

## HEALTH ASSESSMENT REPORT

No. MCU : 0066/GMI-MCU/1/2023  
N a m a : **JULI PURWANTO, Tn.**  
No. Badge : -  
U m u r : 45 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Inspector SPV  
Tgl Pemeriksaan : 06/01/2023  
Alamat : *Pesona Madani PM 2 No. 3 Balikpapan Baru, Kaltim.*





**Patient Data**

ID Number :	0066/GMI-MCU/1/2023			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	<b>JULI PURWANTO, Tn.</b>			Occupation :	Inspector SPV
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	06/01/2023
DOB / Age :	13/07/1977	/	45 Yo.	BMI :	24,22
Height (cm)	170	Weight (kg) :	70		

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor	Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
Sex	Female	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male			-4	Low Risk <1	
Age	25-34	45	0	-3	Low Risk 2,6	
	35-39			-2	Low Risk 4,2	
	40-44			-1	Low Risk 5,8	
	45-49			0	Low Risk 7,4	
	50-54			1	Low Risk 9	
	55-59			2	Moderate Risk 10,0	
	60-64			3	Moderate Risk 13,1	
Blood Pressure	Normal	126/78	0	4	Moderate Risk 17,2	
	High Normal			5	High Risk 20,0	
	Grade 1 Hypertension			6	High Risk 21,2	
	Grade 2 Hypertension			7	High Risk 22,5	
	Grade 3 Hypertension			8	High Risk 23,7	
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	24,22	0	9	High Risk 25	
	26,00 - 29,99			10	High Risk 26,2	
	30,00 - 35,58			11	High Risk 27,5	
Smoke	Never	Never	0	12	High Risk 28,7	
	Ex Smoker			3	High Risk 28,7	
	Smoker			4	High Risk >30	
Diabetes Mellitus	No	No	0	<b>Result</b>		
	Yes			2	Estimated 10-year CVD Risk	
Physical Exercise/Activity	No	Medium	0	<b>9,0%</b>		
	Low			2	Risk Category	
	Medium			1	<b>Low Risk</b>	
	High			0		
<b>Total Point</b>			<b>1</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.*



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2023



NAMA : JULI PURWANTO  
TANGGAL LAHIR : 13 - 07 - 1977  
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
S/N : 6471 0313 0777 0001  
IGG :  
DEPT/SERVICE : PHM  
LOKASI KERJA :  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

**RAHASIA KEDOKTERAN**

**UNTUK DIISI KARYAWAN**

**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 : INSPP. GPM.
- 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 3 Orang, Anak Perempuan .....orang
- 5. Alamat sekarang : PESONA MADANI PM 2 NO. 3  
RPP BARU - KALTIM.  
Telpon : 08125438596
- 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 : 8 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
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

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

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?
 

1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	-------------------------------------

*Bila tidak, langsung ke no. 6*
- Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
 

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?
 

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
 

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?
 

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?
 

1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	-------------------------------------

*Bila tidak, langsung ke no. 8*
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
 

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ?
 

1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	-------------------------------------

### KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?  
*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*
12. Apakah anda ingin berhenti merokok?
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

### KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
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. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke alkohol*

1. Ya, setiap hari   
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

1. Kadar nikotin rendah   
2. Kadar nikotin sedang  
3. Kadar nikotin tinggi

1. Tidak pernah   
2. Kadang-kadang  
3. Selalu

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi   
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

*Langsung ke pertanyaan alkohol*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, langsung ke olahraga*

~~480~~

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 ?  6
- 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
- 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 ? 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

*Bila tidak, langsung ke no. 3*



**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     

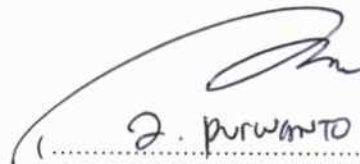
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/  /   /   /

Formulir tersebut di atas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya.

Balikpapan, January 06, 2023

Nama dan tanda tangan karyawan

  
( I. Purwanto )

## MEDICAL CHECK UP –2023

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	JULI PURWANTO, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	--------------------	-----	---	------	---

## I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (supine)	126/78	mmHg	Pulse	69	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	70	kg	Height (H)	170	cm	BMI	24,22	Waist	87	cm	

(\*) BMI = W / H<sup>2</sup> (Underweight = <18, Normal 18-25, Overweight 25-30, Obese > 30)

## II. PHYSICAL

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
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), Radi⊙	✓		Missing
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/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hemias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hemia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	Kekuatan Otot (5/5 ; 5/5)
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. MENTAL HEALTH**

INTERVIEW AND OBSERVATION		Normal / Abnormal (Specify :...)
General Appearance	Attitude, appearance, behavior	
Emotion	Anger, anxiety, depression, maniac, etc	
Thought content	Obsession, delusion, phobia, ideas of reference, etc	
Perception	Fixation, illusion, hallucination, misperception, ets	
Orientation	Time, location, person	
Insight	Depersonalization	

**II. VISION**

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/20	-	-		✓	Normal
Near	20/20	20/30	-	-			Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70 <sup>0</sup> )			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

**III. LABORATORIUM SUMMARY***See attached result*

	Normal	<b>COMMENT :</b> Cholesterol 241 mg/dL (Tinggi), Trigliserida 182 mg/dL (Meningkat), LDL 149 mg/dL (Meningkat), Gamma GT 76 U/L (Meningkat).
✓	Abnormal	

**IV. CHEST X-RAY***See attached result*

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

**V. ECG -TREADMILL (FOR MALE 35 y.o and above and FEMALE after entering the menopause)***See attached result*

ECG	<b>NORMAL</b>	(specify) : Sinus Rhythm
TREADMILL	<b>NORMAL</b>	(specify) : Negative Ischemic Response
	Aerobic Capacity	12 METs

**VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease, ....)***See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC	3,34	4,23	79	%
FEV 1	2,59	3,48	75	%
FEV/FVC	77,5	82,8	94	%

**VII. AUDIOMETRY***See attached result*

<b>CONCLUSION</b>		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 2023**

Nama : Juli Purwanto, Tn	Umur : 45 tahun	MedRec : 66
Perusahaan : PT. Inspektindo Sinergi Persada	Posisi : Inspector SPV	Periksa : 06/01/2023

**Odontogram**

11 [51]	Sou	Sou	[01] 21
12 [52]	Sou	Sou	[52] 22
13 [53]	Sou	Sou	[63] 23
14 [54]	Sou	Sou	[54] 24
15 [55]	Sou	Sou	[05] 25
16	cof	Sou	26
17	Sou	Sou	27
18	Une	Une	28



48	Une	Une	38
47	sou	mis	37
46	mis	mis	36
45 [05]	mis	Sou	[20] 35
44 [04]	Sou	Sou	[74] 34
43 [03]	Sou	Sou	[73] 33
42 [02]	Sou	Sou	[72] 32
41 [01]	Sou	Sou	[71] 31

**Dental and Mouth Examination**

- 1 Oral Hygiene : Sedang
- 2 Mukosa : TAK
- 3 Gingiva : TAK
- 4 Torus Palatinus : TAK
- 5 Torus Mandibularis : TAK
- 6 Palatum : TAK
- 7 Gigi Anomali : TAK
- 8 Lain-lain : TAK

D : 0 M : 4 F : 1

**Rekomendasi**

- \* Tingkatkan kebersihan gigi dan mulut
- .

Tanggal	Dokter Pemeriksa	Tanda Tangan
06/01/2023	drg Ajeng Narita C 449 1/4806.SIP/DPMPSTP	



**Grand**  
MEDICA INDONESIA

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 0066 /GMI-MCU/I/2023

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : JULI PURWANTO, Tn. / Laki-Laki **Umur**  
(Age) : 45 Tahun  
(Years old)

**Pekerjaan**  
(Job Position) : INSPECTOR SPV **Dokter**  
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 06 Januari 2023

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	14,9	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	40,1	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,6	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	6,4	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> / $\mu$ L
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	2,0	0 - 3	%
Neutrofil	51,6	50 - 70	%
Lymphocyte	40	20 - 40	%
Monocyte	6,4	3 - 12	%
MCV	86	80 - 100	fL
MCH	32	27 - 34	pg/cell
MCHC	37	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,3	11 - 16	%
RDW-SD	44,0	35 - 56	fL
Thrombocyt	226	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	103	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	119	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	241	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	182	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 0066 /GMI-MCU/I/2023

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : JULI PURWANTO, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 45 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : INSPECTOR SPV **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 06 Januari 2023

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Cholesterol	56	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	149	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	2,7	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	19	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	28	0 - 40	U/L
Gamma GT	76	11 - 51	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	6,4	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,4	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	32	10 - 50	mg/dL
<b>IMMUNOLOGI</b>			
<b>HEPATITIS</b>			
HBs Ag	Negatif	Non Reaktif < 1,0	
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
<b>KIMIA</b>			
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/ $\mu$ L

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 0066 /GMI-MCU/1/2023

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : JULI PURWANTO, Tn. / Laki-Laki **Umur**  
(Age) : 45 Tahun  
(Years old)

**Pekerjaan**  
(Job Position) : INSPECTOR SPV **Dokter**  
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 06 Januari 2023

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

**FAECES**

**FAECES RUTIN**

**MAKROSKOPIS**

Warna	Kecoklatan		
Konsistensi	Lunak		
Darah	Negatif	Negatif	
Lendir	Negatif	Negatif	

**MIKROSKOPIS**

Leukosit	Negatif	Negatif	
Eritrosit	Negatif	Negatif	
Telur cacing	Negatif	Negatif	
Amoeba	Negatif	Negatif	
Lainnya	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 06 Januari 2023

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak

ID Number **00066.06.01.2023**  
(Patient Number)

Nomor Film **1**  
(Film Number)

Patient Data (Patient Detail)

Nama **JULI PURWANTO, Tn.**  
(Name)  
Umur **45 Tahun (Years old)**  
(Age)  
Jenis Kelamin **Male**  
(Gender)

Perusahaan **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
(Company)  
Pekerjaan **INSPECTOR SPV**  
(Occupation)  
Tgl Pemeriksaan **06 Januari 2023**  
(Date of Analysis)

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan : Thorax  
(Type of Examination)  
Posisi Penyinaran : PA  
(Exposure Position)  
Kondisi Penyinaran : kV : 58  
(Exposure Condition) mAs : 4



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

Penjelasan Keadaan Abnormal  
(Comment on Abnormalities)

- |  |                                     |       |
|--|-------------------------------------|-------|
| 1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?<br>(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)     | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 2. Kelainan Bayangan Jantung?<br>(Abnormal heart shadows)                                      | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?<br>(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)          | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?<br>(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 5. Kelainan Paru-paru?<br>(Abnormal Lung Fields)   | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?<br>(Any evidence of tubercular lesions)                     | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 7. Gambaran Abnormal Lainnya?<br>(Detail of Other Abnormalities)                               | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

*foto thorax normal*

Radiologist Signature  
**dr. ABDUL HANS, Sp.Rad**  
**Spesialis Radiologi**

Grand Medica Indonesia



ID Number           **00066.06.01.2023**  
(Patient Number)

Pemeriksaan  
(Examination)

**USG Whole Abdomen**

**Patient Data (Patient Detail)**

Nama                   **JULI PURWANTO, Tn.**  
(Name)

Perusahaan  
(Company)

**PT. INSPEKTINDO SINERGI  
PERSADA**

Umur                   **45 Tahun (Years old)**  
(Age)

Pekerjaan  
(Occupation)

**INSPECTOR SPV**

Jenis Kelamin       **Laki-laki**  
(Gender)

Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis)

**06 Januari 2023**

**Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi  
(Interpretation by the Radiologist)**

**Liver**                   : Bentuk, ukuran normal, echoparenkim normal, bile duct & vascular normal.

**GB**                       : Dinding tipis, tidak tampak batu maupun massa.

**Pancreas**             : Normal.

**Lien**                     : Normal

**Kidney dextra - sinistra** : Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.

**Bladder**               : Dinding normal, batu (-)

**Prostat**                : Normal.

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

**TIDAK TAMPAK KELAINAN PADA USG ABDOMEN INI**

(Radiologist signature)

**mindray**  
ULTRASOUND

**dr. ABDUL HARISS, Sp.Rad**  
**Spesialis Radiologi**



**Nomor Pasien** : **66**  
*(Patient Number)*

**Tgl Pemeriksaan** : **06/01/2023**  
*(Date of Analysis)*

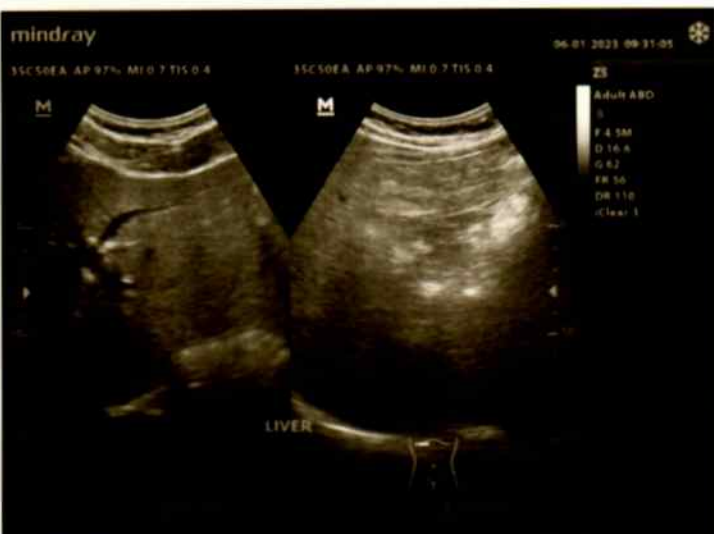
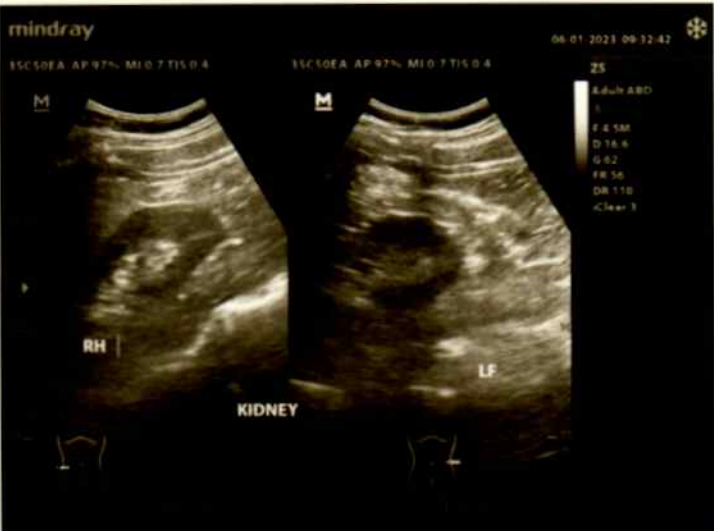
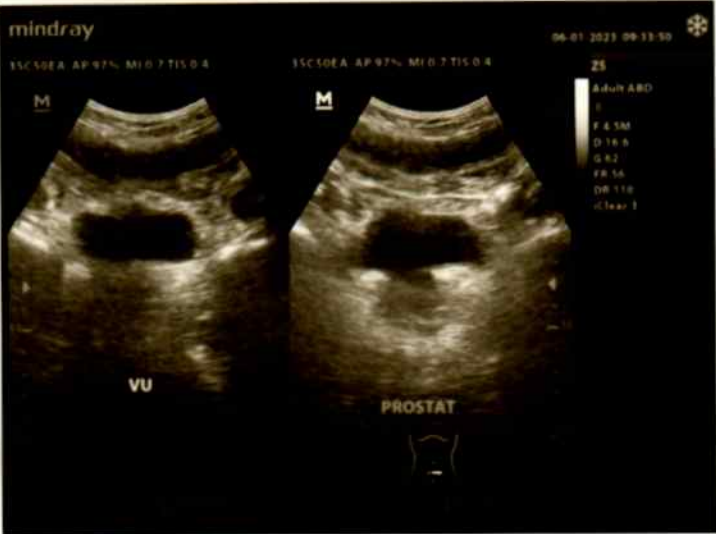
**Pemeriksaan**  
*Examination*

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** : **JULI PURWANTO, TN**  
*(Name)*  
**Umur** : **45** **Tahun**  
*(Age)* *(Years old)*

**Jenis Kelamin** : **Laki-laki**  
*(Gender)* *(Gender)*

**Perusahaan:**  
*(Company)* **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
**Pekerjaan**  
*(Occupation)* **INSPECTOR SPV**



**Patient Data**

ID Number	00066.06.01.2023	Company	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name	JULI PURWANTO, Tn.	Occupation	INSPECTOR SPV
Age	45 Yo.	Test Date	6 Jan. 2023
Gender	Laki-Laki		

**Occupational Noise Exposure**

	<b>Type of work:</b>	<b>Period of work:</b>	<b>Hearing Protection Worn:</b>
Present	INSPECTOR SPV		No
Previous	1. - 2. -	- -	
Military Services	-		

**Test Detail**

Test Location  Sound Booth  Other  
Technician Susi Rindayani, Amd. Kep

Hours Away from Noise  
 <14 hour  14-24 hour  >24 hour

**Right Ear**



**Left Ear**



**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal	HTL RIGHT EAR
Ear Drum	Normal	
Conduction	Frequency (Hz)	
	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000	
Air	15 15 15 15 25 25 25	18,33
Bone		0,00

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal	HTL LEFT EAR
Ear Drum	Normal	
Conduction	Frequency (Hz)	
	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000	
Air	20 15 15 10 20 10 15	15,00
Bone		0,00

**Conclusion / Medical Report**

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

Signature   
MEDICA INDONESIA Instrument used  
SIBELSOUND 400

Standard  
OSHA

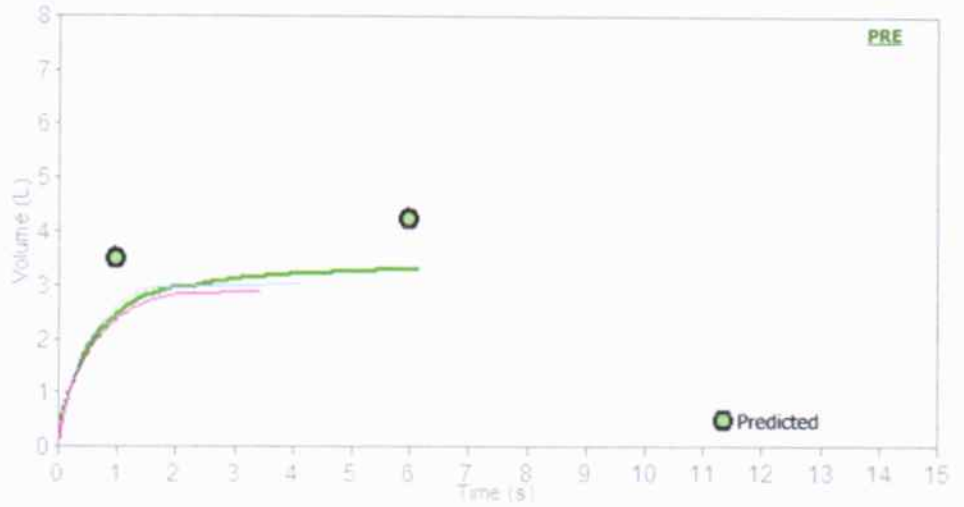
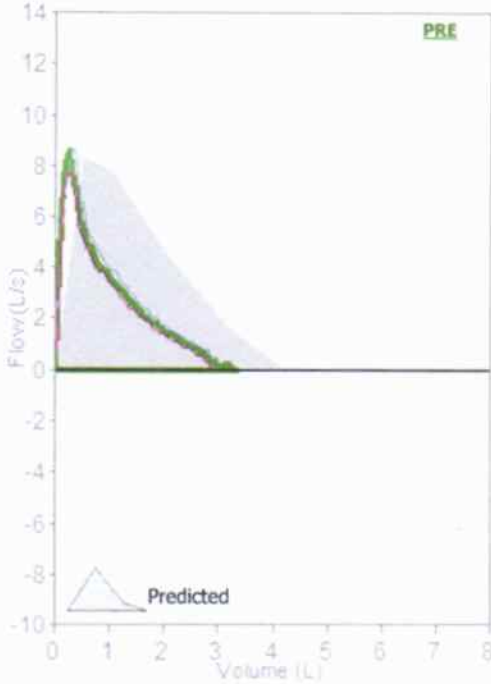


Pulmonary Function Test Results



Visit date 1/6/2023

Patient code	66.2023	Age	45
Surname	PURWANTO	Gender	Male
Name	JULI	Height, cm	170
Date of birth	1/7/1977	Weight, kg	70
Ethnic group	Oriental	BMI	24.22
Smoke	No smoker	Pack-Year	
Patient group			



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0.13L (5.51%), FVC=0.46L (15.97%)  
3 Acceptable trials

Interpretation

Mild Restriction



PRE Trial date 1/6/2023 8:37:56 AM

Parameters	LLN	Pred	Best	%Pred	Z-score	PRE # 1	PRE # 2	PRE # 3	POST	%Pred	%Chg
FVC L	3.17	4.23	3.34*	79	-1.39	3.03	3.34	<b>2.88</b>	*		
FEV1 L	2.61	3.48	2.59*	75	-1.69	2.59	<b>2.49</b>	<b>2.36</b>	*		
FEV1/FVC %	72.6	82.8	77.5*	94	-0.85	85.5	74.6	81.9	*		
PEF l/s	4.99	8.41	8.75*	104	0.16	8.75	8.63	7.92	*		
ELA Years		45	79	176		75	79	83			
FEF2575 l/s	1.91	3.69	1.89	51	-1.66	2.44	<b>1.89</b>	2.10			
FET s		6.00	6.13	102		4.17	6.13	3.45			
EVol mL			51			75	51	54			
FIVC L	3.17	4.23									
FEV1/VC %	72.6	82.8									

\*Best values from all loops - BTPS 1.068 30 °C (86 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

\*Berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Signature MEDICA INDONESIA

Dr. Hendra AZ.

LLN FVC : 3.010 89%  
LLN FEV1 : 2.308 90%

Instrument used  
Spirobank II new S/N Y04391

**Patient Data**

ID Number	00066.06.01.2023		
Name	JULI PURWANTO, Tn.	Company	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender	Laki-Laki	Occupation	INSPECTOR SPV
DOB / Age	13 Juli 1977 / 45 Yo.	Test Date	06 Januari 2023
Height	170 CM	Weight	70 KG
			BMI 24.22

**Pre-exercise Test Result**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	126/78 mmHg
Heart Rate	71 bpm
Respiration	20 x/mnt
Resting ECG	Normal Sinus Rhythm

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	144	bpm	Target Heart Rate	148	bpm
Max Blood Pressure	135/80	mmHg	Max Heart Rate	97,30	%
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,51	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  Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)  
 Upsloping

**Abnormal Lead:**

**Classification of Physical Fitness**

Low  Fair  Average  Good  High

**Blood Pressure Response**

Normal Response  Hypertensive Response

**Functional Classification**

Class I  Class II  Class III

**Conclusion / Medical Report**

**Recommendation**

*Negative Ischemic response  
Fit to work at Krote Area.*

Cardiologist Signature

Instrument Used

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP** CONTEC 8000S S/N 140203027  
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



06-01-2023 08:21:30

ID : 000066  
Name : Juli.P  
Age : 45 Years  
Department: PT. Inspeklindo  
Gender : Male

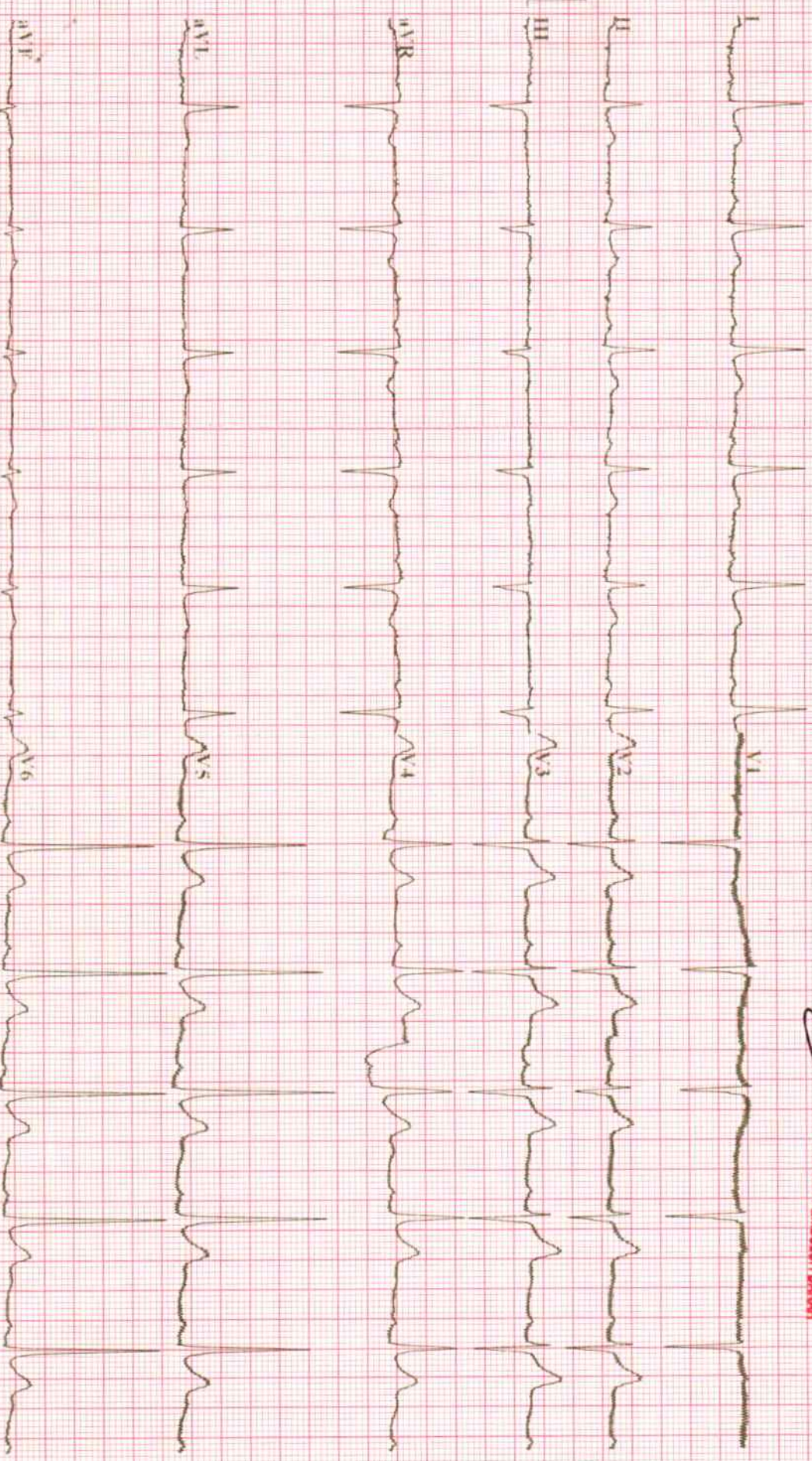
HR : 69 BPM  
P Dur : 115 ms  
PR int : 183 ms  
QRS Dur : 103 ms  
QT/QTc int : 360/387 ms  
P/QRS/T axis : 46/6/30 °  
RV5/SV1 amp : 2.610/1.247 mV  
RV5+SV1 amp : 3.857 mV  
RV6/SV2 amp : 2.858/0.673 mV

Technician : Rentvia. A. A.Md. Kcep  
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
304: Left Ventricular Hypertrophy?

RESIN

~~dr. ACHMAD YUSRI, SpJP~~  
Spesialis TANKUNG DAN PENELITIAN DARAH



0.67-100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 2+5s SE-12 V1.82 SEMIP V1.5

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:66      Section:      Name:JULL,P,Tn      Sex:Male      Age:46      Exam Time:06-01-2023 09:12

**Information**

DOB:1977-07-13      Race:Oriental Race  
 Height:170.00 cm      Weight:70.00 kg

Indications:MCU

Smoking       Diabetic  
 Hypertension       Hyperlipidemia       History of MI  
 Family History

Medications:

Address:  
 Telephone:

**Result**

Stage Name      HR(bpm)      BP(mmHg)  
 PRE-EXE      87      126/78  
 EXE1      90      -----  
 EXE2      109      -----  
 EXE3      140      -----  
 EXE4      144      -----  
 REC1      127      135/80

Protocol Name: BRUCE

Summary

Max Values

ST Segment

Target HR: 148 bpm  
 Exercise Time: 12:01 mm:ss  
 Max Speed: 6.8 km/h  
 Max Grade: 16.0 %  
 Exceed +/-100uV Leads:  
 I II III aVL aVF V2  
 V3 V4 V5 V6  
 DUKE Score: ----

HR: 144 bpm  
 Target HR: 97.3 %  
 METs: 13.5 METs  
 HR\*BP: 15157.5 bpm\*mmHg  
 SYS: 135.0 mmHg  
 DIA: 80.0 mmHg

09:30      Max Elevation: 0.29 mV      02:10      V2  
 09:30      Max Depression: -0.22 mV      03:40      aVL  
 11:10      Max Elevation Change: 0.19 mV      03:40      II  
 11:10      Max Depression Change: -0.27 mV      10:40      V5

**Arrhythmia**

**Reason for End :**

Total Beats: 1354      Abnormal Beats: 2  
 Total V: 1      Total S: 1  
 V Pairs: 0      S Pairs: 0  
 V Run: 0      S Run: 0  
 V bigeminal: 0      S bigeminal: 0  
 V trigeminal: 0      S trigeminal: 0  
 Total Long: 0

**Symptoms:**

Conclusions:

*Negative Ischemic*

Operator:

Operator: *Aspa*  
 Reviewing Physician: **Dr. Achmad Yusril, SpJP**  
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:66

Section:

Name: JULI, P. Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 06-01-2023 09:12

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:10:50	Time:11:50
HR:94 bpm BP:126/78 mmHg	HR:92 bpm BP:126/78 mmHg	HR:112 bpm BP:126/78 mmHg	HR:139 bpm BP:126/78 mmHg	HR:143 bpm BP:126/78 mmHg	HR:127 bpm BP:135/60 mmHg
0.12 F21	0.03 F67	0.06 F403	-0.02 F56	-0.03 F493	0.04 F27
0.16 F92	-0.04 F69	0.04 F28	-0.02 F62	-0.06 F80	0.01 F78
0.04 aVR	-0.06 aVR	-0.02 aVR	0.00 aVR	-0.02 aVR	-0.03 aVR
-0.14 aVL	0.01 aVL	-0.05 aVL	0.02 aVL	0.05 aVL	-0.02 aVL
0.04 aVF	0.04 aVF	0.04 aVF	-0.01 aVF	-0.01 aVF	0.03 aVF
0.10 V1	-0.05 V1	0.01 V1	-0.01 V1	-0.04 V1	-0.01 V1
0.00 V2	0.05 V2	0.02 V2	0.07 V2	0.06 V2	0.06 V2
0.13 V3	0.23 V3	0.08 V3	0.13 V3	0.03 V3	0.11 V3
0.19 V4	0.10 V4	0.10 V4	0.11 V4	0.02 V4	0.08 V4
0.20 V5	0.12 V5	0.06 V5	0.02 V5	-0.06 V5	0.05 V5
0.20 V6	0.11 V6	0.05 V6	-0.01 V6	-0.08 V6	0.03 V6
0.14 V6	0.15 V6	0.08 V6	-0.02 V6	-0.06 V6	0.04 V6

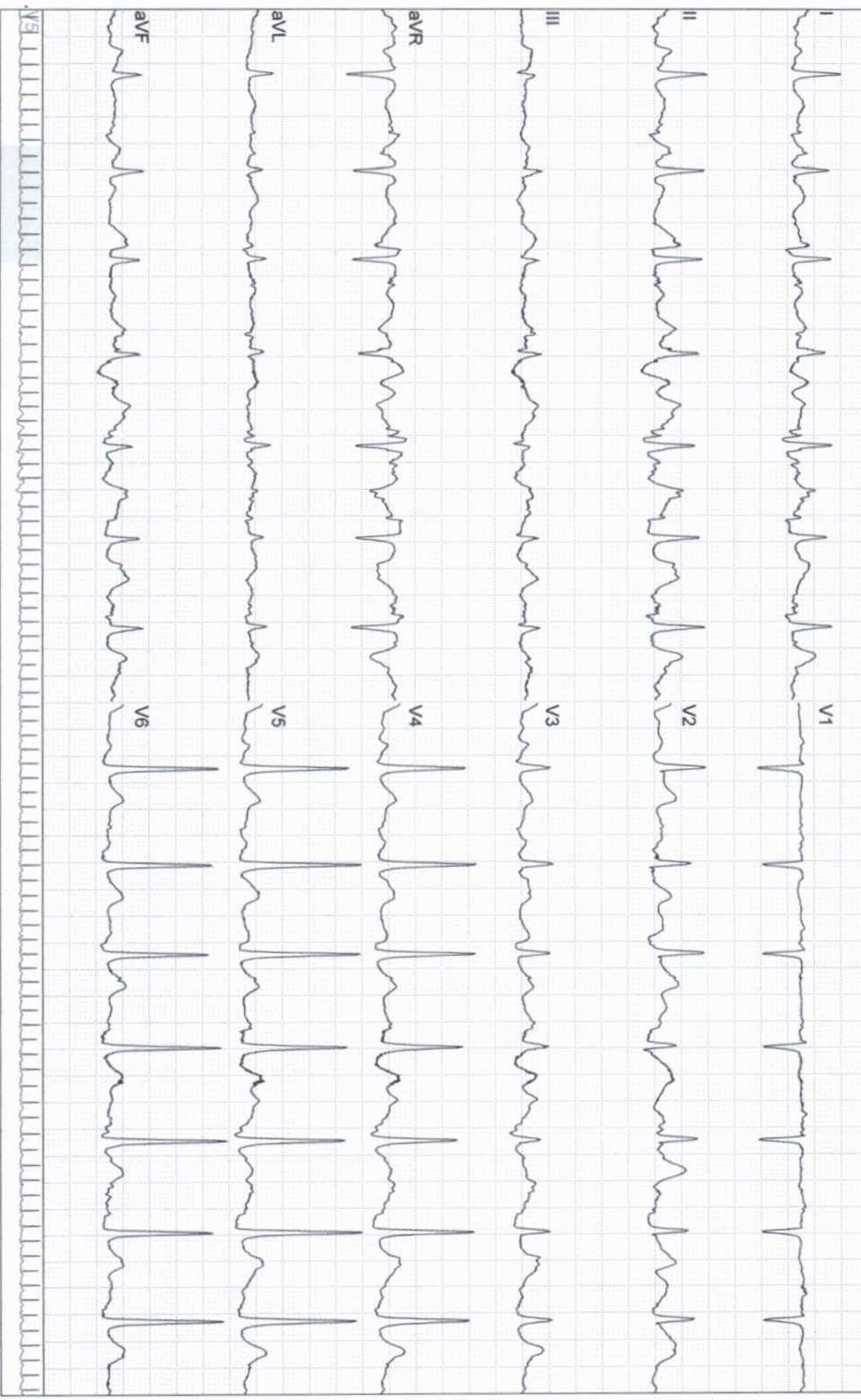


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:66      Section:      Name: JULLI, P, Tn      Sex: Male      Age: 46      Exam Time: 06-01-2023 09:12

Time: 00:06      Stage: [ 1 / 6 ] PRE-EXE 00:06 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]      HR: 87 bpm      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:66

Section:

Name: JULLI, P. Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 06-01-2023 09:12

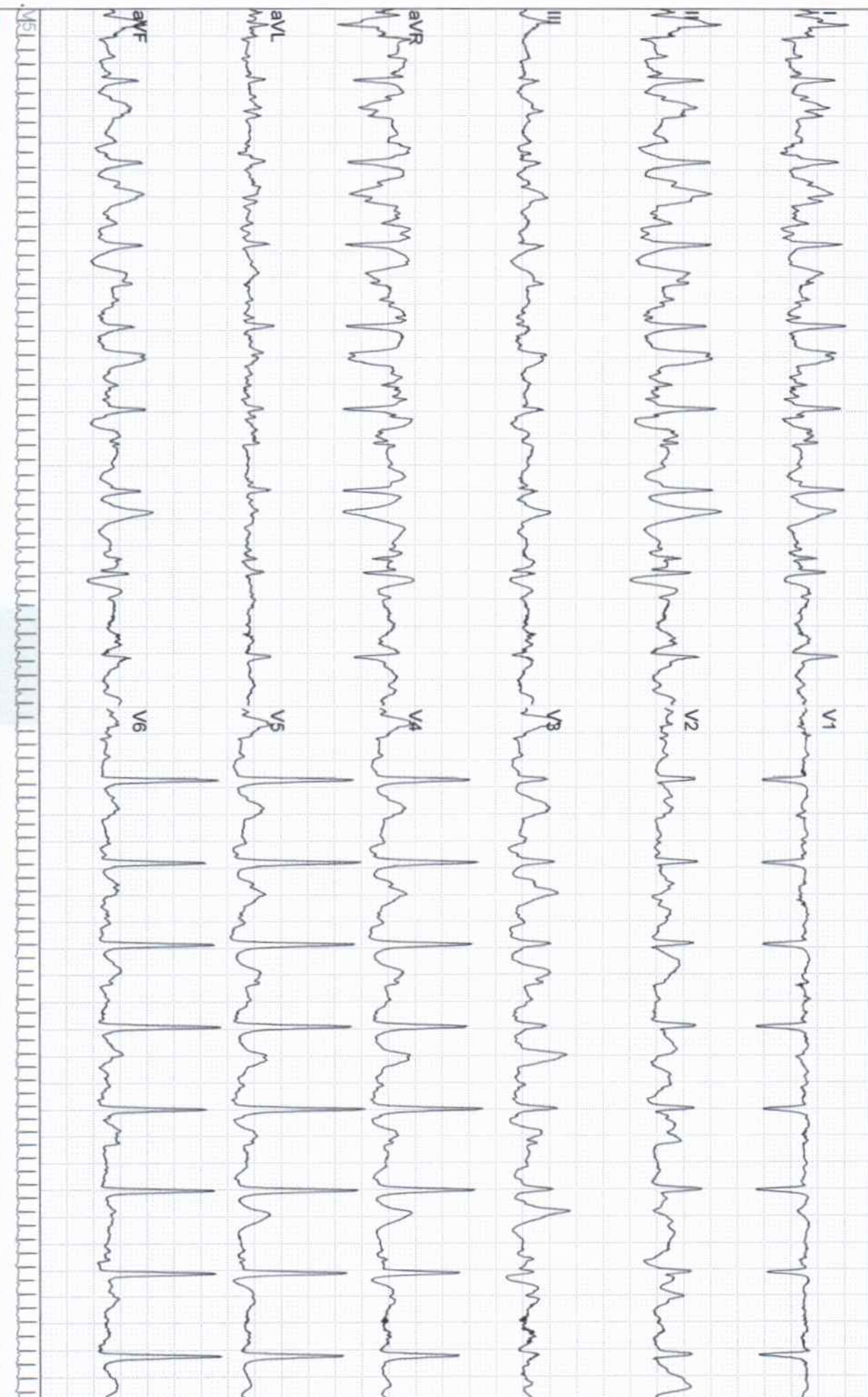
Time: 03:46

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 00:16 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR: 95 bpm

BP: 126/78 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:66

Section:

Name: JULL.P.Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 06-01-2023 09:12

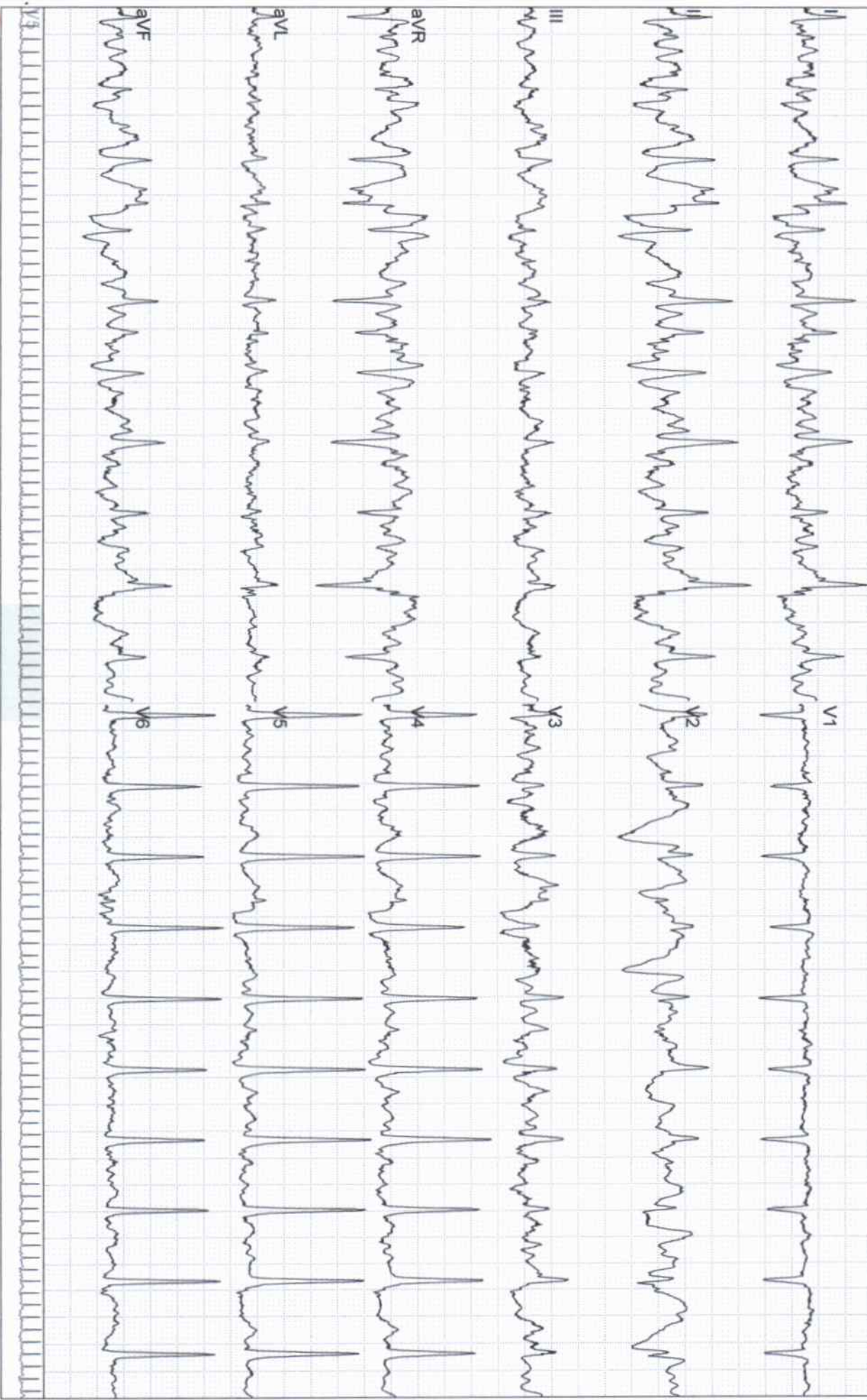
Time: 06:20

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:50 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR: 112 bpm

BP: 126/78 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:66

Section:

Name: JULLI.P, Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 06-01-2023 09:12

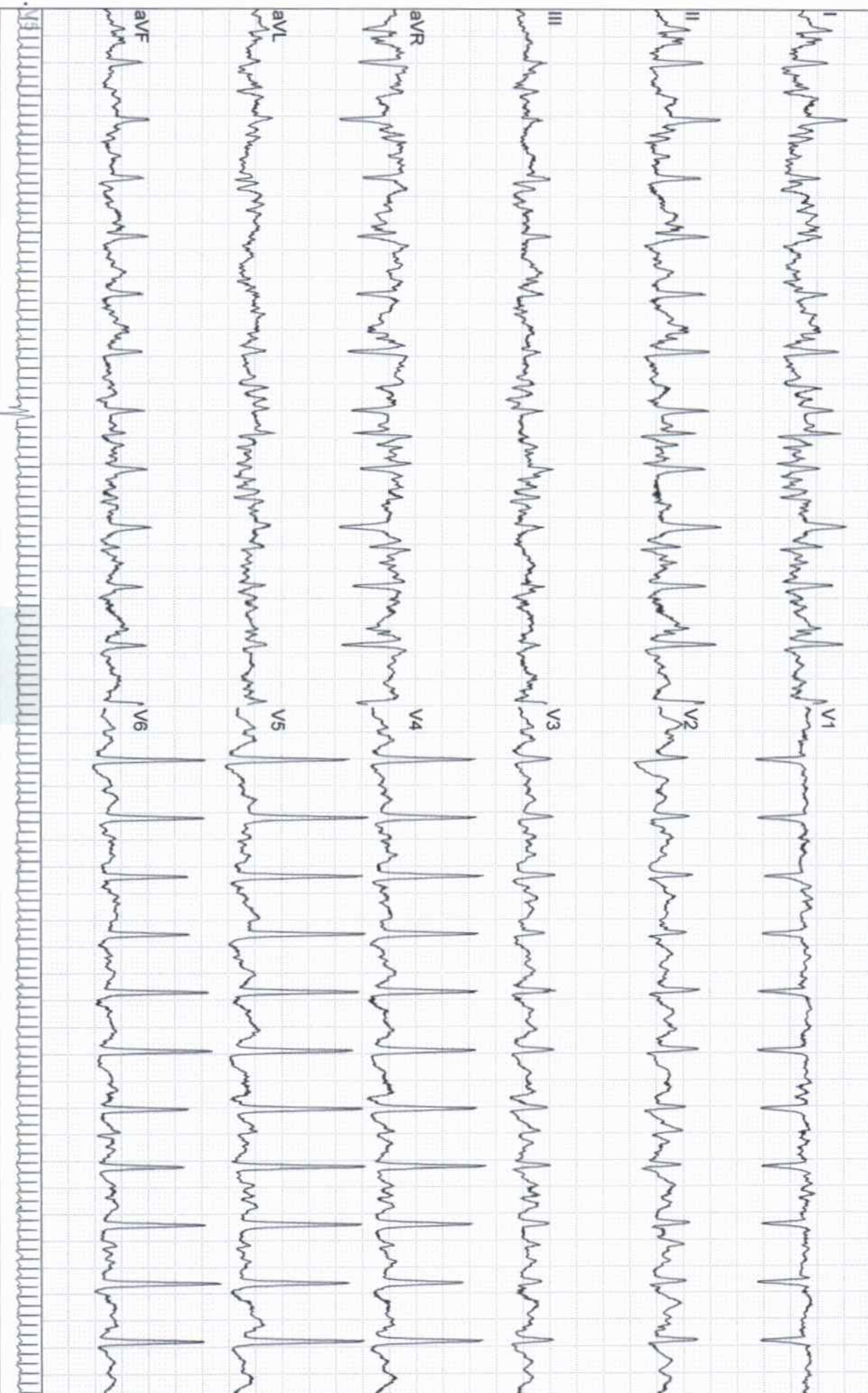
Time: 09:40

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 00:10 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 138 bpm

BP: 126/78 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:66

Section:

Name: JULL,P,Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 06-01-2023 09:12

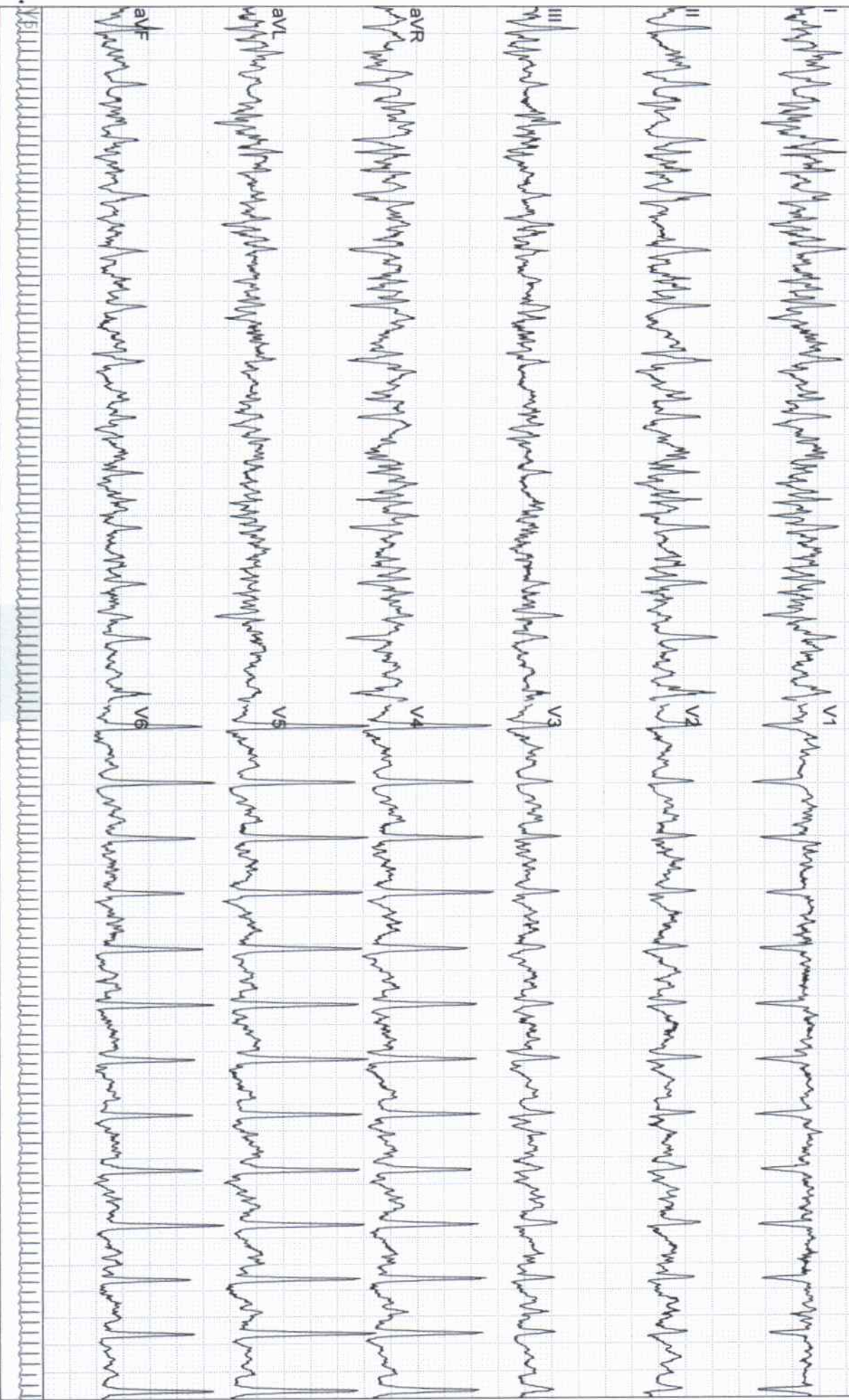
Time: 11:00

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

HR: 144 bpm

BP: 126/78 mmHg

10mm/mV 25mm/s





# RUMAH SAKIT MATA SMEC BALIKPAPAN

Ruko Sentra Eropa, Blok AA 2b No.16 Balikpapan Baru

Telp : 0542-876732 Fax : 0542-876941 Email : smec\_balikpapan@yahoo.com

Balikpapan, 06 Januari 2023

Nomor : 042/SMEC-01/BPN/I/2023

Lampiran : 1 lembar

Hal : -

## RESUME MEDIS

Dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : JULI PURWANTO

Usia : 45 Tahun

Alamat : KOMP. MASJID AL IKHWAN PM 2 NO.03 BALIKPAPAN BARU

Pasien datang ke Rumah Sakit Mata SMEC BPN pada tanggal 06 Januari 2023

Pemeriksaan Klinis :

VOD : 20/25 → S-0.25 C-0.25 X 55 → 20/20

VOS : 20/25 → S-0.25 C-0.25 X 115 → 20/20

ADD : S+1.50

TOD / TOS : 11.0 mmHg / 15.0 mmHg

Diagnosa : ODS Astigmatisma Miopia Compound + Presbiopia

Therapy : - Kacamata

- Hyaloph ed 6x1 ODS

Saran : Kontrol 6 bulan atau jika ada keluhan

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

**Dr. Shanti Wardhani, SpM**