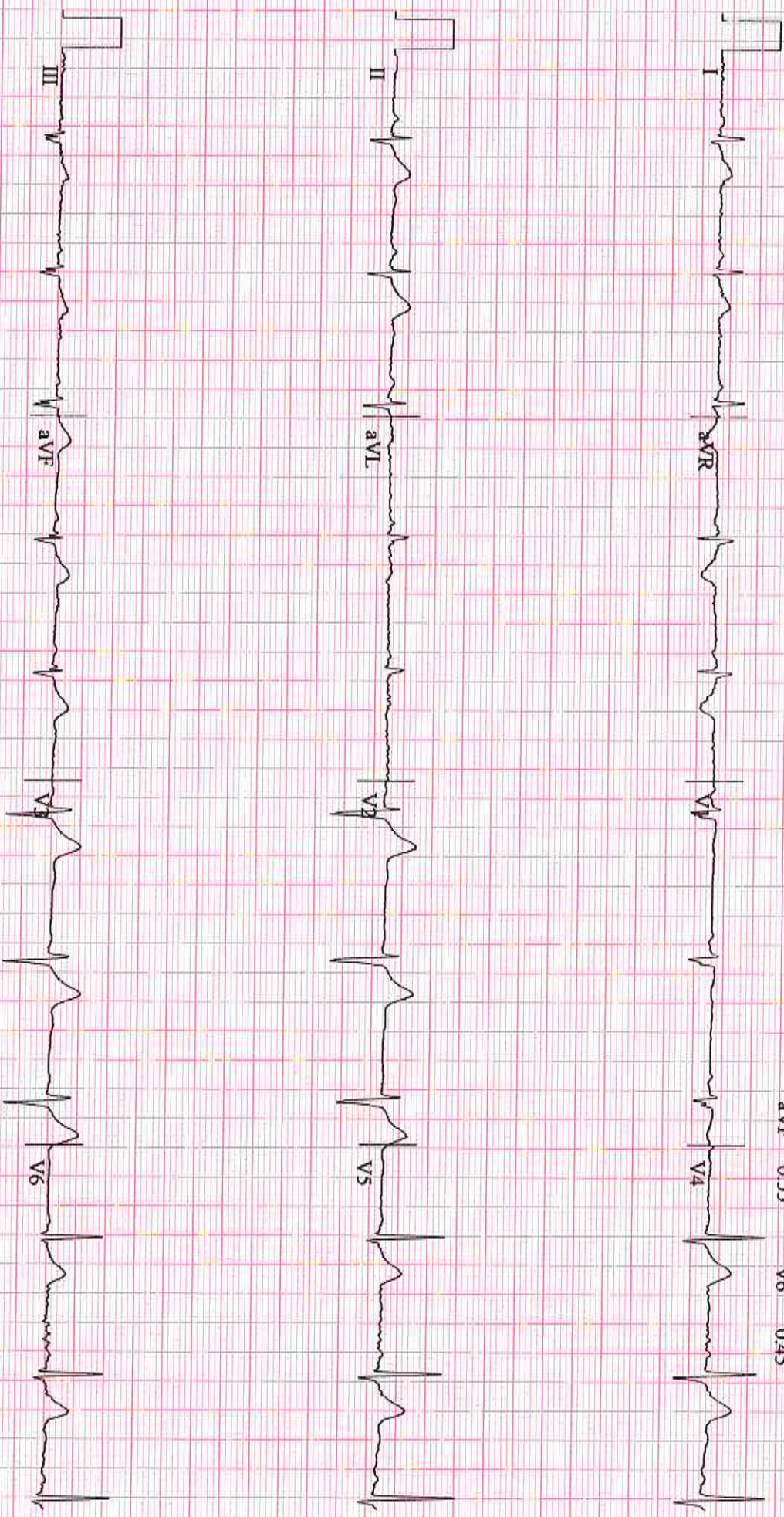
66 bpm
93.61 mmHg

PRETEST
STANDING
00:53

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.40	V1	0.55
II	0.75	V2	1.45
III	0.35	V3	1.35
aVR	-0.50	V4	1.05
aVL	0.05	V5	0.75
aVF	0.55	V6	0.45



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:00:58

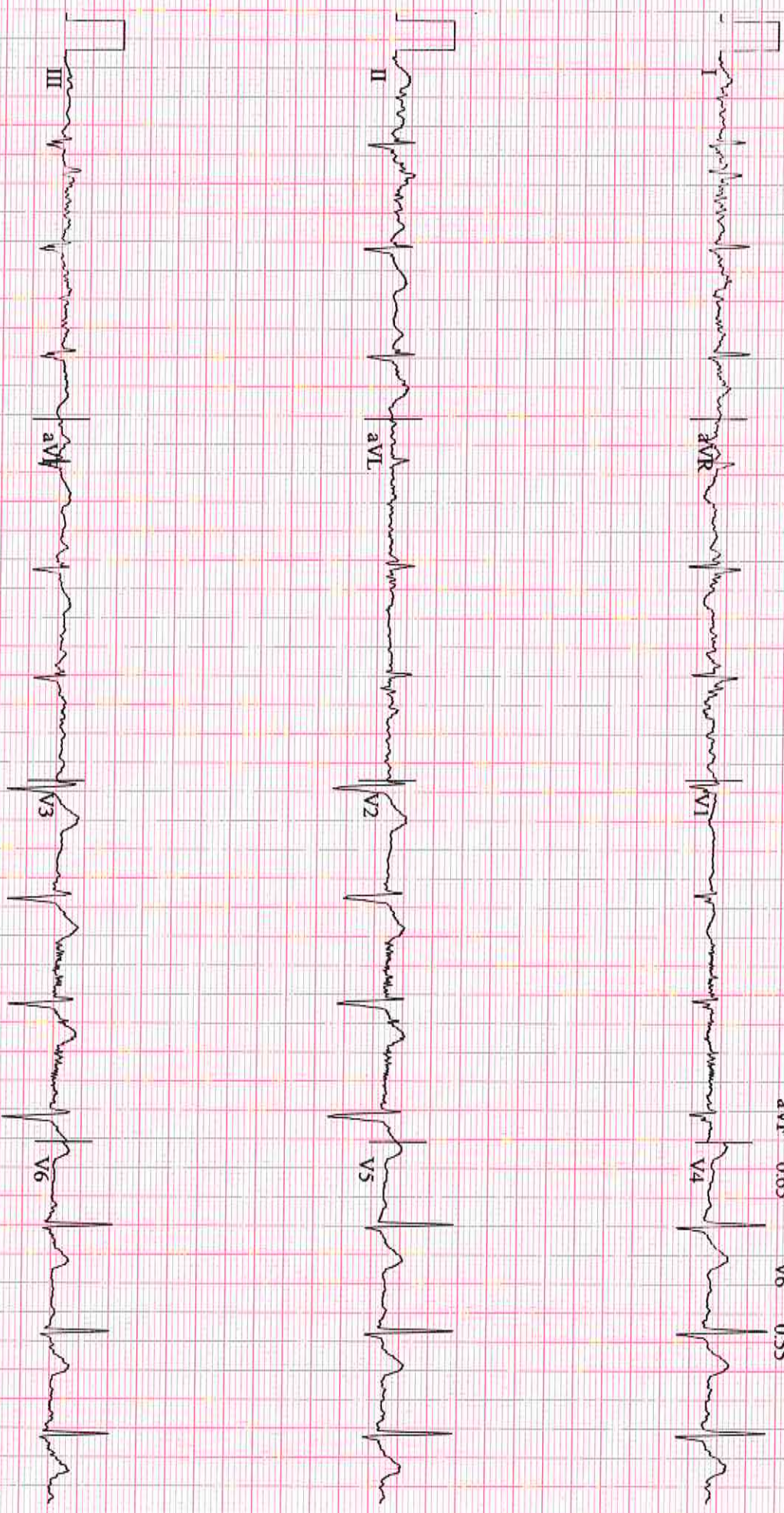
83 bpm
101.61 mmHg

PRETEST
WARM-UP
01:44

BRUCE
1.6 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.55	V1	0.30
II	0.85	V2	1.25
III	0.35	V3	1.30
aVR	-0.70	V4	1.10
aVL	0.10	V5	0.85
aVF	0.65	V6	0.55



GE
CASE V6.73
25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF HR(V5, V4)

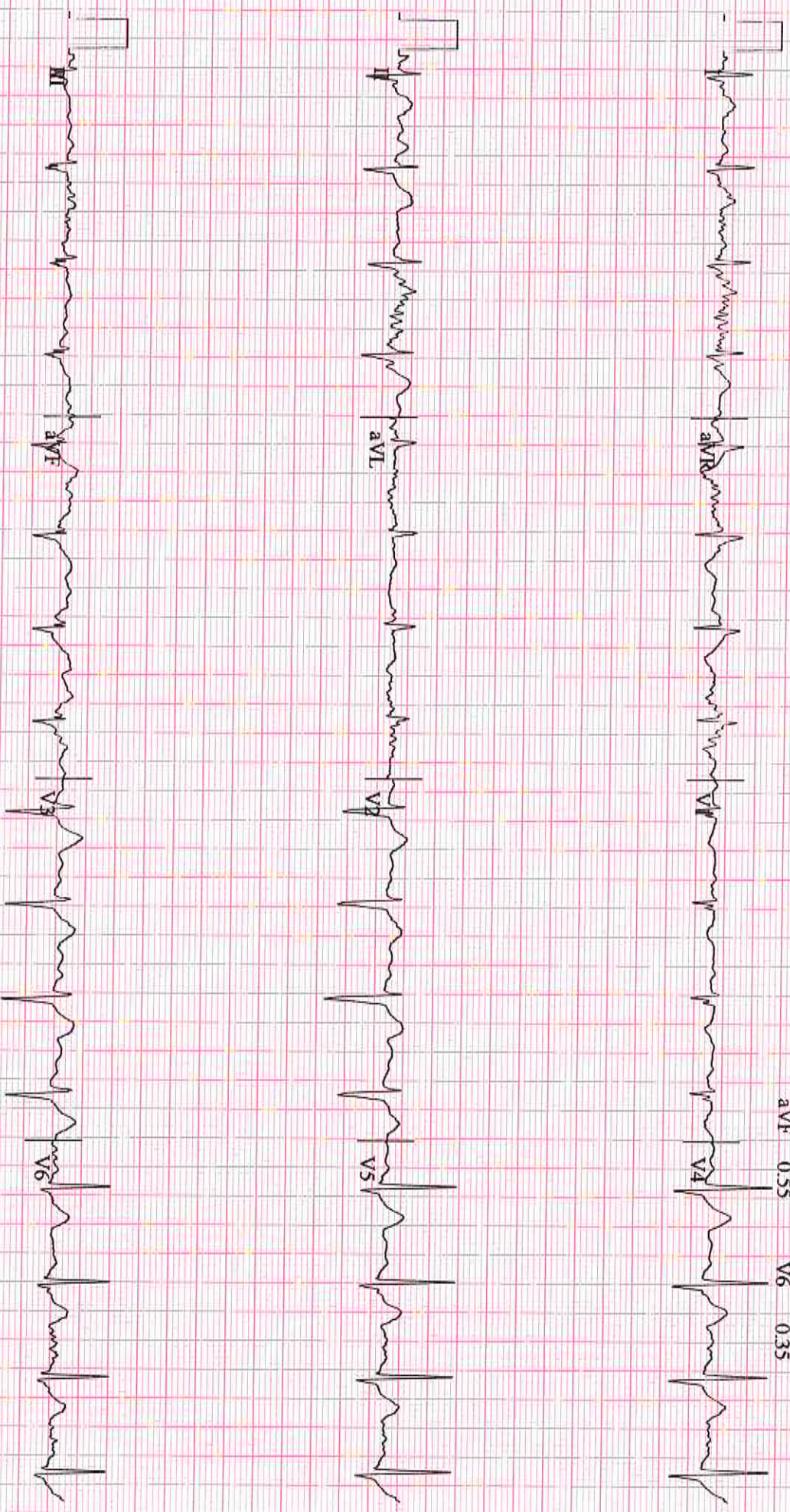
Start of Test: 12:00:58

93 bpm
113.52 mmHg

EXERCISE
STAGE 1
02:50
BRUCE
2.7 km/h
10.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.30	V1	0.40
II	0.65	V2	1.25
III	0.40	V3	1.35
aVR	-0.50	V4	1.00
aVL	-0.05	V5	0.70
aVF	0.55	V6	0.35



Sdr. Arlin P1. Inspektando
26.07.2017
12:08:33

118 bpm
132.57 mmHg

EXERCISE
STAGE 2
05:50

BRUCE
4.0 km/h
12.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.65	V1	0.10
II	0.70	V2	0.75
III	0.05	V3	0.95
aVR	-0.65	V4	0.65
aVL	0.30	V5	0.40
aVF	0.35	V6	0.30



GE
CASE V6.73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:00:58

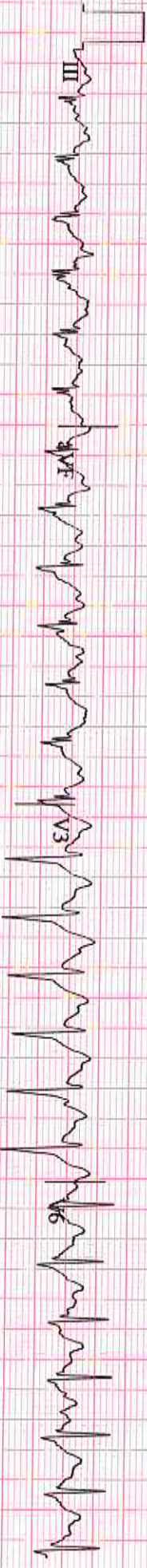
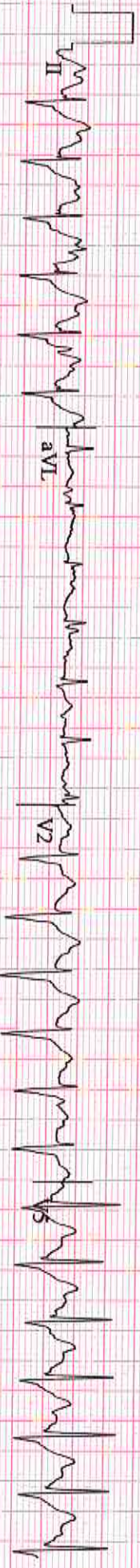
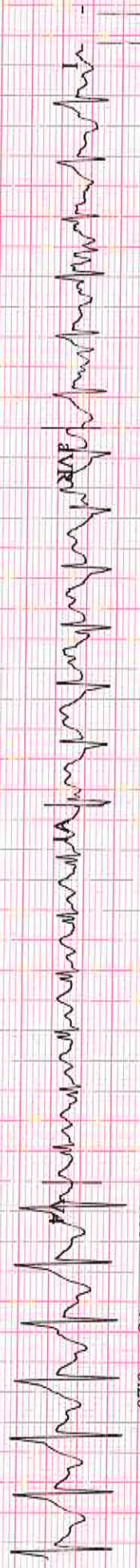
155 bpm
134.71 mmHg

EXERCISE
STAGE 3
08:50

BRUCE
5.4 km/h
14.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.70	V1	-0.35
II	0.35	V2	0.70
III	-0.35	V3	0.75
aVR	-0.50	V4	0.45
aVL	0.55	V5	0.30
aVF	0.00	V6	0.20



GE
CASE V6/73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FR+ HR(V5, V4)

Start of Test: 12:00:58

Lead
ST Level (mm)
ST Slope (mV/s)

BASELINE
CURRENT
ST @ 10mm/mV
60 ms post J

BASELINE
CURRENT



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:00:58

Sdr. Anlin P.I. Inspektando
Patient ID: 0315212
26-07-2017
12:14:23

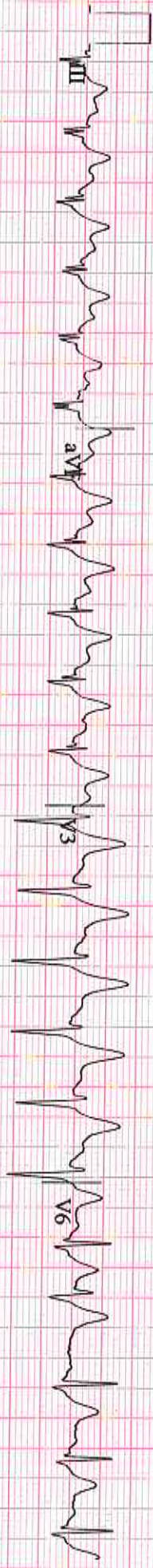
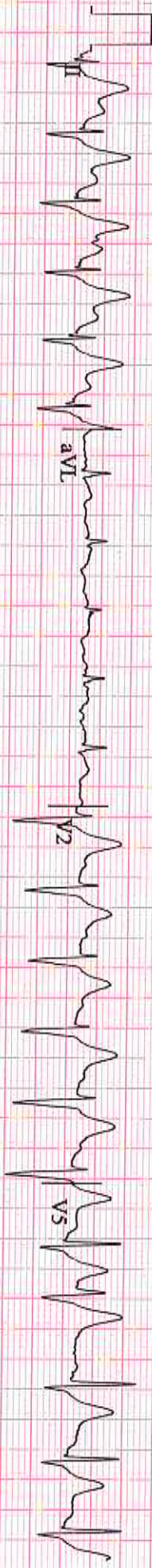
131 bpm

RECOVERY
#1
01:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.30	V1	-0.30
II	1.90	V2	2.05
III	0.55	V3	2.75
aVR	-1.60	V4	2.45
aVL	0.40	V5	1.75
aVF	1.20	V6	1.20



GE
CASE V6.73
25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5, V4)

Start of Test: 12:00:58

Sdr. Anim P. Inspektando
Patient ID: 0315212
26.07.2017
12:15:23

121 bpm
127.66 mmHg

RECOVERY
#1
02:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Sileam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.80	V1	0.05
II	1.05	V2	1.70
III	0.20	V3	2.20
aVR	-0.95	V4	1.60
aVL	0.30	V5	1.15
aVF	0.60	V6	0.60



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V5, V4)

Start of Test: 12:00:58

Patient Name	: ARIFIN SIREGAR, SDR	Patient ID	: SHBP.00031521
Sex / Age	: M / 35Y 3M 1D	Accession No.	: 10000002797056
Modality	: CR	Report Date/Time	: 26-07-2017 08:30:29
Procedure	: THORAX AP, PA	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

XR- Chest PA view

Temuan:

PARU: Normal
 TRAKEA: Normal
 KARINA: Normal
 BRONKUS UTAMA KANAN DAN KIRI: Normal
 PLEURA: Normal
 JANTUNG: Normal
 BATAS JANTUNG KANAN: Normal
 BATAS JANTUNG KIRI: Normal
 PULMONARY BAY: Normal
 HILUS: Normal
 AORTA: Normal
 VERTEBRA THORAKAL : Normal
 TULANG-TULANG YANG TERVISUALISASI : Normal
 JARINGAN LUNAK: Normal
 DIAFRAGMA: Normal
 ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
 LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Kesan:

Tidak terdapat kelainan pd CXR
 Cor & Pulmo : Normal
 Salam Sejahter,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

26-07-2017 08:30:29

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.

Patient Name	: ARIFIN SIREGAR, SDR	Patient ID	: SHBP.00031521
Sex / Age	: M / 35Y 3M 1D	Accession No.	: 10000002797060
Modality	: US	Report Date/Time	: 26-07-2017 08:40:46
Procedure	: UPPER ABDOMEN USG	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

US- Abdomen and Pelvis - Male

Temuan:

HEPAR: Normal

LIEN: Normal

SISTEM VENA PORTA: Normal

VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal

SISTEM BILIER DAN KANDUNG EMPEDU: Normal

PANKREAS: Normal

GINJALD/S : Normal

Kesan:

Pria, 35 Thn pro MCU pd USG Upper Abdomen :

Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans

Salam Sejawat,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

26-07-2017 08:40:46

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.