

PERSONAL DATA

No. MCU : 3135/GMI-MCU/XI/2019
No. Badge : -
N a m a : **MUHAMMAD DIPO DUANTORO, Tn.**
U m u r : 31 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 18/11/2019
Alamat : Jl. Gn. \$ RT.19 No.05, Balikpapan Barat, Kel. Margo Mulyo



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2019



NAMA : Muhammad Pipo Duantoro
TANGGAL LAHIR : 25 Juni 1988
JENIS KELAMIN : Laki - laki
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection
LOKASI KERJA :
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Inspector
2. Golongan Darah : X/XI AB / O Rhesus : + / -
3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Gerai
4. Jumlah anak : Anak laki-laki1..... Orang, Anak Perempuanorang
5. Alamat sekarang : Jl. Gn 4 RT 19 NO 05 Balikpapan Barat, Kelurahan Margo Mulyo
6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

Table with columns: No., Posisi, Lama Kerja, Perusahaan, and sub-columns for 'Lama paparan dalam jam/hari' (Bising, Debu, Panas, 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 dalam sehari.

- 1. Office : 8 jam/hari
2. Warehouse : 8 jam/hari
3. Workshop : 8 jam/hari
4. Process area : 8 jam/hari
5. Well/Offshore : 12 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 [2]
b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak [1]
c. Jantung 1. Ya 2. Tidak [2]
d. Stroke 1. Ya 2. Tidak [2]
e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak [2]

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. Thyphus	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
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, langsung ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung 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 ?

Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol

1. Rokok pertama di pagi

2. Rokok lainnya
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

Langsung ke pertanyaan alkohol
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan 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)
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 ?
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?

5
5

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. 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. Asma
2. 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. Asma
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
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?
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 pertyama haid terakhir Anda ?
6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?
10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
<i>Bila tidak, lungeung ke no. 3</i>		
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>
1. Banyak	2. Sedikit	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung 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

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, 18 - 11 - 2019.

Nama dan tanda tangan karyawan


(Muhammad Dipo Puantoro)

MEDICAL CHECK UP -2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	MUHAMMAD DIPO DUANTORO, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection
------	-----------------------------	-----	---	------	------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/80 mmHg	Pulse	80 x/m	Respiration	18 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	66 kg	Height (H)	169 cm	BMI	23,1	Waist	85 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/ Trachea/ 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/ Rates/ 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		✓	
		FEMALE		✓	
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	20/20	20/20				✓	Normal
Near	20/20	20/20					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

	Normal	COMMENT: <i>See attached result</i> Cholesterol 226 mg/dL (Meningkat), LDL 156 mg/dL (Meningkat)
✓	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) : Normal Sinus Rhythm	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	---------------------------------	----------------------------

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

Normal	Abnormal	(specify) :	<i>See attached result</i>
--------	----------	-------------	----------------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
				%
VC				
FVC	3,69	4,56	81	%
FEV 1	3,14	3,82	82	%
FEV/FVC	85,1	84,6	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 :
	Abnormal	Recommended Action:		
		Refer to safety department:	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	

JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, Tn. Age (Years) : 31
 MCU No. : 3135/GMI-MCU/XI/2019 Job : Inspector
 Date : 18/11/2019 Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	31	-4
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	110/80	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m ²)	13,79-25,99	0	23,1	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Ex Smoker	3
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Low	1
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
TOTAL SCORE				1
CONCLUSION :		➔	LOW RISK (CV10 < 10%)	

NOTES :

Blood Pressure : Normal (<130/<85), High - Normal (130-139/85-89), Grade 1 Hypertension (140-159/90-99), Grade 2 Hypertension (160-179/100-109), Grade 3 Hypertension (>180/>110)

RISK LEVEL :

▶ -7 to 1 → Low Risk (CV10 < 10%). ▶ 2 to 4 → Moderate Risk (CV10 = 10-20%). ▶ ≥ 5 → High Risk (CV10 > 20%)

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 3135 /GMI-MCU/XI/2019
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: Tn. M.DIPO DUANTORO / M	Umur (Age)	: 31	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 18 November 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine (Hgb)	14,9	(F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	42	(F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %)
Erythrocyt (RBC)	4,7	(F:3,8-5,5x10 ⁶ sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ sel/mm ³)
Leucocyt (WBC)	6,6	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0,4	0,0 - 2,0%
Eosinophile	2,9	0,5- 6,0%
Neutrofil	42,5	50,0 - 70,0%
Lymphocyte	48,1	20,0% - 40,0%
Monocyte	6,1	3,0 - 12,0%
MCV	90	80 - 100 fl
MCH	32	27-34 pg/sel
MCHC	35	32-36 g/dL
RDW- CV	12,5	11,0 - 16,0 %
RDW- SD	42,4	35,0 - 56,0 fl
Thrombocyt	423	(140 - 440 x 10 ³ /mm ³)
Sedimentation Rate	8	(F :20mm/1 jam M : <15mm/1 jam)
Blood Group / Rhesus	O/+	A B O +/-

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	81	70- 110 mg/dl
Glucose 2h pp	121	< 180 mg/dl
Cholesterol total	226	Normal : <200mg/dL Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	53	M:Normal > 55 mg/dl Boorderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal : < 45 mg/dl
LDL Cholesterol	156	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	83	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/Dl Tinggi 200 -499 mg/dL
Cardio Risk Indek	3,0	< 3 : Low Risk, 3-5 : Moderate Risk, > 5 : High Risk.
Uric Acid	5,8	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	1,0	0.8 - 1.4 mg/dL
Ureum	22	10 - 50 mg/ dL
Gamma GT	25	M: 11 - 51 U/L, F: 7 - 33 U/L
SGOT / AST	15	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	17	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

DRUG TEST	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Amphetamin	Negative	Negative
Opiat (MOP)	Negative	Negative
Canabinoid (THC)	Negative	Negative
Benzodiazepin (BZO)	Negative	Negative
Metamphetamine (MET)	Negative	Negative
Cocaine (CC)	Negative	Negative



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 3135 /GMI-MCU/XI/2019

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: Tn. M.DIPO DUANTORO / M	Umur (Age)	: 31	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 18 November 2019	

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
MACROS		
Colour	Kuning Jernih	Jernih
Spec.Grav	1,025	1,003 - 1,035
pH	6,5	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 Leu/ μ L
Ketone	Negative	< 2,5 mg/dl, 0,25 mmol /dl
Urobilin	Negative	<0,2 mg/dl, <3,5 μ mol/dl
Bilirubin	Negative	<0,4 mg/dl, <2,5 μ mol/L
Nitrite	Negative	< 0,05 mg/dl
Blood	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 ery/ μ l
MICROS		
Epithel	1-2	< 10 / LPK
WBC	2-3	0 - 5 / LPK
RBC	1-2	0 - 3 / LPK
Cast	Negative	Negative
Crystal	Negative	Negative
Bacterie	Negative	Negative
Others	Negative	<2/hpf atau < 1000mL

Penanggung Jawab
Laboratorium,

 **Laboratorium**
GRAND Medica
Dr. Hendra AZ

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 3135

Data Pasien (Patient Detail)

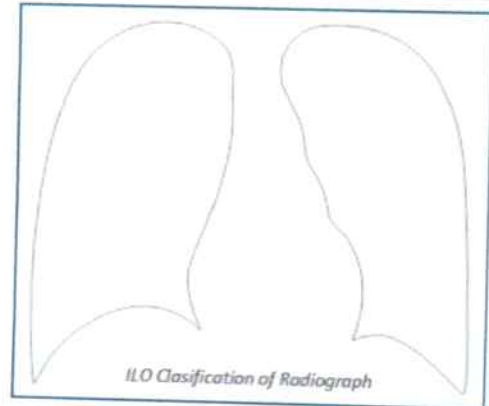
<u>Nama</u> (Name) :	MUHAMMAD DIPO DUANTORO, Tn.	<u>Perusahaan</u> (Company) :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
<u>Umur</u> (Age) :	31 Tahun (years old)	<u>Pekerjaan</u> (Occupation) :	INSPECTOR
<u>Jenis Kelamin</u> (Gender) :	Male	<u>Tgl Pemeriksaan</u> (Date of Analysis) :	18 November 2019

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Thorax

Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : 55
mAs : 3.20



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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

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

<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

foto thorax normal



dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi



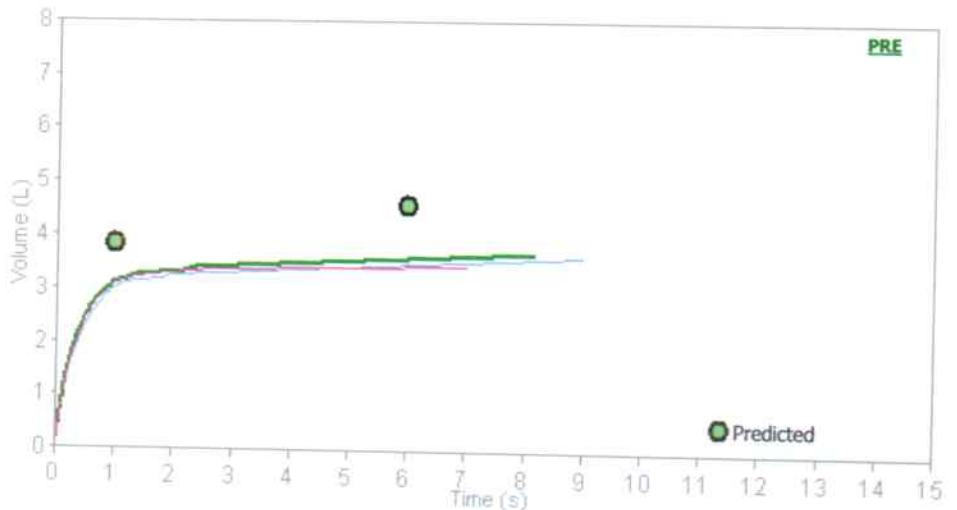
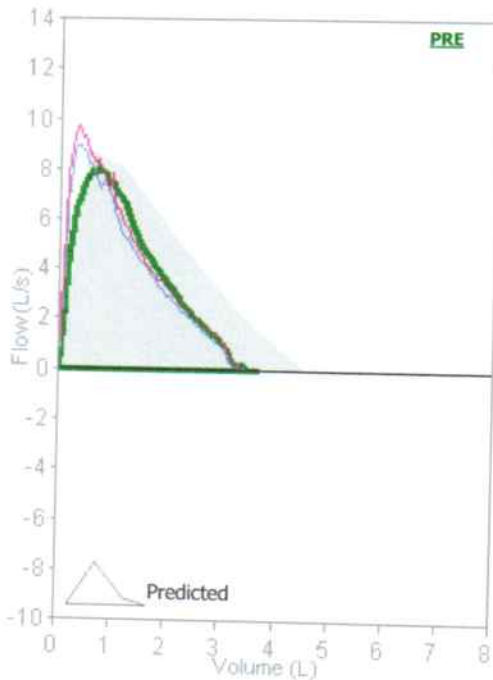
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date 18/11/2019

Patient code 3135. 2019	Age	31
Surname DPO DUANTORO	Gender	Male
Name MUHAMMAD	Height, cm	169
Date of birth 25/06/1988	Weight, kg	66
Ethnic group Caucasian	BMI	23,11
Smoke No smoker	Pack-Year	
Patient group		



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0,01L (0,32%), FVC=0,08L (2,22%)
4 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry

PRE Trial date 18/11/2019 10:01:14

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	3,51	4,56	3,69	81	-1,36	3,61	3,44			
FEV1 L	2,96	3,82	3,14	82	-1,29	3,03	3,15			
FEV1/FVC %	74,5	84,6	85,1	101	0,08	83,9	91,6			
PEF L/s	5,39	8,81	8,06	92	-0,36	9,07	9,74			
ELA Years		31	54	174		58	54			
FEF2575 L/s	2,36	4,14	3,41	82	-0,68	3,01	3,64			
FET s		6,00	8,14	136		9,00	7,03			
FVC L	3,51	4,56								
FEV1/VC %	74,5	84,6								

BTPS 1,053 33 °C (91,4 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature

Grand
MEDICA INDONESIA

Dr. Masnawati

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 18/11/2019 7:38:57





Patient Data

ID Number: 3135 Gender: Laki-laki
 First Name: M. DIPO Occupation: Inspector
 Last Name: DUANTORO Company: PT. Inspektindo
 Age: 38 Yo. Test Date: 18 November 2019

Occupational Noise Exposure

Present: Type of work: Inspector Period of work: 7 Years Hearing Protection Worn: Yes

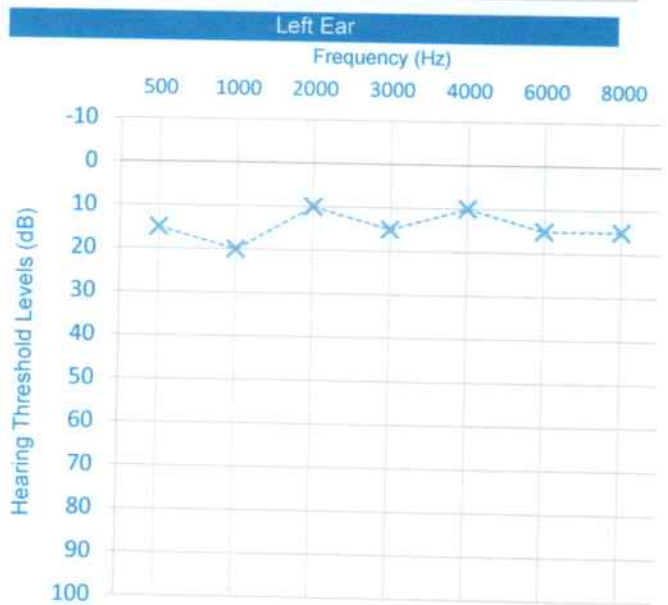
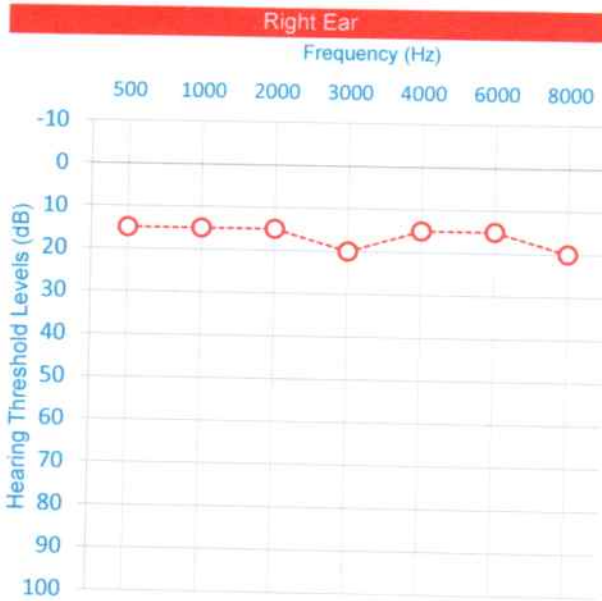
Previous: 1) - - -
 2) - - -

Military Services: -

Otological History / Symptoms

- Serious Head Injury
- Bleeding
- Broken Ear Drum
- Pressure/Fullness
- Ear Surgery
- Pain
- Ear Infection
- Tinnitus
- Decrease Hearing
- Exposure to Loud Blast
- Discharge
- Medication

Detail:



○ = Right Air Conduction, <= Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction, >= Left Bone Conduction

Test Detail

Test Location: Sound Booth Other Hours Away from Noise: < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

Technician: Rentivia Apriyani Amd.Kep

Right Ear Observation and Test Result

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal	HTL	RIGHT EAR								HTL								
			Frequency (Hz)																
Ear Drum	Normal	RIGHT EAR	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	LEFT EAR									
			Conduction								Frequency (Hz)								
Air			15	15	15	20	15	15	20	Air	15	20	10	15	10	15	15		
Bone			16,7								Bone	11,7							
			0,0									0,0							

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.
 Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature:
 dr. Masnawati

Instrument used: SIBELSOUND 400

Standard: OSHA



ID : 3135
Name : M. Dipo Diantoro
Age : 31 Years
Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

HR : 61 BPM
P Dur : 120 ms
PR int : 187 ms
QRS Dur : 85 ms
QT/QTc int : 377/382 ms
P/QRS/T axis : 46/35/28 °
RV5+SV1 amp : 1.736/0.471 mV
RV6/SV2 amp : 2.207 mV
RV6/SV2 amp : 1.449/1.303 mV

Technician : Rinda Amd. Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

NSR

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPEKIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

