

PERSONAL DATA

No. MCU	:	3120/GMI-MCU/V/2022
No. Badge	:	-
Nama	:	SUHERMAN, Tn.
Umur	:	42 tahun
Perusahaan	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan	:	Inspector
Tgl Pemeriksaan	:	09/05/2022
Alamat	:	<i>Bukit Prona Indah Blok S No. 04 Rajawali, Balikpapan Selatan.</i>



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



NAMA	:	SUHERMAN
TANGGAL LAHIR	:	06 - 05 - 1980
JENIS KELAMIN	:	Laki - laki
S/N	:	
IGG	:	
DEPT/SERVICE	:	
LOKASI KERJA	:	PHM
JENIS PEMERIKSAAN	:	<input type="checkbox"/> Pre-employment <input type="checkbox"/> Annual <input type="checkbox"/> 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 : INSPECTOR
2. Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -
3. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Gerai
4. Jumlah anak : Anak laki-laki Orang, Anak Perempuan orang
5. Alamat sekarang : *Bukit Pionia Indah*
Blok S, No. 09, Jalan Rajawali V
Bal-Sel Telpon/HP *081350220291*
6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	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 : jam/hari
2. Warehouse : jam/hari
3. Workshop : jam/hari
4. Process area : 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
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 checked="" type="checkbox"/> 2 |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| c. Jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| d. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| e. Kencing Manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |

f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
h. Asma	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" 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 ? 2
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
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
 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 ?
 2 X
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)

 1 2 0
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 ?

 7

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

 7**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

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

a. Tekanan darah tinggi

1. Ya 2. Tidak

 2

b. Penyakit jantung

1. Ya 2. Tidak

 2

c. Stroke

1. Ya 2. Tidak

 2

d. Kencing manis

1. Ya 2. Tidak

 2

e. Kanker

1. Ya 2. Tidak

 2

f. Alergi

1. Ya 2. Tidak

 2

g. Asma

1. Ya 2. Tidak

 2

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut

a. Tekanan darah tinggi

1. Ya 2. Tidak

 2

b. Penyakit jantung

1. Ya 2. Tidak

 2

c. Stroke

1. Ya 2. Tidak

 2

d. Kencing manis

1. Ya 2. Tidak

 2

e. Kanker

1. Ya 2. Tidak

 2

f. Alergi

1. Ya 2. Tidak

 2

g. Asma

1. Ya 2. Tidak

 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 ?

1. Ya 2. Tidak

 2**UNTUK KARYAWAN WANITA**

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung 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

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, 09 MAY 20.22
Nama dan tanda tangan karyawan


SUHERMAN
(.....)

MEDICAL CHECK UP -2022

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	SUHERMAN, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	---------------	-----	---	------	---

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/80 mmHg	Pulse	72 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36,3 °C
Weight (W)	59 kg	Height (H)	168 cm	BMI	20,90	Waist	78 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/ Turbinates /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/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing	✓	
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	20/30	-	-		✓	Normal
Near	20/30	20/30	-	-			Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)		Left	85°	Right	85°		Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

✓	Normal	COMMENT :
	Abnormal	

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			%
FEV 1			%
FEV/FVC			%

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	



Balikpapan, **11/05/2022**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : SUHERMAN, Tn.	Umur : 42 tahun	S/N : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 3120/GMI-MCU/V/2022	Dept. : -

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

09/05/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 59 Kg (Normal), BMI = 20,90 ; BB Ideal = 50,80 - 70,56 Kg. Lingkar Perut : 78 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAH RAGA 2x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : SUDAH.
- * Fisik = TD : 120/80 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Missing. Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85% (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,70 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran 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 checked="" 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 type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

KESIMPULAN :

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



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * 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 : **09/05/2023**

Mengetahui :

dr.

Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,



dr. Hendra Az.

No. SKP : KEP.360/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017



Patient Data

ID Number :	3120/GMI-MCU/V/2022	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	SUHERMAN, Tn.	Occupation :	Inspector
Gender :	Laki-Laki	Test Date :	09/05/2022
DOB / Age :	06/05/1980 / 42 Yo.	BMI :	20,90
Height (cm)	168	Weight (kg) :	59

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)					
Sex	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	Low Risk <1			
	Male	1								
Age	25-34	-4	42	-2						
	35-39	-3								
Age	40-44	-2								
	45-49	0								
Blood Pressure	50-54	1								
	55-59	2								
Blood Pressure	60-64	3								
	Normal	0	120/80	0						
Blood Pressure	High Normal	1								
	Grade 1 Hypertension	2								
Blood Pressure	Grade 2 Hypertension	3								
	Grade 3 Hypertension	4								
BMI (Kg/m²)	13,79 - 25,99	0	20,90	0						
	26,00 - 29,99	1								
	30,00 - 35,58	2								
Smoke	Never	0	Never	0						
	Ex Smoker	3								
	Smoker	4								
Diabetes Mellitus		No	No	0	Result	Estimated 10-year CVD Risk	<1			
		Yes								
Physical Exercise/Activity	No	2	Medium	0						
	Low	1								
	Medium	0								
	High	-3								
Total Point				-1						

Result

Estimated 10-year CVD Risk

5,8%

Risk Category
Low Risk
Advice

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

References

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

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 3120 /GMI-MCU/V/2022

Data Pasien (Patient Detail)

<u>Nama</u> (Name)	: SUHERMAN, Tn.	/ Laki-Laki	<u>Umur</u> (Age)	: 42 Tahun (Years old)
<u>Pekerjaan</u> (Job Position)	: INSPECTOR		<u>Dokter</u> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
<u>Perusahaan</u> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<u>Tgl Pemeriksaan</u> (Date of Analysis)	: 9 Mei 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN		
HEMATOLOGI						
HEMATOLOGI RUTIN						
Hemoglobin (Hgb)	15,5	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0		g/dL		
Hematocrit (Hct)	43,6	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0		%		
Erythrocyt (RBC)	4,9	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5		10^6 sel/mm3		
Leucocyt (WBC)	7,7	Dewasa : 4,0 - 10,0		10^3 /µL		
Differential Count						
Basophile	0	0 - 2		%		
Eosinophile	2,4	0 - 3		%		
Neutrofil	56,0	50 - 70		%		
Lymphocyte	36	20 - 40		%		
Monocyte	5,6	3 - 12		%		
MCV	88	80 - 100		fL		
MCH	31	27 - 34		pg/cell		
MCHC	35	32 - 36		g/dL		
RDW- CV	13,0	11 - 16		%		
RDW-SD	42,5	35 - 56		fL		
Thrombocyt	268	140 - 440		10^3 /mm3		
KIMIA KLINIK						
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES						
Glucose Fasting	78	Normal : 70 - 110		mg/dL		
PROFIL LEMAK						
Cholesterol total	168	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240		mg/dL		
Triglycerides	111	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500		mg/dL		

Nomor Lab. : 3120 /GMI-MCU/V/2022
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: SUHERMAN, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 42	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 9 Mei 2022	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN
HDL Cholesterol	58	Rendah : < 40		mg/dL
		Tinggi : >= 60		
LDL Cholesterol	88	Optimal : < 100		
		Mendekati optimal : 100 - 129		
		Batas tinggi : 130 - 159		mg/dL
		Tinggi : 160 - 189		
		Sangat tinggi : > 190		
Rasio LDL/HDL	1,5	CARDIO RISK INDEX (CRI)		
		< 3 : Low risk		
		3 - 5 : Moderate risk		
		> 5 : High risk		
FUNGSI HATI				
SGOT / AST	24	0 - 37		U/L
SGPT / ALT	19	0 - 40		U/L
FUNGSI GINJAL				
Uric Acid	4,2	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2		mg/dL
		Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0		
Creatinine	1,0	0,8 - 1,4		mg/dL
Ureum	22	10 - 50		mg/dL
URINALISA				
MAKROSKOPIS URIN				
Warna	Kuning			
Kejernihan	Jernih			
KIMIA				
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035		
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8		
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)		mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)		mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)		Leu/ μ L

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 3120 /GMI-MCU/V/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: SUHERMAN, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 42 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 9 Mei 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : 1< 0,018 (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 9 Mei 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,


Laboratorium
GRAND Medica
Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number)

: 3120

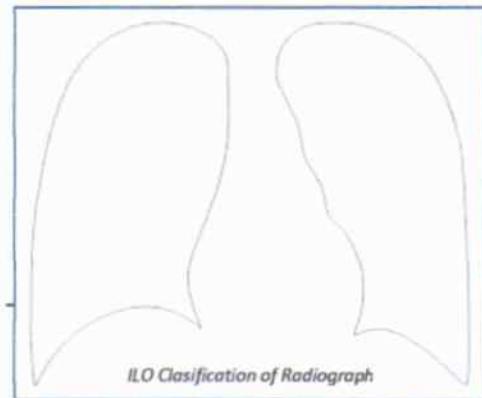
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SUHERMAN, Tn.
Umur
(Age) : 42 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 09 Mei 2022

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax
Posisi Penyiniran
(Exposure Position) : PA
Kondisi Penyiniran
(Exposure Condition) : kV : 58
mAs : 3,6



ILO Clasification 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



Patient Data

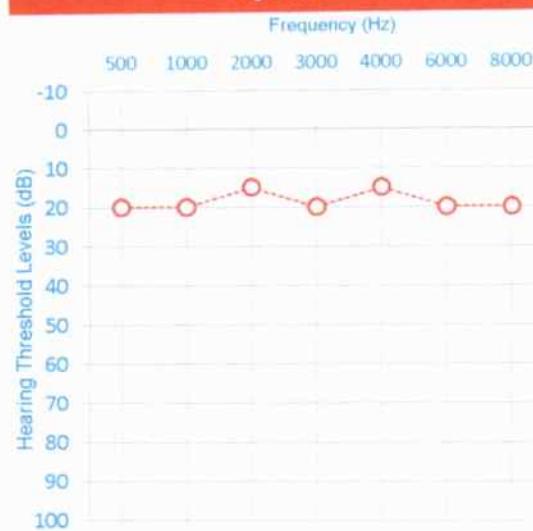
ID Number	3120	Gender	Laki-laki
First Name	SUHERMAN	Occupation	Inspector
Last Name	-	Company	PT. Inspektindo
Age	42 Yo.	Test Date	9 Mei 2022

Occupational Noise Exposure

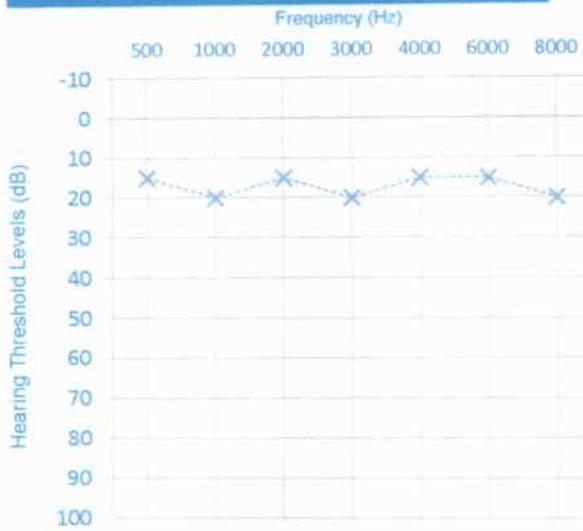
	Type of work:	Period of work	Hearing Protection Worn
Present	Inspector	-	No
Previous	1) - 2) -	-	-
Military Services	-	-	-

Test Detail

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

Right Ear


O = Right Air Conduction. < = Right Bone Conduction

Left Ear


X = Left Air Conduction. > = Left Bone Conduction

Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL RIGHT EAR	Canal	Normal							HTL LEFT EAR		
Ear Drum	Normal								Ear Drum	Normal									
Conduction	Frequency (Hz)								Conduction	Frequency (Hz)									
Air	20	20	15	20	15	20	20	16,7	Air	15	20	15	20	15	15	20	16,7		
Bone									Bone										

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL LEFT EAR	Canal	Normal							HTL LEFT EAR		
Ear Drum	Normal								Ear Drum	Normal									
Conduction	Frequency (Hz)								Conduction	Frequency (Hz)									
Air	15	20	15	20	15	20	20	16,7	Air	15	20	15	20	15	15	20	16,7		
Bone									Bone										

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


Patient Data

ID Number	3120	Company	PT. Inspektindo
Name	SUHERMAN, Tn	Occupation	Inspector
Gender	Male	Test Date	09 Mei 2022
DOB / Age	06 Mei 1980	/ 41 Yo.	
Height (cm)	168	Weight (kg)	59
		BMI	20,90

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	120/80	mmHg	
Heart Rate	80	bpm	
Respiration	18	x/mnt	
Resting ECG	<i>Normal</i>		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:04	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	157	bpm	Target Heart Rate	157 bpm
Max Blood Pressure	130/90	mmHg	Max Heart Rate	100 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,70 ml/kg/min

Reason Of End

- Fatigue Dyspnoe Angina Dizziness
 ST-T segment changes Maximum HR reach

ST-T segment changes

- No changes ST-segment depression 0,5 - 1 mm
 Upsloping Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

Abnormal Lead :
Classification of Physical Fitness

- Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

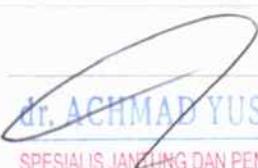
- Normal Response Hypertensive Response

Functional Classification

- Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

*Negative exercise response
fit to work at normal pace*

Recommendation :
Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
Instrument Used
CONTEC 8000S S/N 140203027


09-05-2022 13:45:19

ID : 3120
 Name : Suherman
 Age : 42 Years
 Department: PT. Inspektindo Gender : Male

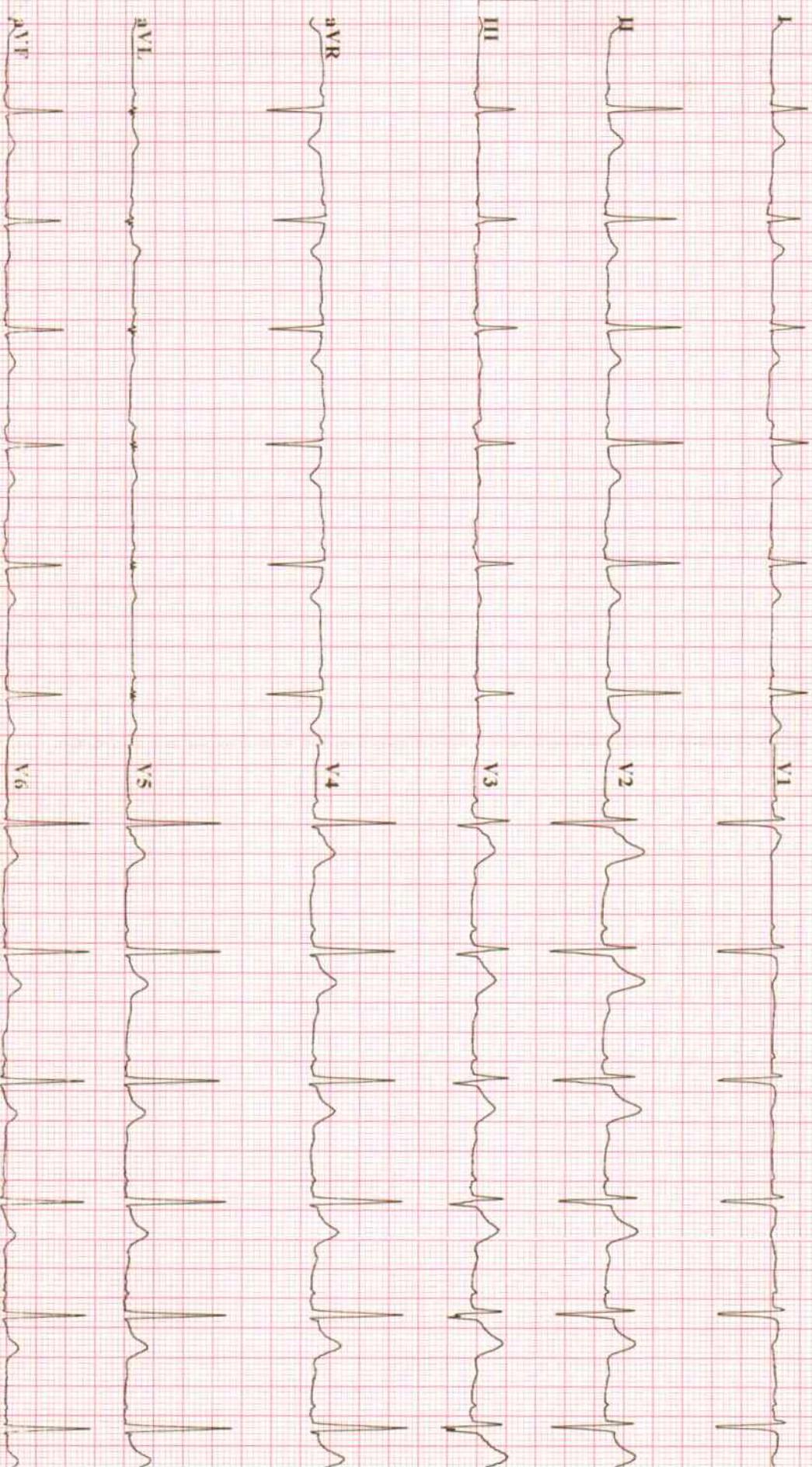
HR : 72 BPM
 P Dur : 94 ms
 PR int : 149 ms
 QRS Dur : 80 ms
 QT/QTc int : 366/403 ms
 P/QRS/T axis : 39/61/44 °
 RV5/SV1 amp : 1.704/0.990 mV
 RV5+SV1 amp : 2.694 mV
 RV6/SV2 amp : 1.484/0.925 mV

Diagnosis Information:
 800: Sinus Rhythm
 Normal ECG

WEN

Technician : Rinda Amd.Kep
 Report Confirmed by:

dr. AGUSTINUS WIDJAJA, SPESialis JANTUNG DAN PENEGULAH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name: Suherman, Tn Sex: Female Age: 35

Exam Time: 09-05-2022 13:43

DOB: 1987-07-15
 Height: 168.00 cm
 Smoking
 Hypertension
 Diabetic
 Hyperlipidemia
 History of MI
 Family History

Address:

Telephone:

Information

Race: Oriental Race
 Weight: 59.00 kg
 Indications: MCU

Medications:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Protocol Name:	Summary
PRE-EXE	96	-----/-----	BRUCE	
EXE1	100	120/80	Target HR:	157 bpm
EXE2	110	125/80	Exercise Time:	12:04 mm:ss
EXE3	151	-----/-----	Max Speed:	6.8 km/h
EXE4	157	-----/-----	Max Grade:	16.0 %
REC1	141	130/90	Exceed +/-100mV Leads:	I II III aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
			DUKE Score:	----

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Protocol Name:	Summary
PRE-EXE	96	-----/-----	BRUCE	
EXE1	100	120/80	Target HR:	157 bpm
EXE2	110	125/80	Exercise Time:	12:04 mm:ss
EXE3	151	-----/-----	Max Speed:	6.8 km/h
EXE4	157	-----/-----	Max Grade:	16.0 %
REC1	141	130/90	Exceed +/-100mV Leads:	I II III aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6
			DUKE Score:	----

</

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:3120	Section:	Name: Suherman, Tn	Sex:Female	Age:35	Exam Time:09-05-2022 13:43
Time:00:20 HR:99 bpm	Time:03:20 HR:99 bpm BP:120/80 mmHg	Time:06:20 HR:112 bpm BP:120/80 mmHg	Time:09:20 HR:146 bpm BP:125/80 mmHg	Time:11:30 HR:150 bpm BP:125/80 mmHg	Time:11:50 HR:141 bpm BP:125/80 mmHg
0.08 I 15.77	0.07 II 17.62	0.05 III 23.15	0.01 aVR 18.83	0.02 I 14.77	0.08 I 13.61
0.06 II 24.75	0.04 III 17.06	0.06 aVR 23.08	-0.12 aVL 18.26	0.00 I 19.36	0.10 I 11.11
-0.02 aVR 10.88	-0.03 aVR 19.52	-0.05 aVL 23.54	-0.13 aVR 19.97	-0.02 aVR 39.50	0.02 aVR 39.26
-0.07 aVR 2.97	-0.06 aVR 5.77	0.02 aVF 10.58	0.05 aVR 23.51	-0.01 aVR 39.44	-0.09 aVR 25.25
0.05 aVR 2.97	0.05 aVR 5.77	0.03 V1 17.44	-0.13 V1 14.91	0.02 aVR 25.26	0.03 aVR 10.20
0.02 V1 14.16	0.00 V1 17.26	0.01 V2 17.44	0.11 V2 12.93	0.04 V2 12.18	0.06 V1 14.94
0.00 V2 17.57	0.01 V2 17.87	0.01 V3 17.64	0.08 V3 13.80	0.04 V2 12.10	0.02 V2 10.27
0.17 V3 06	0.16 V3 13.54	0.13 V3 13.83	0.08 V3 13.80	0.08 V3 13.89	0.11 V3 13.27
0.15 V4 58	0.16 V4 12.65	0.16 V4 13.11	0.03 V4 10.10	0.11 V4 12.29	0.17 V4 08.89
0.07 V5 75	0.06 V5 19.43	0.06 V5 17.61	-0.06 V5 15.11	-0.00 V5 15.24	0.03 V5 15.55
0.04 V6 69	0.02 V6 13.74	0.03 V6 16.25	-0.05 V6 15.53	-0.01 V6 15.85	0.04 V6 16.34
0.05 V8.41	0.05 V8.26	0.01 V8.22	0.07 V8.22	-0.12 V8.22	-0.01 V8.22

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name:Suherman, Tn

Sex:Female

Age:35

Exam Time:09-05-2022 13:43

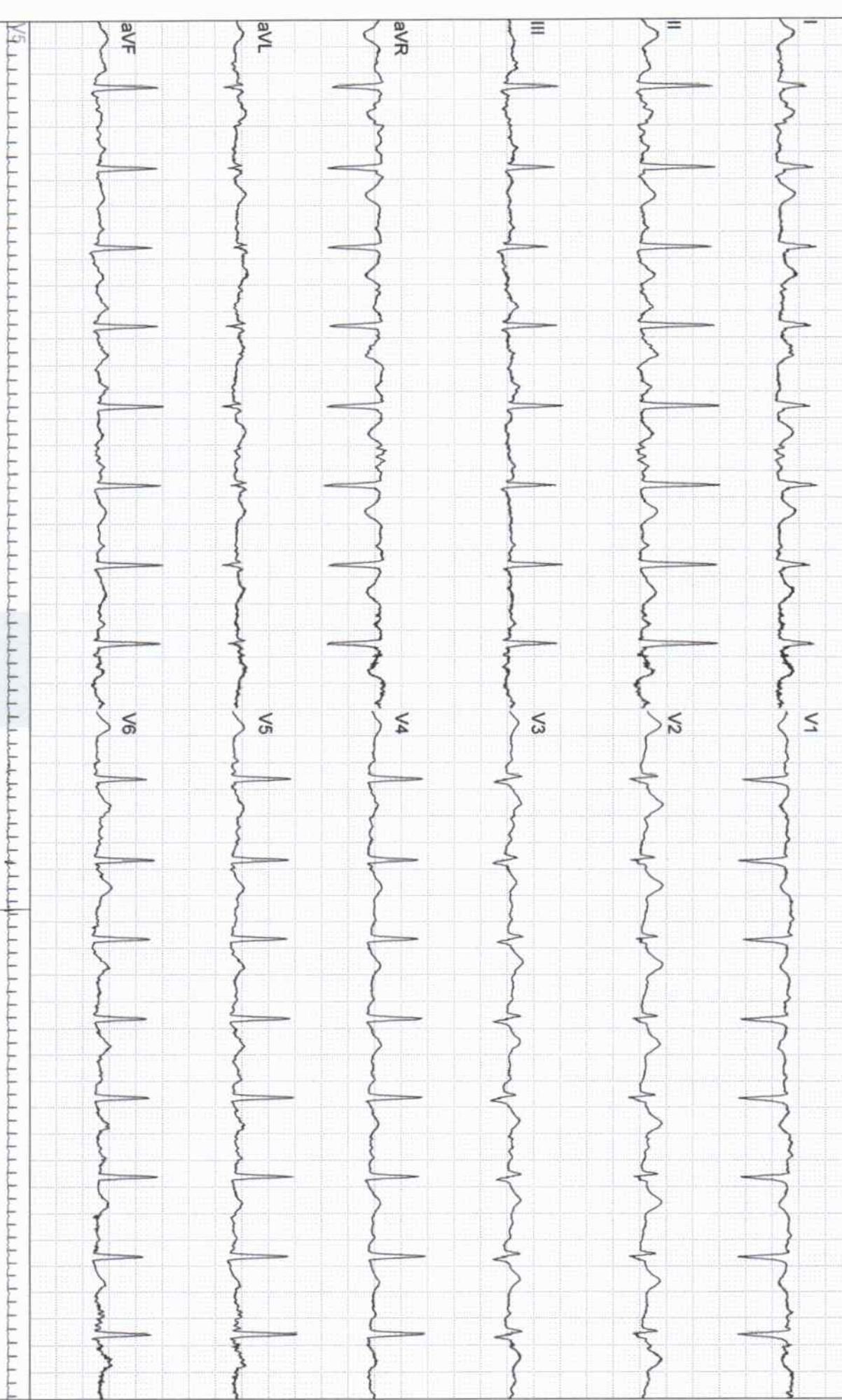
Time:00:30

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

HR:100 bpm

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name: Suherman, Tn Sex: Female Age: 35 Exam Time: 09-05-2022 13:43

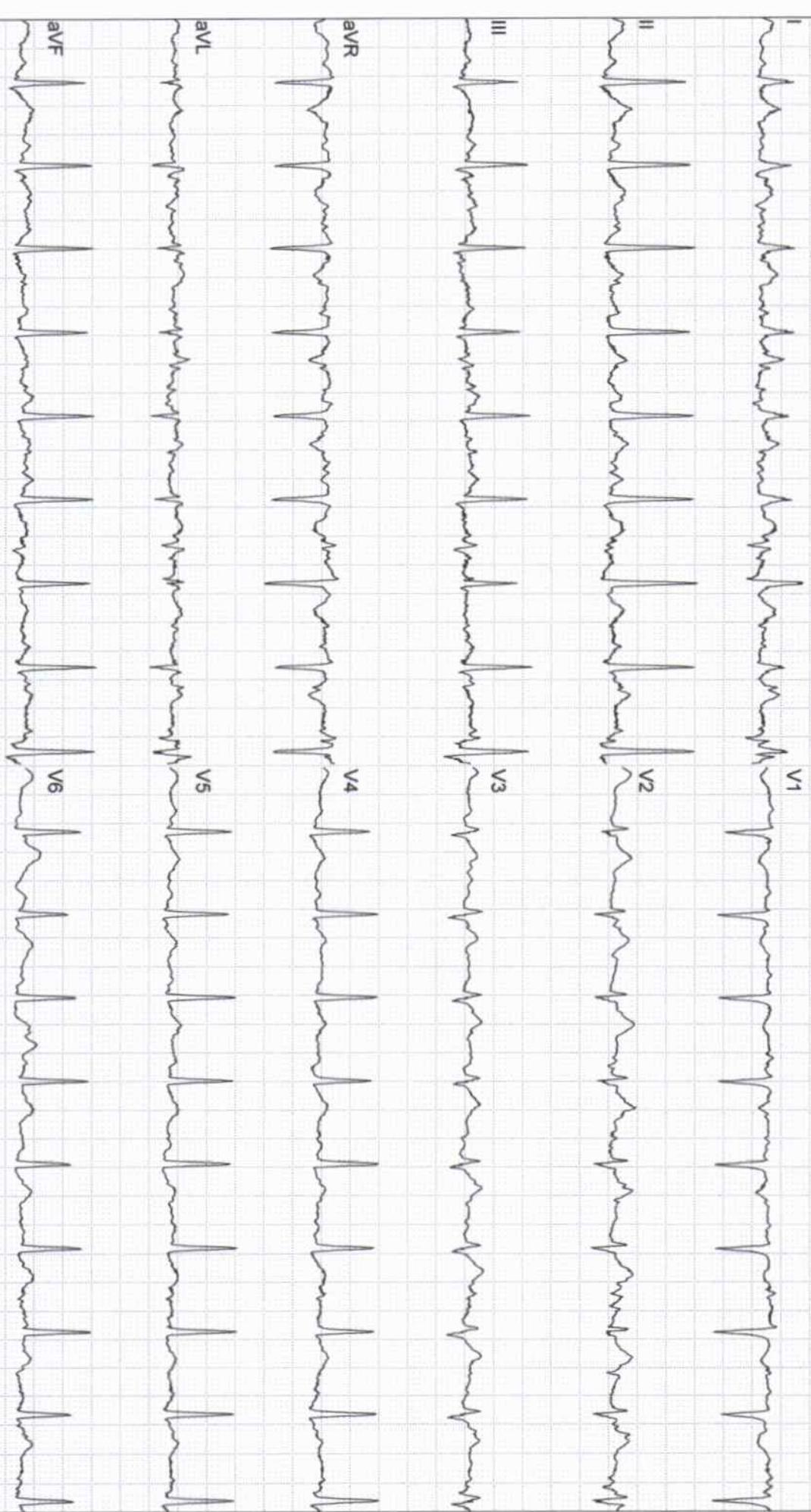
Time: 03:36

Stage: [3 / 6] EXE2 00:06 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 102 bpm BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



V5

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name: Suherman, Tn

Sex:Female

Age:35

Exam Time: 09-05-2022 13:43

Time: 06:26

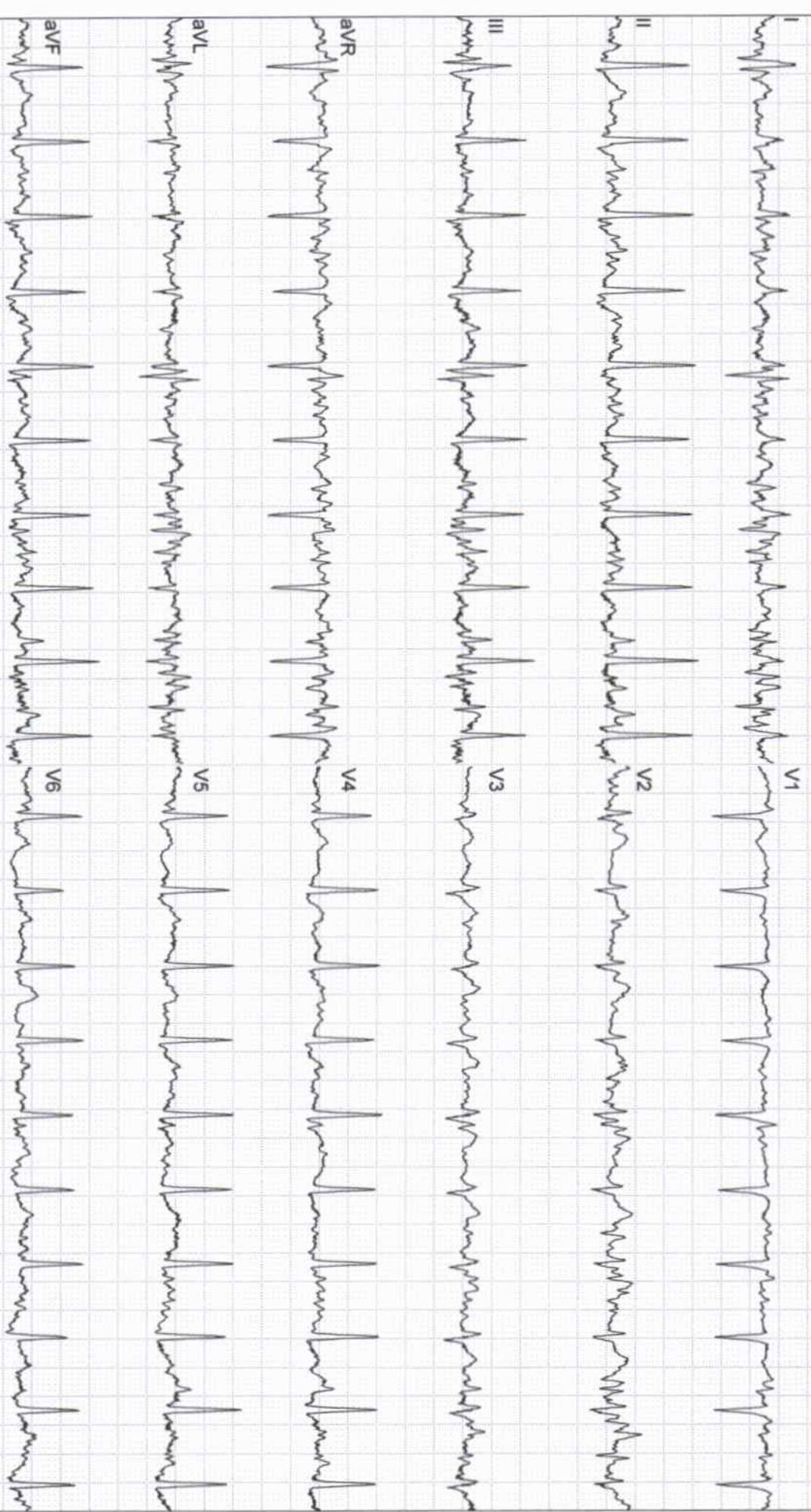
Stage: [3 / 6] EXE2 02:56 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 112 bpm

BP: 125/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



RECORDED BY: **PT GRAND MEDICA INDONESIA**
EXERCISE TEST DATE: **05-09-2022**

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name:Suherman, Tn

Sex:Female

Age:35

Exam Time:09-05-2022 13:43

Time:09:36

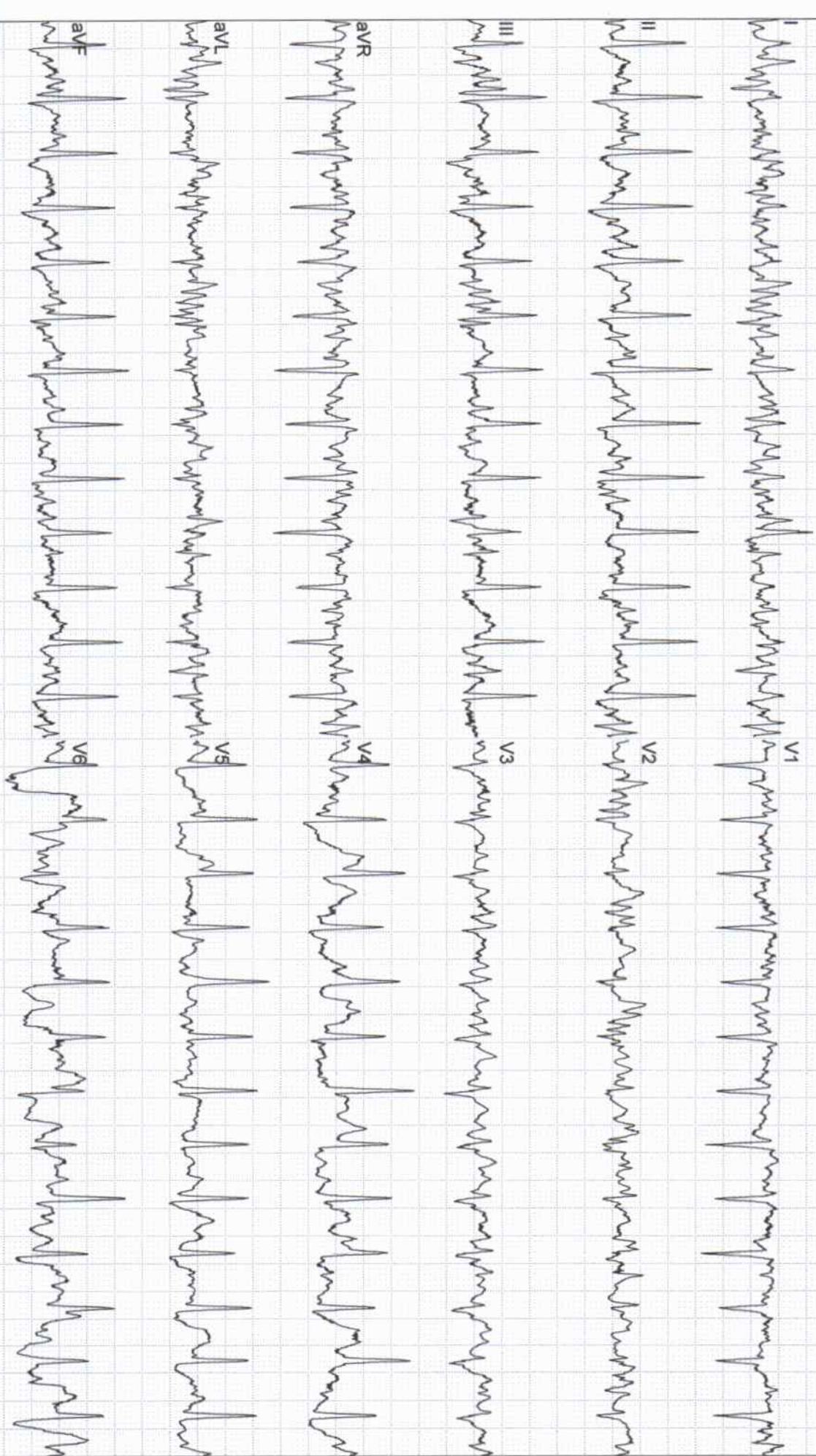
Stage:[5 / 6] EXE4 00:06 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR:152 bpm

BP:125/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3120

Section:

Name:Suherman, Tn

Sex:Female

Age:35

Exam Time:09-05-2022 13:43

Time:11:43

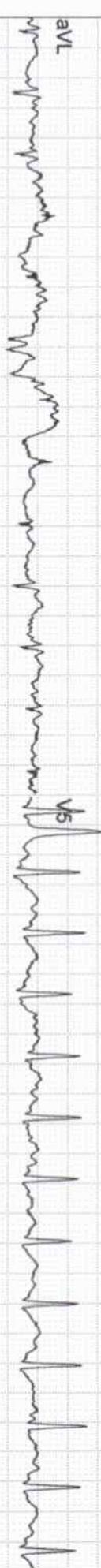
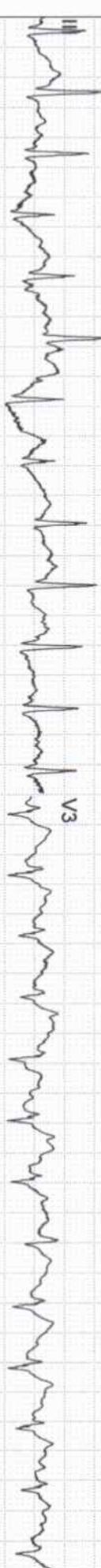
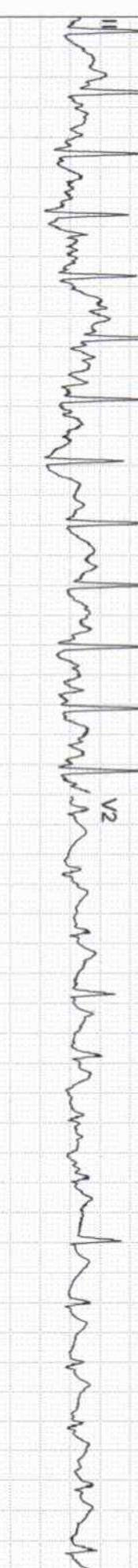
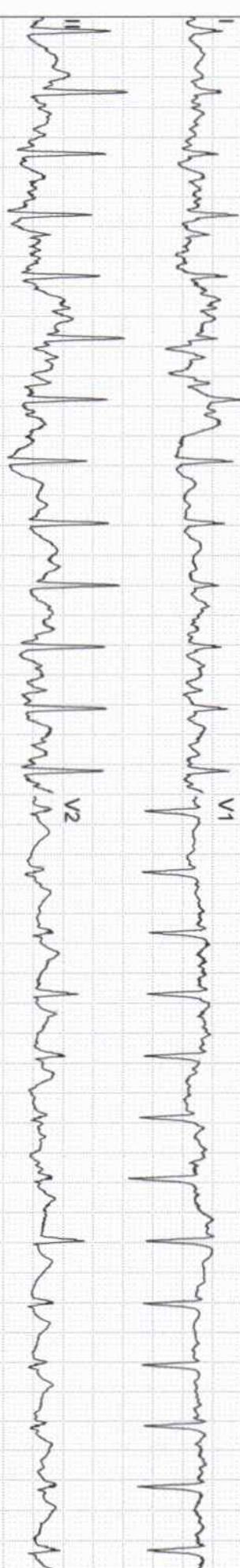
Stage:[6 / 6] Recovery 00:04 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR:145 bpm

BP:125/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



ST segment depression in leads V2-V4, ST segment elevation in leads V1-V3, T wave inversion in leads V1-V3.