

HEALTH QUESTIONER FORM – WORKING at HEIGHT

Personal data

Nama:	Dohamin Manuturi Manik
Perusahaan:	PT ISP
Posisi:	Inspektor
Job/Task:	Quality

Bagian D KESEHATAN UMUM

Bila anda menjawab YA untuk tiap pertanyaan, mohon diberikan penjelasan pada tempat yang telah disediakan. (Bila masih memerlukan tempat untuk menulis, silahkan tuliskan pada selembar kertas lain dan dinamai, kemudian ditempelkan pada kuesioner ini)

	YA	TIDAK	Jelaskan dan kapan terjadinya
Apakah anda pernah mengalami kecelakaan kerja atau penyakit akibat kerja?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda pernah mengalami kecelakaan yang parah/berat?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda pernah jatuh?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Jatuh dari sepeda waktu kecil
Apakah anda mempunyai masalah kesehatan? Terutama yang berkaitan dengan masalah kesehatan mental?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda pernah berobat jalan atau terapi lainnya (termasuk melakukan konsultasi atau terapi lainnya terhadap masalah kesehatan mental ?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda secara regular memerlukan konsultasi dengan dokter pribadi Anda? (Bila YA, harap jelaskan untuk kondisi apa)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Apakah anda sedang dalam pemeriksaan atau terapi masalah kesehatan?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

APAKAH ANDA PERNAH	YA	TIDAK	Jelaskan dan kapan terjadinya
--------------------	----	-------	-------------------------------

Bagian E – KESEHATAN PSIKOLOGIS

Takut ketinggian atau tempat yang tinggi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mempunyai masalah kesehatan mental misalnya ansietasm depresi, keinginan untuk bunuh diri atau melukai diri sendiri?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Rasa takut terbang?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mempunyai kondisi mental yang serius, misalnya gangguan makan, manik depresi, skizofrenia?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Ketergantungan terhadap obat-obatan atau alcohol atau masalah yang berhubungan dengan keduanya?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

HEALTH QUESTIONER FORM – WORKING at HEIGHT

APAKAH ANDA PERNAH	YA	TIDAK	Jelaskan dan kapan terjadinya
--------------------	----	-------	-------------------------------

Baqian F – MASALAH NEUROLOGIS

Menderita Penyakit Parkinsons	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita multiple sklerosis?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita transient ischaemic attacks (TIA) atau stroke (CVA) atau perdarahan otak?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita epilepsi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita migrain atau sakit kepala yang menetap?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Baqian G – MATA, TELINGA, HIDUNG, DAN TENGGOROKAN

Menderita gangguan keseimbangan atau vertigo?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita perdarahan hidung?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita sinusitis?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mengalami perforasi gendang telinga?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita gangguan telinga yang menetap?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita infeksi telinga?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita tuli atau tinitus termasuk bunyi berdenging didalam telinga?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Dikatakan menderita kehilangan pendengaran?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mempunyai masalah pada mata atau gangguan visual?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menggunakan kacamata atau lensa kontak?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

HEALTH QUESTIONER FORM – WORKING at HEIGHT

APAKAH ANDA PERNAH	YA	TIDAK	Jelaskan dan kapan terjadinya
--------------------	----	-------	-------------------------------

Section H – Masalah Abdominal

Menderita ulkus gaster/duodenum atau gangguan usus termasuk perdarahan usus ? gastric/duodenal ulcer or bowel problems including bleeding?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita diare/vomitus/nyeri abdominal yang berulang/menetap?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita hernia?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita diare/vomitus yang berulang?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Section I – Masalah pada sendi, anggota gerak dan punggung

Menderita masalah pada leher, pundak, lengan, pergelangan tangan atau telapak tangan?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Mengalami kesemutan, kebas, atau jari-jari memucat yang timbul berulang kali?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita gangguan pada sendi, misalnya arthritis atau rheumatik?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita deformitas atau gangguan lain yang mempengaruhi pergerakan?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Gangguan yang mempengaruhi punggung atau anggota gerak bawah?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

Section J – Pernafasan dan paru-paru RESPIRATORY AND LUNG

Mengalami masalah dada, kesulitan bernafas, mengi, atau bronchitis berulang?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
--	--------------------------	-------------------------------------	--

Section L - Kardiovaskuler: Jantung dan pembuluh darah

Menderita Raynaud's Disease?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita serangan jantung?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita salah satu penyakit jantung arau angina termasuk palpitasi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita tekanan darah tinggi?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita varises vena atau DVT (Deep Vein Thrombosis) atau pembekuan darah?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Diberitahukan menderita kelainan darah?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	

HEALTH QUESTIONER FORM – WORKING at HEIGHT

APAKAH ANDA PERNAH	YA	TIDAK	Jelaskan dan kapan terjadinya
--------------------	----	-------	-------------------------------


Section M - Kelenjar

Menderita diabetes?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita gangguan tiroid?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Menderita gangguan kelenjar lainnya?	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	


Hasil:

1. Bila semua pertanyaan dijawab TIDAK, maka pekerja dapat berkerja sesuai dengan task ini

Tanda tangan:


 (.....
 Dohasman.....)

2. Bila terdapat satu saja jawaban IYA, maka harus dilakukan follow up oleh OH:

<p>Hasil Fitness for task:</p> <p>a. <input checked="" type="radio"/> Fit to work</p> <p>b. Fit with the note: </p> <p>c. Unfit</p>	<p>Signed by OH Representative:</p> <p> PT. KARTIKA LINA MEDIKATAMA RAZQA AMALIA SIP. 5413.15a/3174.04.1004/1.779.3/e/2018 (.....)</p>
---	--

Komberg test = Negative


Certificate Of Health Assessment

Name	Age	Position	Department
DOHARMIN MANUTURI MANIK	28 yo	INSPECTOR	INSPECTION

COMPANY :

INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

CONCLUSION

Fit for work to the job described	✓	
Fit with Medical Note (Restriction and/or Limitation)		
Temporary Unfit		
Unfit for work to the job described		
Issued Date	Doctors Name	Signature
06 Juli 2019	Rezkha Amalia, MD	
Expired Date		
06 Juli 2020		

Nomor Sertifikat : MP-BOP/1-20190706/113810

Cek validitas MCU

<https://mcu-validasi.medikaplaza.com>

No. Formulir : FM-DR-008-05
No. Revisi : 00
Tanggal Terbit : 2 Mei 2011

LAPORAN PENILAIAN KESEHATAN

Dari

DOHARMIN MANUTURI MANIK
01046912

Sabtu, 06 Juli 2019

MP BELTWAY CLINIC

Beltway Office Park, Annex Building, Ground Floor
Jl. TB. Simatupang Kav.41, Jakarta Selatan 12550
Tlp : (62-21) 808 66 099, Fax : (62-21) 808 66 098
www.medikaplaza.com

MP BELTWAY CLINIC

Beltway Office Park, Annex Building, Ground Floor
Jl. TB. Simatupang Kav.41, Jakarta Selatan 12550
Tlp : (62-21) 808 66 099, Fax : (62-21) 808 66 098
www.medikaplaza.com

DATA PASIEN

RM.	: 01046912	STATUS PEG.	: Employee
NAMA	: DOHARMIN MANUTURI MANIK	TANGGAL LAHIR	: 02 April 1991
No. PEGAWAI	: 14096	JENIS KELAMIN	: Pria
JABATAN/DIVISI	: INSPECTOR	STATUS	: Belum Menikah
NAMA PERSH.	: INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	KEWARGANEGARAAN	: Indonesia

RANGKUMAN

TEMUAN MEDIS :

1. Berat badan berlebih
 2. Hiperurisemia
 3. Romberg test negative
- Status kesehatan Anda fit untuk bekerja

SARAN :

1. Kurangi berat badan dengan olahraga secara teratur (aerobic/joging) 3-4x/minggu, 30-45 menit, pengurangan berat badan sebaiknya 0.5kg/minggu dan diet terutama makanan yang berkalori tinggi sehingga berat badan maksimal 85 Kg (berat badan saat ini 80.10 Kg). Konsultasi dengan ahli gizi untuk evaluasi lebih lanjut terhadap berat badan berlebih
2. Diet rendah purin. Kurangi makanan seperti jerohan, minuman beralkohol, kaldu, emping, kacang-kacangan, udang, kerang, dan makanan yang diawetkan (kornet, sarden) dan sayuran seperti bayam, kembang kol, asparagus dan jamur

Dokter penanggung jawab



Rezkha Amalia, MD

Catatan:

Jika anda membutuhkan informasi lebih lanjut atau konsultasi, silahkan hubungi kami melalui :

Email : - beltway.doctor@medikaplaza.com
- beltway.doctor2@medikaplaza.com
Telepon Klinik : (62-21) 8086 6000

EVALUASI KLINIS

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	JK. : Pria	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		T.Lahir : 02 April 1991	
PEMERIKSAAN	HASIL	CATATAN	

ANAMNESISA**KELUHAN SAAT INI DAN RIWAYAT PENYAKIT****SEKARANG**

Keluhan saat ini

No complaint

RIWAYAT PENYAKIT TERDAHULU

Alergi	Tidak
Imunisasi	Ya
Operasi	Tidak
Rawat inap	Tidak
Penyakit	Tidak

KEBIASAAN

Alkohol	Ya	Occasionally
Merokok	Ya	Mild smoker
Olah raga	Ya	Tennis

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

Kencing manis	Tidak
Darah tinggi	Tidak
Sakit jantung	Tidak
TBC Paru	Tidak
Ginjal	Tidak
Asma	Tidak
Gangguan jiwa	Tidak
Epilepsi	Tidak
Kanker	Tidak
Buta warna	Tidak
Stroke	Tidak
Liver	Tidak
Penyakit sendi & tulang	Tidak
Penyakit lainnya	Tidak

RIWAYAT PAPARAN-PEKERJAAN

Kebisingan	Tidak
Suhu sangat panas	Tidak
Suhu sangat dingin	Tidak
Getaran	Tidak
Bekerja pada ketinggian	Tidak
Radiasi	Tidak
Debu	Tidak

EVALUASI KLINIS

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK

JK. : Pria

RM : 01046912

T.Kunj. : 06/07/2019

Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

T.Lahir : 02 April 1991

PEMERIKSAAN	HASIL	CATATAN
Bahan kimia berbahaya	Tidak	
Cairan iritan	Tidak	
Asap	Tidak	
Bakteri/Virus/Parasit	Tidak	
Darah/Cairan Tubuh	Tidak	
Hewan	Tidak	
Mengoperasikan alat berat yg bergerak	Tidak	
Penanganan Manual	Tidak	
Duduk lama > 4 jam terus menerus	Tidak	
Berdiri lama > 4 jam terus menerus	Tidak	
Menggunakan layar monitor > 4 jam/hari	Tidak	
Pencahayaan	Tidak	
Posisi tubuh tidak ergonomi	Tidak	
Bekerja shift	Tidak	
Pekerjaan tidak sesuai pengetahuan dan ketrampilan	Tidak	
Beban kerja tidak sesuai waktu	Tidak	
Konflik kerja	Tidak	
Ketidakjelasan tugas	Tidak	
Hambatan jenjang karir	Tidak	
Konflik keluarga	Tidak	
Bekerja disekitar mesin yg bergerak	Tidak	
Pekerjaan kantor	Tidak	
Mengelola produk makanan	Tidak	
Lain-lain	Ya	
PEMERIKSAAN FISIK		
Kedaaan umum	Baik	
Bentuk badan	Athleticus	
TANDA VITAL		
Berat badan	85 Kg	
Tinggi badan	179 Cm	
BMI	26.52 Kg/m ²	
Berat Ideal	59.28 - 80.10 Kg	
Kesimpulan BMI	Overweight	
Tekanan Darah	110/80 mmHg	
Nadi	65 x/menit	
Suhu badan	36.4 °C	
RR	17	

EVALUASI KLINIS

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK

JK. : Pria

RM : 01046912

T.Kunj. : 06/07/2019

Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

T.Lahir : 02 April 1991

PEMERIKSAAN	HASIL	CATATAN
Lingkar Leher	35 Cm	
Lingkar Lengan	34 Cm	
Lingkar Dada	96 Cm	
Lingkar Perut	100 Cm	
KULIT		
Kulit	Normal	
MATA		
Kiri	Normal	
Kanan	Normal	
THT		
Daun telinga	Normal	
Lubang telinga	Normal	
Membran Tympani	Normal	
Hidung	Normal	
Sinus	Normal	
Faring	Normal	
Tonsil	Normal	
MULUT		
Gusi	Normal	
Gigi	Normal	
LEHER		
Umum	Normal	
Kelenjar tiroid	Normal	
DADA		
Bentuk	Normal	
Paru-paru	Normal	
Jantung	Normal	
Payudara	Normal	
PERUT		
Bentuk	Datar	
Palpasi	Supel	
Hati	Tidak teraba	
Limpa	Tidak teraba	
Ginjal	Tidak Ballotment	
Nyeri Ketok (CVA)	Tidak	
Hernia inguinal	Tidak	
EXTRIMITAS		

EVALUASI KLINIS

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK

JK. : Pria

RM : 01046912

T.Kunj. : 06/07/2019

Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

T.Lahir : 02 April 1991

PEMERIKSAAN	HASIL	CATATAN
Tulang,sendi	Normal	
Otot,tonus	Normal	
Jari,kuku	Normal	
Tangan	Normal	
Kaki	Normal	
PEMERIKSAAN RECTAL		
Hemorrhoid	Negatip	
Anus	Normal	
PEMERIKSAAN SENSORIC		
Tes Raba	Normal	
PEMERIKSAAN MOTORIC		
Tes Grip	Normal	
PEMERIKSAAN REFLEK		
Reflek fisiologi	Normal	
Reflek patologi	Normal	
PEMERIKSAAN LAIN-LAIN		
Fungsi koordinasi	Normal	
SISTEM LIMFATIK		
Submandibula	Normal	
Kelenjar leher	Normal	
Kelenjar ketiak	Normal	
Selangkang	Normal	

HASIL PEMERIKSAAN RADIOLOGI

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK

JK. : Pria

RM : 01046912

T.Kunj. : 06/07/2019

Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

T.Lahir : 02 April 1991

PEMERIKSAAN

HASIL

THORAX PA

Paru tidak tampak infiltrat.
Corakan bronkhovaskuler di hili baik.
Cor normal, mediastinum tidak melebar.
Sinus lancip, diafragma baik.
Tidak tampak efusi pleura.

Kesan

Paru dan jantung tidak ada kelainan.

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019	#Lab : IN673129233810
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	JK. : Pria	T.Lahir : 02 April 1991	
PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN	

HEMATOLOGI

ABO/Rh Typing "B" Rh(+) positive

Automated Blood Count

White Blood Cell (WBC)	8.2	3.8 - 11.0
Erythrocyte (RBC)	5.5	4.4 - 5.9
Haemoglobin	15.7	13.2 - 17.3
Hematocrit	47	40 - 52
Thrombocytes	283	150 - 440

MCV, MCH, MCHC

MCV	85	80 - 100
MCH	29	26 - 34
MCHC	33.6	32 - 36
ESR	12 *	0 - 10

Differential Count

Basophils	0	0 - 1
Eosinophil	3	2 - 4
Bands / Stab	4	3 - 5
Neutrophils	61	50 - 70
Lymphocytes	25	25 - 40
Monocytes	7	2 - 8

BLD CHEMISTRY/LIPID PROFILE

Total Cholesterol	168	Normal/Desireable: <200 Borderline High: 200-239 High: >=240
HDL Cholesterol	50.8	Normal : >40 - <60 Low HDL : <40 Desireable : >=60
LDL Cholesterol	101	Optimal: <100 Near/Above Optimal: 100-129 Borderline High: 130-159 High: 160-189 Very High: >=190
Tryglicerides	82	Normal : <150 Borderline High: 150-199 High : 200-499 Very High : >=500

BLD CHEMISTRY/KIDNEY FUNCTION

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019	#Lab : IN673129233810
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	JK. : Pria	T.Lahir : 02 April 1991	

PEMERIKSAAN	HASIL	NILAI RUJUKAN
Ureum	22.9	10.0 - 50.0
Creatinine	1.0	0.6- 1.3
Uric Acid	7.6 *	3.5 - 7.2

BLD CHEMISTRY/LIVER FUNCTION

SGOT(AST)	21	13 - 45
SGPT (ALT)	39	13 - 50

BLD CHEMISTRY/DIABETES

Glucose Fasting	96	< 100
Glucose Urine	Negatif	Negative
Keton Urine	Negatif	Negative

Blood Glucose 2 PP

Blood Sugar 2 Hours PP	92	< 140
Glucose Urine	Negatif	Negative
Keton Urine	Negatif	Negative

URINALYSIS

Complete Urine Analysis

Macroscopic

Color	Kuning	
Turbidity	Jernih	Clear
Specific Gravity	1.015	1.000 - 1.030
pH	5.5	4.5 - 8.0
Leucocyte	Negatif	Negative
Glucose	Negatif	Negative
Nitrit	Negatif	Negative
Bilirubin	Negatif	Negative
Blood	Negatif	Negative
Urobilinogen	Normal	Normal
Protein	Negatif	Negative
Keton	Negatif	Negative

Microscopic

RBC	0-1	0 - 1
WBC	0-1	0 - 4
Cylinder	Negatif	
Epithels Squamous	0-1	5 - 15
Crystals	Negatif	
Bacteria	Negatif	Negative
Others	Negatif	

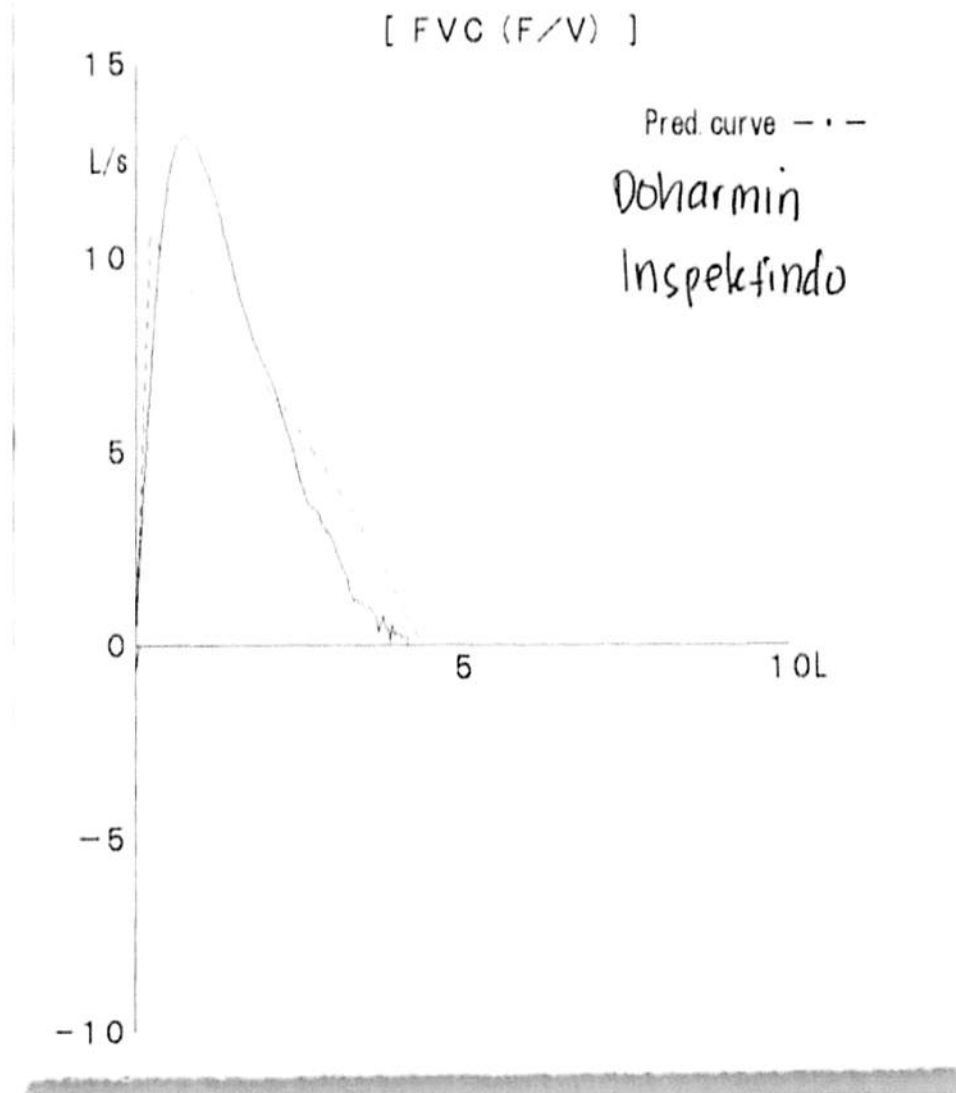
HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	JK. : Pria	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		T.Lahir : 02 April 1991	

PEMERIKSAAN	HASIL
-------------	-------

Hasil FVC	: 4.15 L---> 94.7 %
Hasil FEV1	: 3.64 L---> 86.1 %
Hasil FEV1/FVC	: 87.71 %---> 107.8 %
Hasil PEF	: 13.10 L/S---> 123.9 %
Hasil Standart Indonesia	:
Indeks	:
Hasil Spirometri	: Normal

Kesan : Fungsi spirometri normal



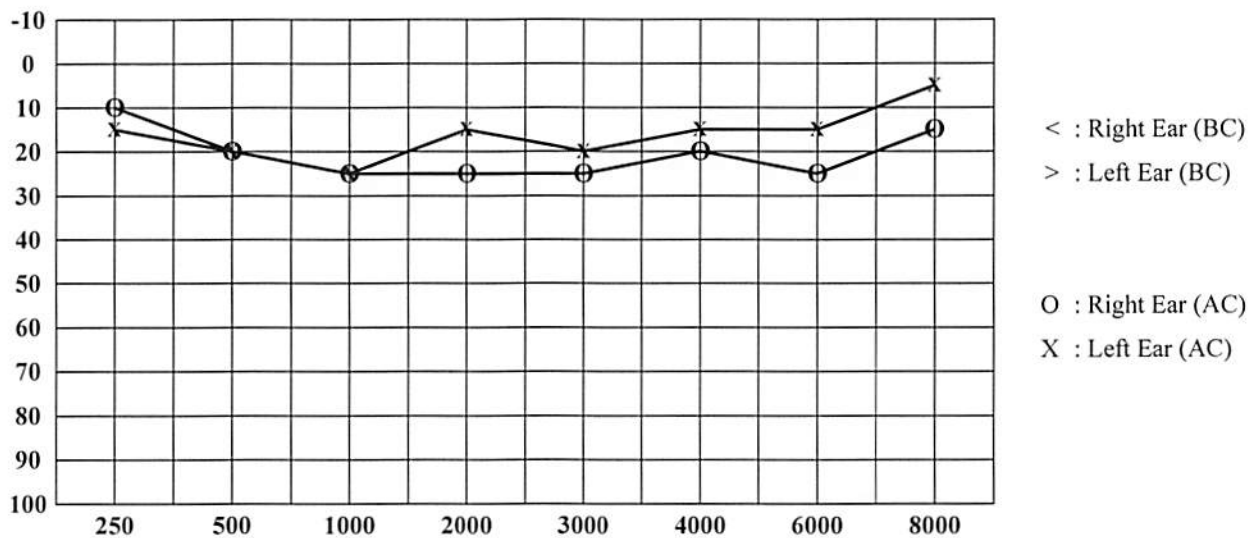
HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	JK. : Pria	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		T.Lahir : 02 April 1991	

HASIL

Telinga Kiri	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AC	15	20	25	15	20	15	15	5
BC	-	-	-	-	-	-	-	-

Telinga Kanan	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
AC	10	20	25	25	25	20	25	15
BC	-	-	-	-	-	-	-	-



Kesimpulan Telinga Kanan : Ambang dengar = 22.5 dB
(Dalam batas normal)

Kesimpulan Telinga Kiri : Ambang dengar = 18.75 dB
(Dalam batas normal)

HASIL PEMERIKSAAN JANTUNG

Nama : DOHARMIN MANUTURI MANIK	JK. : Pria	RM : 01046912	T.Kunj. : 06/07/2019
Persh. : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		T.Lahir : 02 April 1991	
PEMERIKSAAN	HASIL	Kesan :	

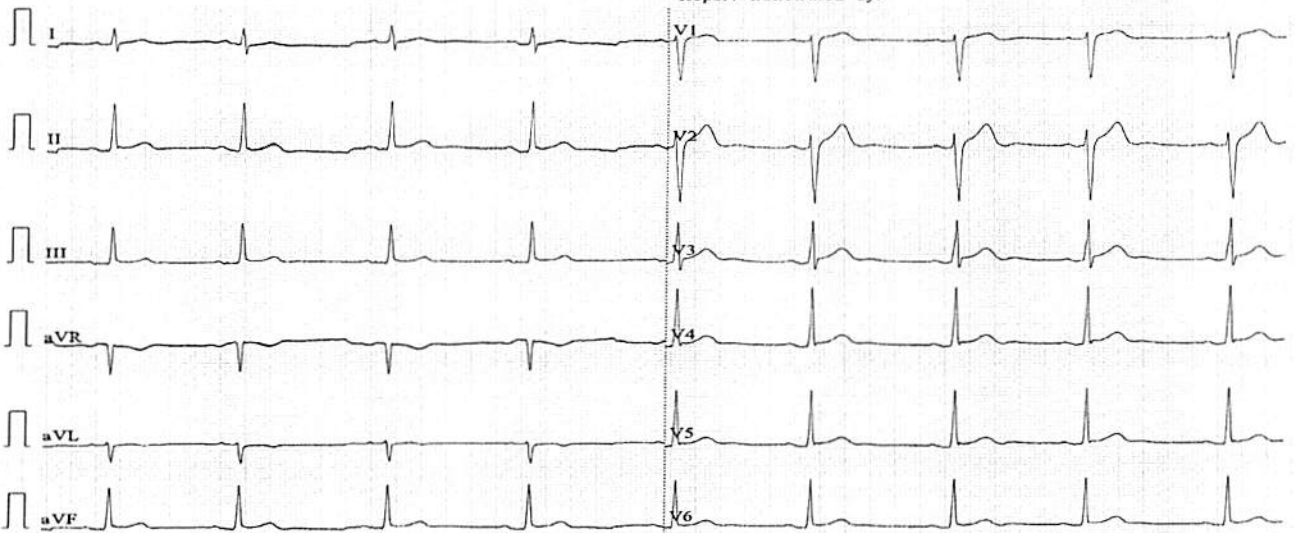
ELECTROCARDIOGRAFI Sinus Rythm axis (N), P wave (N), PR int 0.16" Normal EKG
 ST - T segment (N), aritmia (-)

ID: 26
 DOHARMIN MANUTURI
 Male 28Years

06-07-2019 10:35:00
 HR : 53 bpm
 P : 116 ms
 PR : 170 ms
 QRS : 98 ms
 QT/QTc : 412/387 ms
 P/QRST : 49/79/66 ms
 RV5/SV1 : 1.576/1.125 mV

Diagnosis Information:
 Sinus bradycardia
 Normal ECG except for rate

Report Confirmed by:



0.67~100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 2*5.0s ♥53 SE-1200Express V2.21 Glasgow V28.6.0