

## PERSONAL DATA

No. MCU	:	6629/GMI-MCU/VIII/2022
No. Badge	:	-
Nama	:	<b>MUHAMMAD HUSEIN, Tn.</b>
Umur	:	31 tahun
Perusahaan	:	<b>PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA</b>
Jabatan	:	Project Administrator
Tgl Pemeriksaan	:	23/08/2022
Alamat	:	<i>Perumahan Bukit Taman Sari VIP 1 Blok K10 RT 27</i>



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



NAMA : MUHAMMAD HUSEIN  
TANGGAL LAHIR : 29 OktOBER 1990  
JENIS KELAMIN : PRIA  
S/N :  
IGG :  
DEPT/SERVICE : INSPECTION  
LOKASI KERJA : SCHLUMBERGER MANGGAR BASE  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

## Medical Department

## HEALTH SURVEILLANCE

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

## IDENTITAS PEGAWAI

1. Posisi : Project ADMINISTRATOR  
 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 : PERUMAHAN BUMIT TAMAN SARI VIP 1 blok 110 RT 22 RTUHAR GRAND MALL, NEGARA  
 6. No. Extension Telpon. : Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) .....  
 BAHNAPAN UTARA Telpon/HP 085395151337

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	Radiasi	Ergonomi	lain-lain
1.	Project Administrator	2	PT-ISP						

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 : 5 jam/hari  
 2. Warehouse : ..... jam/hari  
 3. Workshop : ..... jam/hari  
 4. Process area : 3 jam/hari  
 5. Well/Offshore : ..... jam/hari

**PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINKARI 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	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
h. Asma	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. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
t. 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"/> 2
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"/> 2
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"/> 2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2

#### RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?      1. Ya      2. Tidak       2  
*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       2
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       2
6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?      1. Ya      2. Tidak       2  
*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       2

**KEBIASAAN MEROKOK**

1. Apakah anda pernah merokok ?      1. Ya      2. Tidak       2  
*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       3  
 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       2
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       2
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       2  
*Bila tidak, langsung ke olahraga*
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?      1. Ya      2. Tidak       2  
*Bila tidak, langsung ke olahraga*
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?      1. Ya      2. Tidak       2  
*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)  
  0
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?       0  1
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)  
 1  0
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?  
 1. Ringan      4. Berat       1  
 2. Sedang      5. Sangat berat  
 3. Cukup berat

**POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN**

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?  3
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?  3

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

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

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?  1. Ya    2. Tidak  
Bila Sdak, Jangkung ke 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 mengikuti 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       3  
2. Tidak
2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?      1. Ya      3. Tidak tahu       3  
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, 23 Agustus 2022  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
( ..... M. HUSEIN ..... )

## MEDICAL CHECK UP -2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	MUHAMMAD HUSEIN, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection
------	----------------------	-----	---	------	------------

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	126/75 mmHg	Pulse	76 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	63 kg	Height (H)	155 cm	BMI	26,22	Waist	85 cm

(\*) BMI = W / H<sup>2</sup> (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 Ø, Filling(F), Missing (M), RadixØ	✓		Caries, Missing.
8	NECK	Adenopathy/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/ tenderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trials/ 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/ Hemias/ 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	-	-	20/200	20/200		✓	Normal
Near	-	-	20/20	20/20			Red - Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)		Left	85°	Right	85°		Colour Blind

### II. LABORATORIUM SUMMARY

*See attached result*

	Normal	COMMENT:	
✓	Abnormal		Gamma GT 63 U/L (Meningkat).

### III. CHEST X-RAY

*See attached result*

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

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

*See attached result*

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

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

*See attached result*

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

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

*See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC	2,86	3,38	85	%
FEV 1	2,53	2,89	88	%
FEV/FVC	88,5	86,3	103	%

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

*See attached result*

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

## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

Balikpapan, 26/08/2022

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : <b>MUHAMMAD HUSEIN, Tn.</b>	Umur : 31 tahun	S/N : -
Posisi : Project Administrator	MCU ID : 6629/GMI-MCU/VIII/2022	Dept. : Inspection

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
23/08/2022

### TEMUAN :

- \* Berat Badan = 63 Kg (Overweight), BMI = 26.22 ; BB Ideal = 43,25 - 60,06 Kg, Lingkar Perut : 85 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHHRAGA 2x/bulan, Intensitas RINGAN.
- \* Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- \* Fisik = TD : 126/75 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Missing. Romberg Test : Negatif. Mata (KM) : VOOS : 20/200 (Severe), VF ODS : 85% (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- \* Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Gol. Darah : O+/. Immunologi : HBs Ag : Negatif.
- \* Lab = Kimia Darah : Gamma GT 63 U/L (Meningkat). Immunologi : HBs Ag : Negatif. Faeces Lengkap : Dalam batas normal.
- \* Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal). VO2 Max 42,42 ml/kg/min.
- \* Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal. Spirometri = Fungsi Paru-Paru dalam batas normal.
- \* Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = -1 --- Low Risk (CV10 < 10%)

### 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 type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input checked="" 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 type="checkbox"/> FIT                        | Sebagai : Project Administrator   |
| <input type="checkbox"/> UNFIT                      | Di : Schliumberger (Manggar Base) |
| <input checked="" type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT |                                   |



### SARAN - SARAN :

- \* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DOKTER.
- \* Koreksi ulang Lensa KACAMATA untuk memperbaiki Tajam Pengelihatan Jauh.
- \* Gunakan waktu istirahat dengan baik, tidur 6-8 jam sehari. Periksa ulang fungsi hati 1 bulan kemudian.
- \* Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- \* OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- \* -

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0811 540 8080, 0821 5721 3030.  
Terima kasih atas kerjasamanya.

### Catatan :

\* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : 23/08/2023

Mengetahui :

dr. \_\_\_\_\_

Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,



No. SKP : KEP.3508/INWASK3-PNK3/X/2021



**Patient Data**

ID Number :	6629/GMI-MCU/VIII/2022			
Name :	<b>MUHAMMAD HUSEIN, Tn.</b>	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Project Administrator	
DOB / Age :	24/10/1990 / 31 Yo.	Test Date :	23/08/2022	
Height (cm)	155	Weight (kg) :	63	BMI : 26,22

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)	
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)
	Male	1			-4	Low Risk <1
	25-34	-4			-3	Low Risk 2,6
	35-39	-3			-2	Low Risk 4,2
	40-44	-2			-1	Low Risk 5,8
<b>Age</b>	45-49	0	31	-4	0	Low Risk 7,4
	50-54	1			1	Low Risk 9
	55-59	2			2	Moderate Risk 10,0
	60-64	3			3	Moderate Risk 13,1
<b>Blood Pressure</b>	Normal	0	126/75	0	4	Moderate Risk 17,2
	High Normal	1			5	High Risk 20,0
<b>BMI (Kg/m2)</b>	Grade 1 Hypertension	2	126/75	0	6	High Risk 21,2
	Grade 2 Hypertension	3			7	High Risk 22,5
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk 23,7
	13,79 - 25,99	0			9	High Risk 25
<b>BMI (Kg/m2)</b>	26,00 - 29,99	1	26,22	1	10	High Risk 26,2
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk 27,5
<b>Smoke</b>	Never	0	26,22	1	12	High Risk 28,7
	Ex Smoker	3			13	High Risk >30
	Smoker	4				
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	Result	
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk	
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Low	1	5,8%	
	Low	1				
	Medium	0			Risk Category	
	High	-3				
<b>Total Point</b>				<b>-1</b>	<b>Low Risk</b>	

**Advice**

Patients with HIGH RISK scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

**References**

Kusmana, Dede. The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6629 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: MUHAMMAD HUSEIN, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 31 Tahun
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: PROJECT ADMINISTRATOR		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 23 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUMUSAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine (Hgb)	14,5	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	41,6	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0 - 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,7	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	$10^6$ sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	10	Dewasa : 4,0 - 10,0	$10^3$ / $\mu$ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	57,7	50 - 70	%
Lymphocyte	34	20 - 40	%
Monocyte	5,3	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	34	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,6	11 - 16	%
RDW-SD	40,1	35 - 56	fL
Thrombocyt	407	140 - 440	$10^3$ /mm <sup>3</sup>
<b>GOLONGAN DARAH ABO</b>			
ABO System	O		
Rhesus	+		
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	87	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	92	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	192	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6629 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: MUHAMMAD HUSEIN, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 31 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: PROJECT ADMINISTRATOR		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 23 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Triglycerides	97	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	58	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	115	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	2,0	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	26	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	34	0 - 40	U/L
Gamma GT	63	11 - 51	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	6,7	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	17	10 - 50	mg/dL
<b>IMMUNOLOGI</b>			
<b>HEPATITIS</b>			
HBs Ag	Negatif	Negatif	
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6629 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: MUHAMMAD HUSEIN, Tn. / Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 31 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: PROJECT ADMINISTRATOR	<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 23 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>KIMIA</b>			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	7,0	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/µL
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
<b>FAECES</b>			
<b>FAECES RUTIN</b>			
<b>MAKROSKOPIS</b>			
Warna	Kecoklatan		
Konsistensi	Lunak		
Darah	Negatif	Negatif	
Lendir	Negatif	Negatif	
<b>MIKROSKOPIS</b>			
Leukosit	Negatif	Negatif	
Eritrosit	Negatif	Negatif	
Telur cacing	Negatif	Negatif	
Amoeba	Negatif	Negatif	
Lainnya	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 23 Agustus 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



**Laboratorium**  
**GRAND Medica**

Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



**Nomor Pasien**

(Patient Number)

**Nomor Film**

(Film Number)

6629

**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama (Name) : MUHAMMAD HUSEIN, Th.

Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur (Age) : 31 Tahun (years old)

Pekerjaan (Occupation) : PROJECT ADMINISTRATOR

Jenis Kelamin (Gender) : Male

Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) : 23 Agustus 2022

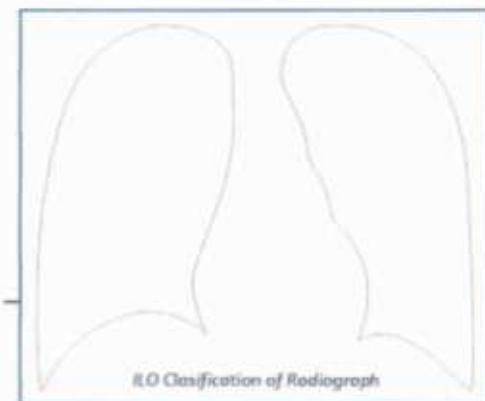
**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan (Type of Examination) : Foto thorax

Posisi Penyinaran (Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran (Exposure Condition) : kV : 58

mAs : 3,6



RO Classification of Radiograph

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

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi

**Allengers**  
Passion for excellence

## Patient Data

ID Number	6629	Gender	Laki-laki
First Name	MUHAMMAD	Occupation	PROJECT ADMINISTRATOR
Last Name	HUSEIN	Company	PT. INSPEKTINDO
Age	31 Yo.	Test Date	23 Agustus 2022

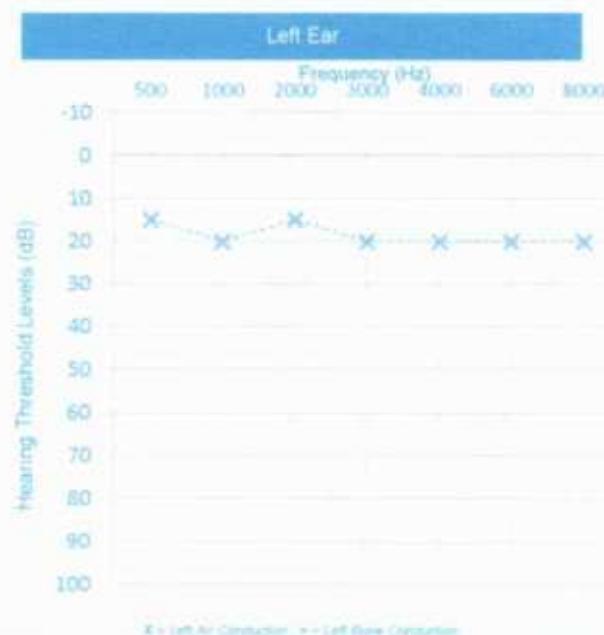
## Occupational Noise Exposure

Present	Previous	Hours of Work	Hearing Protection Work No.
PROJECT ADMINISTRATOR	-	-	-
-	1) - 2) -	-	-

Military Services: -

## Test Detail

Test Location: ✓ Sound Booth - Other: Rentvia Apriyani A.Md. Kep.

 Hours Away from Noise:  
 - < 14 hours - 14 - 24 hours - > 24 hours


## Right Ear Observation and Test Result

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

18,3

## Left Ear Observation and Test Result

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

18,3

## Conclusion / Medical Report

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

Signature


 Instrument used:  
 SIBEL SOUND 400

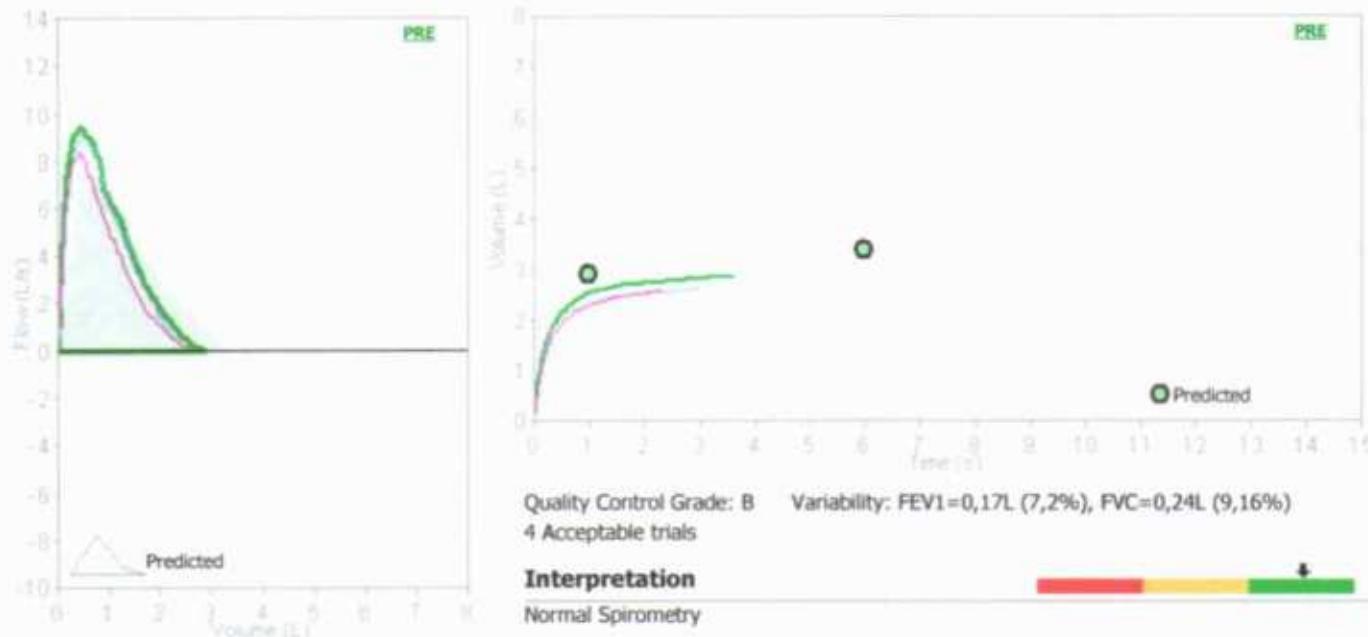
 Standard  
 OSHA




Visit date 23/08/2022

FVC      FEV1      FEV1%

Patient code	6629.ISP	Age	31
Surname	HUSEIN	Gender	Male
Name	MUHAMMAD	Height, cm	155
Date of birth	24/10/1990	Weight, kg	63
Ethnic group	Oriental	BMI	26,22
Smoke	No smoker	Pack-Year	
Patient group			



## PRE Trial date 23/08/2022 9:07:35

Parameters	LLN	Pred.	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC	L	2,33	3,38	2,86	85	-0,81	2,62	2,58		
FEV1	L	2,02	2,89	2,53	88	-0,68	2,36	2,28		
FEV1/FVC	%	76,1	86,3	88,5	103	0,35	90,1	88,4		
PEF	L/s	4,07	7,49	9,50	127	0,97	9,02	8,41		
ELA	Years		31	43	139		49	52		
FEF2575	L/s	1,55	3,33	3,35	101	0,02	3,70	2,85		
FET	s		6,00	3,61	60		3,02	2,33		
FIVC	L	2,33	3,38							
FEV1/VC	%	76,1	86,3							

BTPS 3,078 28 °C (82,4 °F) - Predicted Knudson

## Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature



Dr. Hendra AZ.

Instrument used

Spirobank II new S/N Y04391  
Last calibration check 23/08/2022 9:00:26



**Patient Data**

ID Number	6629	Company	PT. Inspektindo
Name	MUHAMMAD HUSEIN, Tn	Occupation	Project Administrator
Gender	Male	Test Date	23 Agustus 2022
DOB / Age	24 Oktober 1990	/ / 31 Yo.	
Height (cm)	155	Weight (kg)	63
		BMI	26,22

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up	
Pre-exercise BP	126/75	mmHg
Heart Rate	83	bpm
Respiration	18	x/mnt
Resting ECG	NSR	

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	164	bpm	Target Heart Rate	160 bpm
Max Blood Pressure	130/75	mmHg	Max Heart Rate	102,5 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,42 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 Reperfusion  
fit to work at normal Ase*

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

*dr. ACHMAD YUSRI, Sp.JP*

*SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH*

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



23-06-2022 08:40:08

ID : 66229  
Name : M. Husein  
Age : 31 Years  
Department: PT. Inspeksiindo Gender : Male

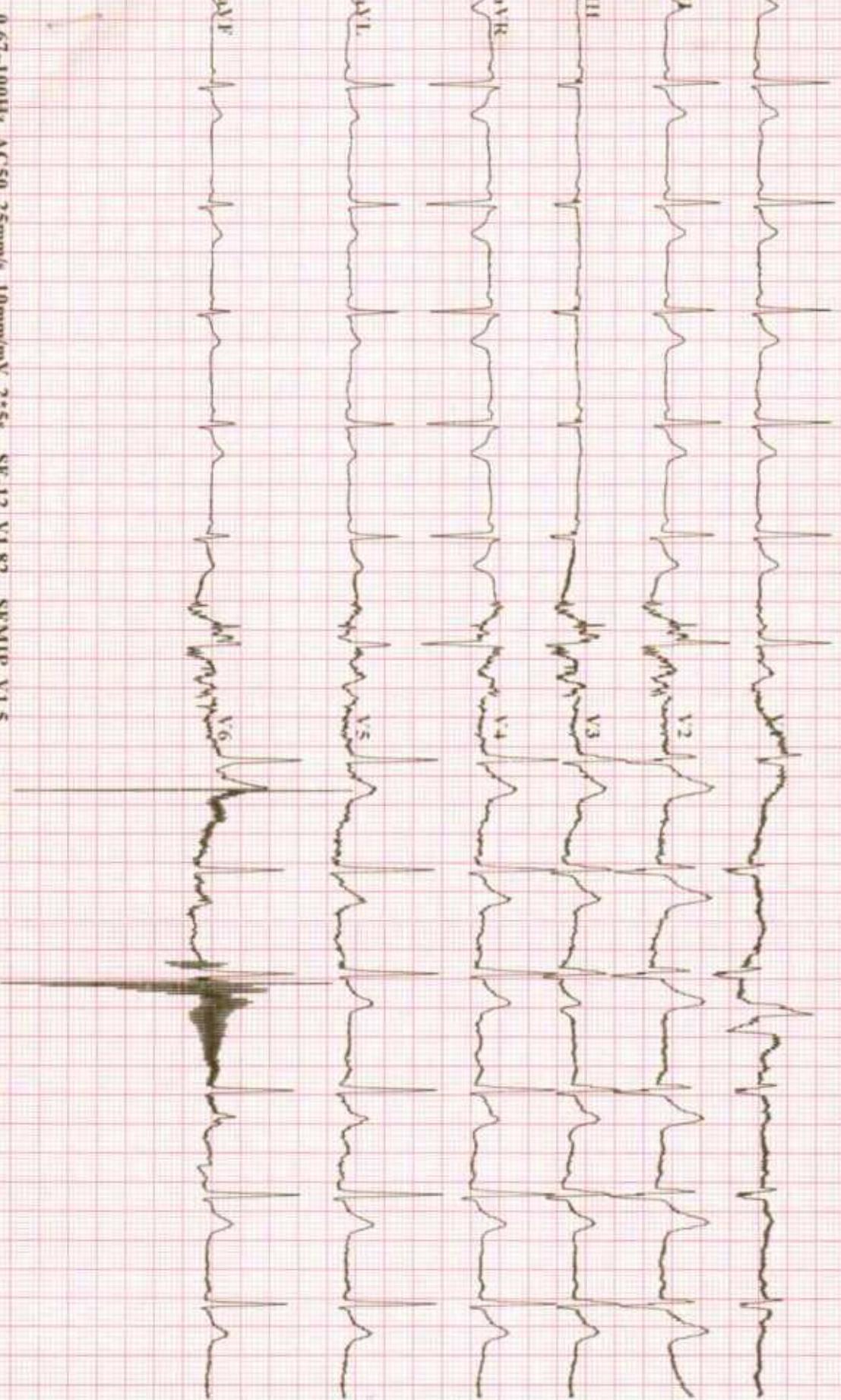
HR : 76 BPM  
P Dur : 113 ms  
PR int : 150 ms  
QRS Dur : 86 ms  
QT/QTC int : 343/386 ms  
P/QRS/T axis : 20/0/29 °  
RV5/SV1 amp : 1.83/0.418 mV  
RV5+SV1 amp : 2.252 mV  
RV6/SV2 amp : 1.62/0.786 mV

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

18/12

Technician : Rinda. Amd.Kep  
Report Confirmed by:

dr. ACHMAD YUSRI, Sp.JP  
SPECIALIS JANTUNG DAN PERIKLIM DAERAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Section

Name: M. Huseim

Age: 32

Exam Time:23-08-2022 09:22

DOB:1990-10-24  
Height: 155.00 cm  
Race:Oriental Race  
Weight:63.00 kg

Race:Oriental Race  
Weight:63.00 kg

Indications: MCU

Smoking       Diabetic       History of MI  
 Hypertension       Hyperlipidemia       Family History

Medications:

Telephone:

result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	98	128/75	Protocol Name: BRUCE	HR: 164 bpm	Max Elevation: 0.26 mV
EXE1	116	---/---	Target HR: 160 bpm	Target HR: 102.5 %	02:30 V2
EXE2	128	---/---	Exercise Time: 12:00 mm:ss	METs: 13.5 METs	Max Depression: -0.18 mV
EXE3	153	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 16810.0 bpm*mmHg	10:10 III
EXE4	163	130/75	Max Grade: 16.0 %	SYS: 130.0 mmHg	Max Elevation Change: 0.13 mV
REC1	144	---/---	Exed +/-100uV Leads:	DP: 10.56 mmHg	07:30 aVL

III III aVL aVR V2  
V3 V4 V6  
DUKE Score: ----

DIA: 75.0 mmHg 00:04 -0.17 mV 07:10 II

Total Beats: 1593 Arrhythmia: Abnormal

Reason for End

Total V: 1  
Total S: 0

o o

V Run: 0 S Run:

0

V trigeminal: 0 S trigeminal: 0

Inhalation

**Conclusions:**

Negative Schmit suspow

## Operator

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH  
Reviewing Physician:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

 CONTEC®

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

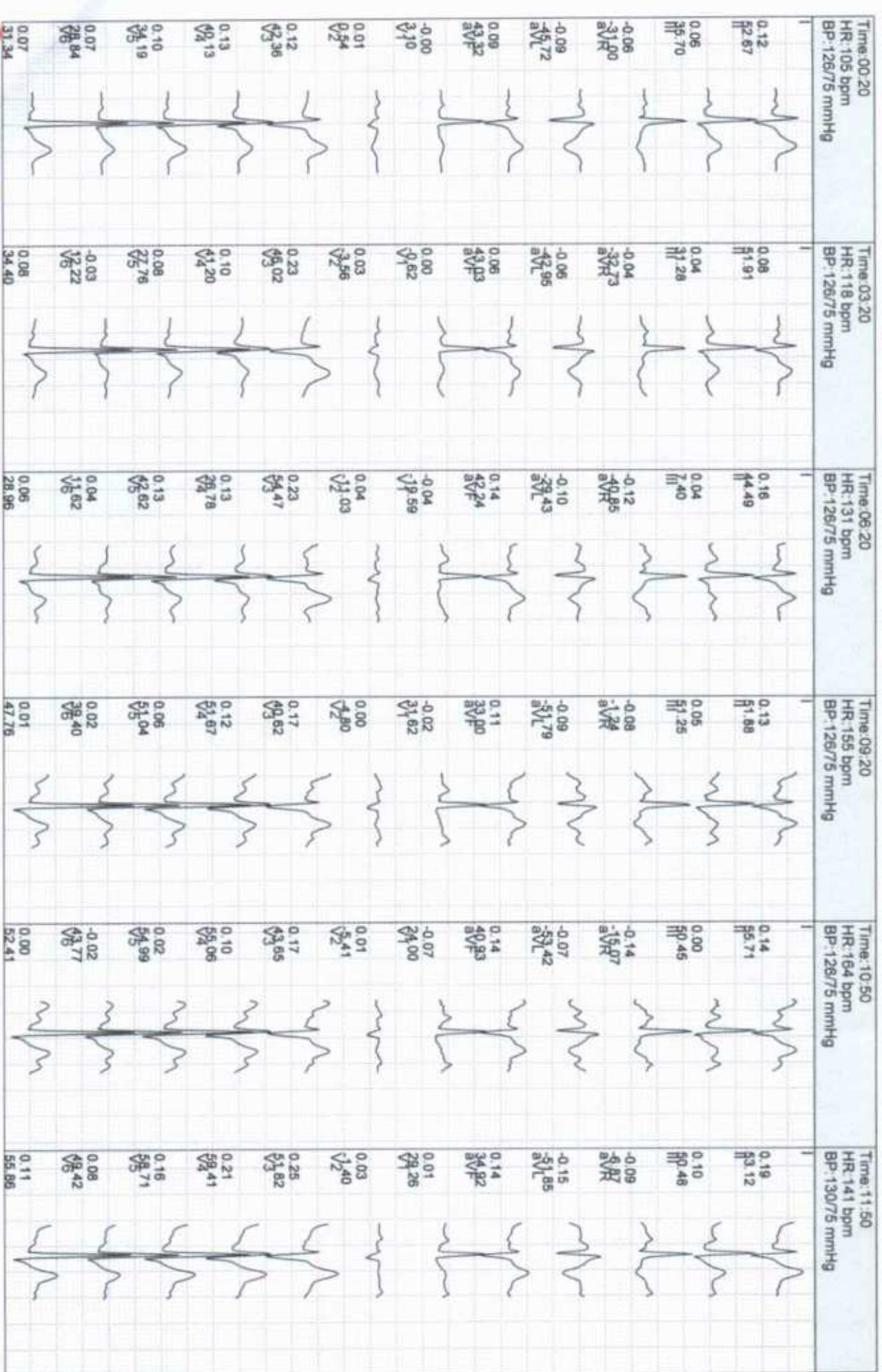
Section:

Name:M. Husein

Sex:Male

Age:32

Exam Time:23-08-2022 09:22

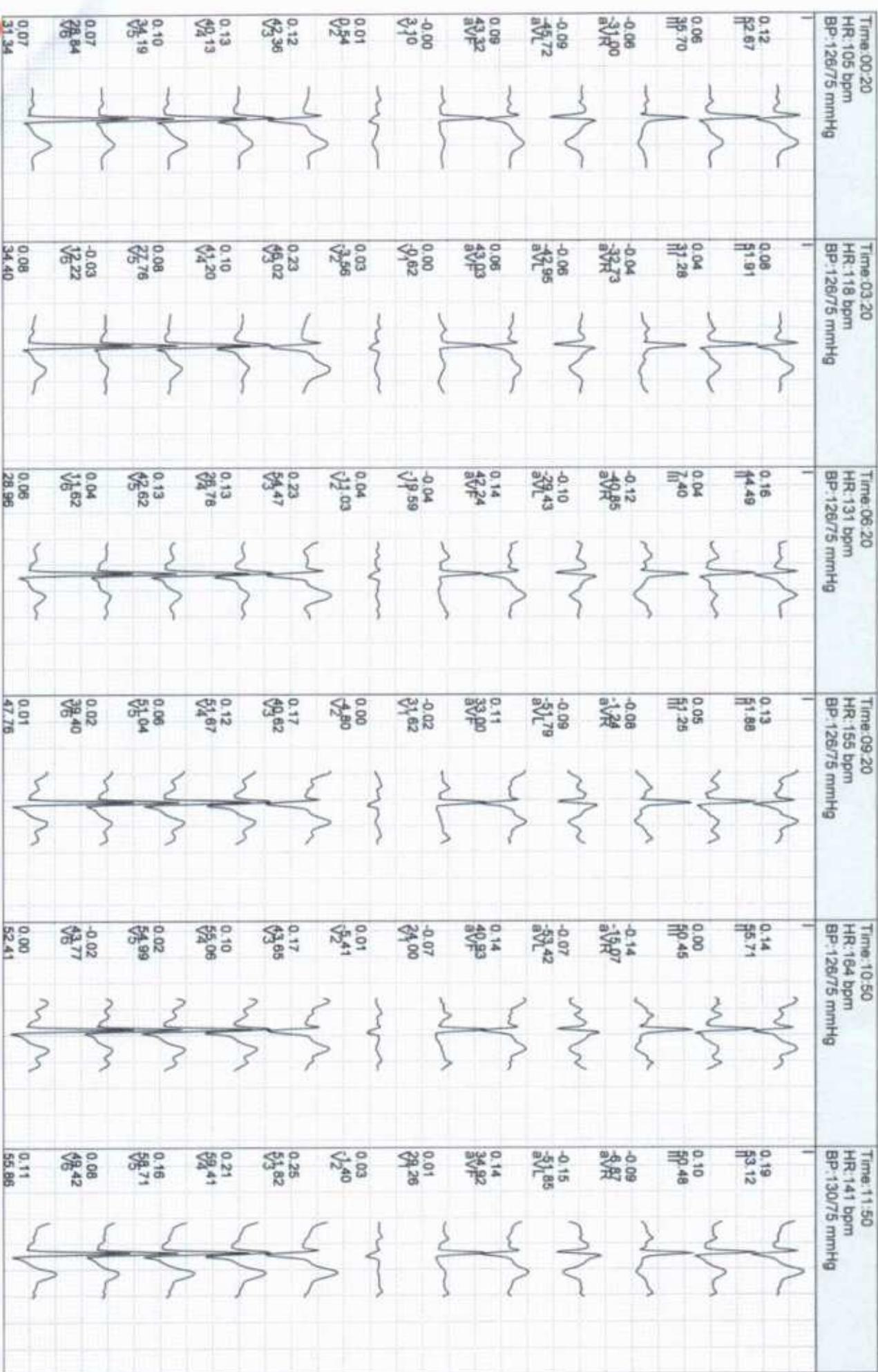


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629  
Section:

Name: M. Husain  
Age: 32  
Sex: Male

Exam Time: 23-08-2022 09:22



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Section:

Name: M. Husein

Sex: Male

Age: 32

Exam Time: 23-08-2022 09:22

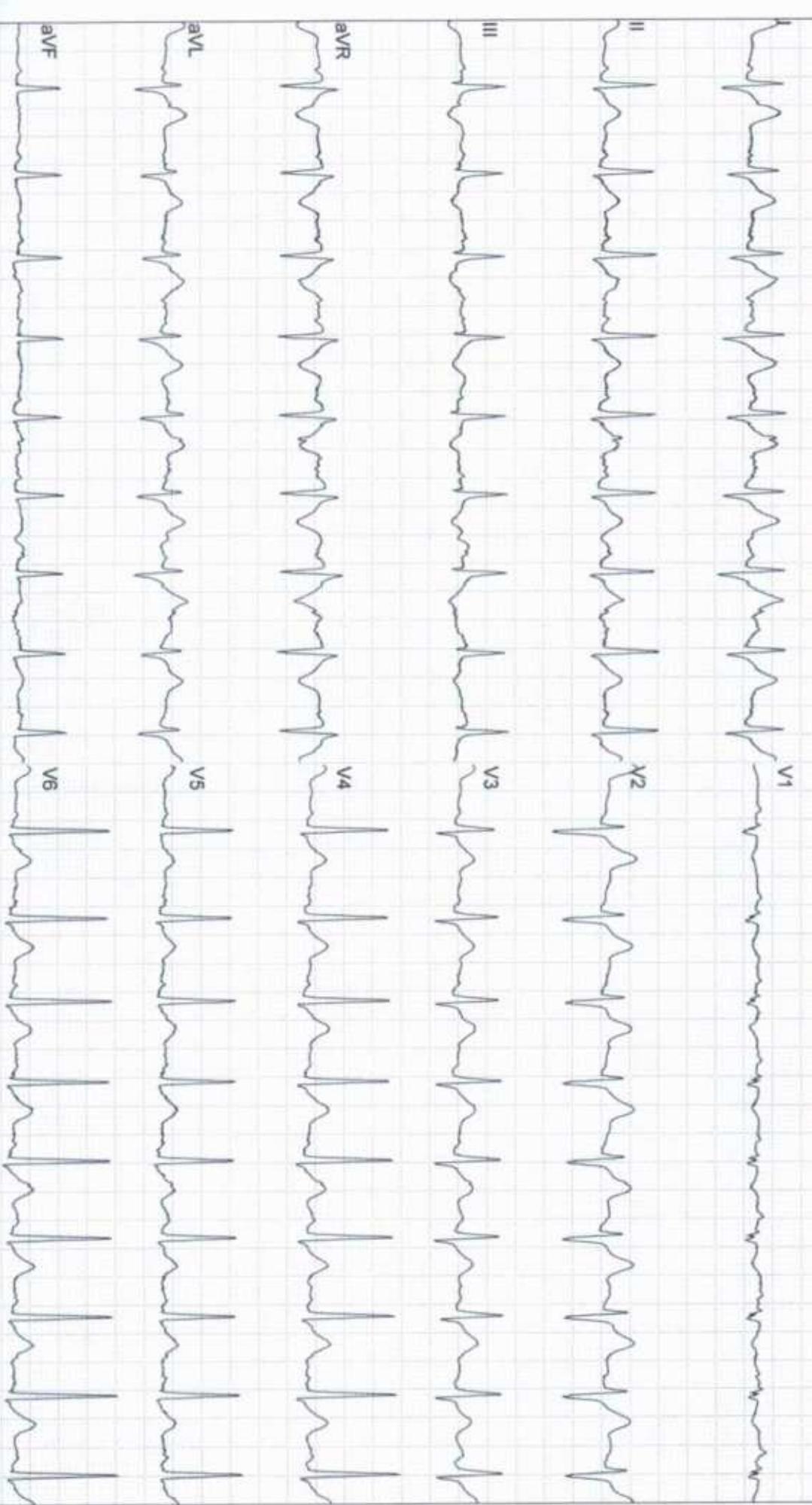
Time: 00:16

Stage: [1 / 6] PRE-EXE 00:16 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 98 bpm

BP: 126/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Time:03:10

Stage:[2 / 6] EXE1 02:40 [2.7 Km/h 10.0 %]

Name:M. Husein

Sex:Male

HR:116 bpm

BP:126/75 mmHg

Exam Time:23-08-2022 09:22

10mm/mV 25mm/s

Section:

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Section:

Name: M. Husain

Sex: Male

Age: 32

Exam Time: 23-08-2022 09:22

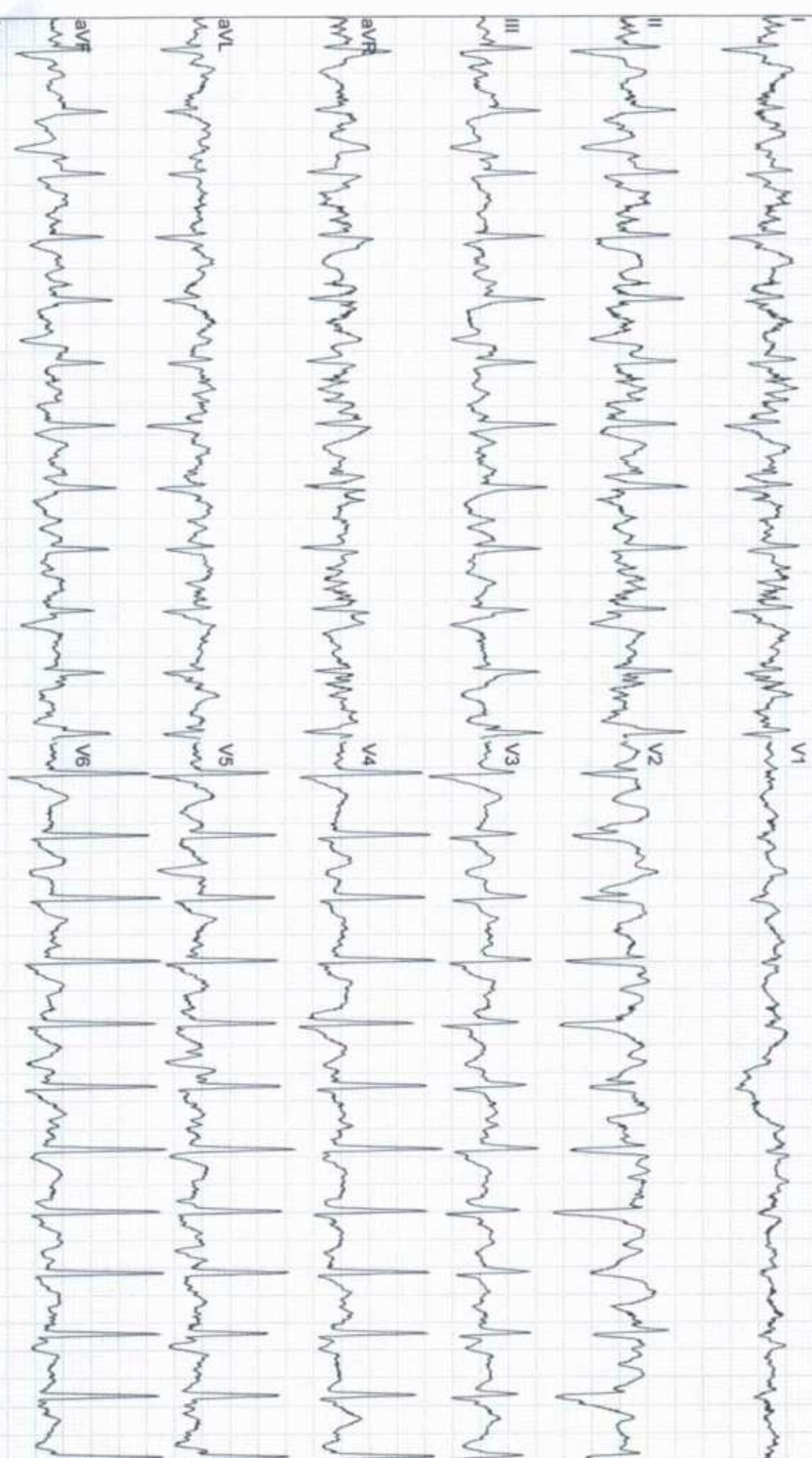
Time: 06:36

Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 00:06 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR: 134 bpm

BP: 126/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Section:

Name:M. Husein

Sex:Male

Age:32

Exam Time:23-08-2022 09:22

Time:09:16

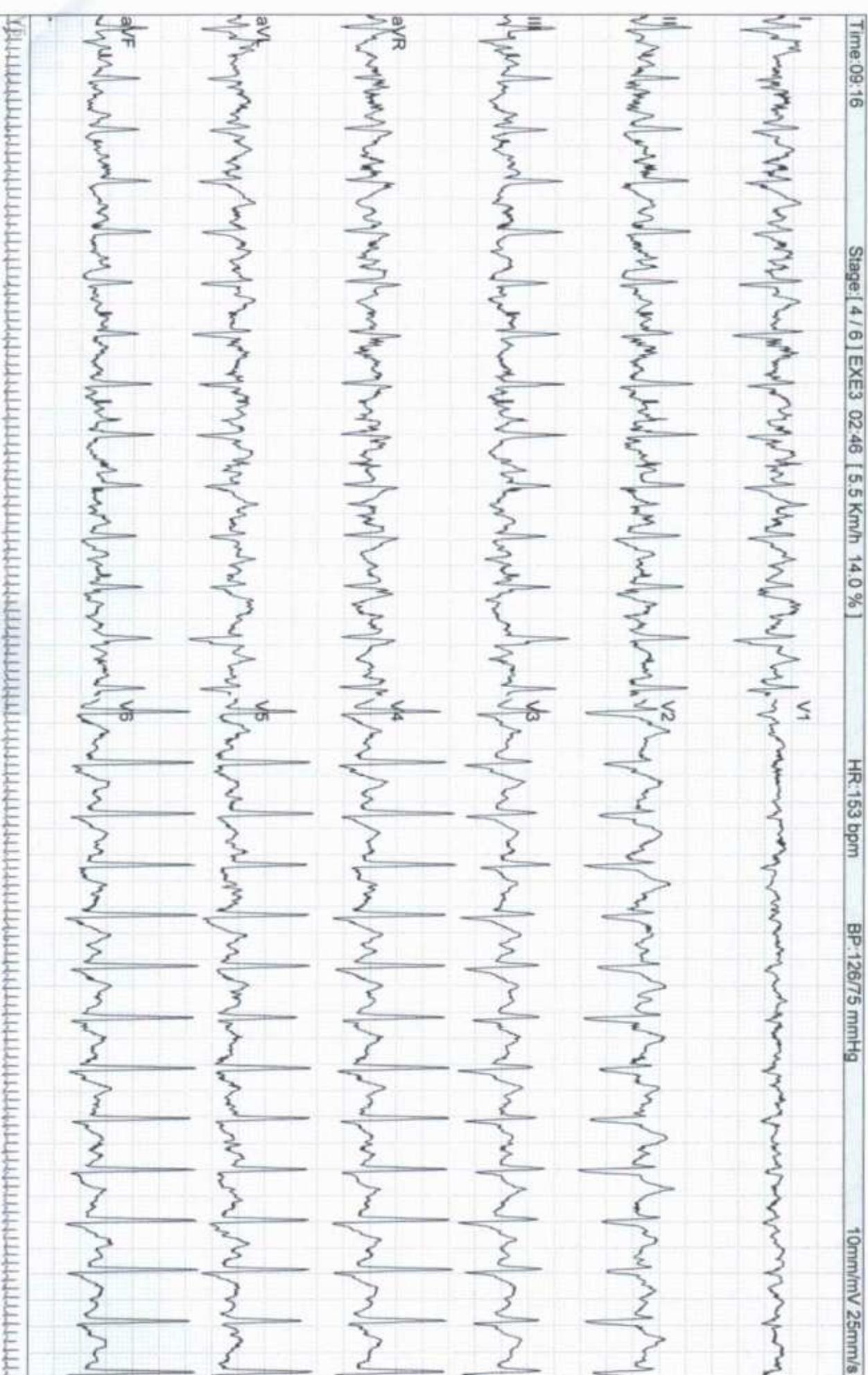
Stage:[ 4 / 6 ] EXE3 02:46 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR:153 bpm

BP:126/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6629

Section:

Name: M. Husein

Sex: Male

Age: 32

Exam Time: 23-08-2022 09:22

Time: 10:53

Stage [5 / 6] EXE4 01:23 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 164 bpm

BP: 128/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s

## ECG Strips

