

Bapak / Ibu Pelanggan

Medical Check – Up

Di –

Tempat

Dengan Hormat,

*Terimakasih atas kepercayaan yang Bapak/Ibu berikan kepada kami untuk melakukan pemeriksaan kesehatan tahunan di **Medical Check Up, Siloam Hospitals Balikpapan.***

Merupakan suatu kehormatan bagi kami karena pada kesempatan ini kami dapat menyampaikan list rangkuman hasil pemeriksaan medical check – up.

Apabila ada hal yang ingin Bapak / Ibu tanyakan sehubungan dengan hasil pemeriksaan medical check – up, silahkan menghubungi kami di No. Telp. (0542) 8862999, ext. 29211 dengan membuat perjanjian terlebih dahulu.

Sekali lagi kami ucapkan terimakasih dan kami berharap masih diberi kesempatan untuk memberikan pelayanan kesehatan tahunan bagi Bapak / Ibu beserta keluarga di masa yang akan datang.

Hormat Kami,




dr. Linda Uli Natalisa
Medical Check Up

RAHASIA



PT. Inspektindo Sinergi Persada

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0023/MCU-SHBP/1/2019

Nama : Anton Susilo, Tn
Tanggal Lahir : 20 Juli 1973
Jenis Kelamin : Male
S/N :
Jabatan / Posisi : Inspector

Tanggal MCU : 09 Januari 2019

Dilakukan oleh : dr. Linda Uli Natalisa
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. Christiani Muljono, Sp. JP
dr. Rizqa Kharisma, Sp. P
dr. Maranatha L.B, Sp. THT - KL

Jl. MT. Haryono Dalam no. 23 RT. 30 Kel. Sungai Nangka
Telp. 0542 - 8862999 Fax. 0542 - 7206517
e-mail: rs.bpn@siloamhospitals.com
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0023/MCU-SHBP//2019

Kepada : Anton Susilo, Tn Umur/ Tanggal 45 tahun 20 Jul 1973 Male
Dept : PT. Inspektindo Sinergi Persada

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **09 Januari 2019**

- TEMUAN**
1. Gigi : Missing, filling, calculus, caries.
 2. Tes visus : ODS presbiopia.
 3. Tes audiometri : Severe HL AS.
 4. Laboratorium DL : Eosinofil, SGPT, kolesterol meningkat.
 5. Laboratorium UL : BJ rendah, darah positif.
 6. EKG : SR, LAD.

STATUS

CATEGORY	NOTE
1A	Fit, tidak dijumpai problem kesehatan
1B	Fit, dijumpai problem kesehatan yang tidak serius
2	Fit, dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah
3A	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
3B	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
4	Unfit, dengan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan
5	Unfit, sedang sakit, perawatan rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan

KESIMPULAN


FIT sebagai Inspector di Lokasi Kerja PT. Inspektindo Sinergi Persada

- SARAN**
1. Menjaga kebersihan gigi, mulut, dan kontrol ke dokter gigi untuk perawatan.
 2. Rutin berolahraga 3-5 x/minggu.
 3. Hindari makanan tinggi karbohidrat dan tinggi kolesterol.
 4. Minum air putih \pm 2L / hari.
 5. Hindari area bising dan selalu menggunakan ear plug jika di area bising.
 6. Konsultasi ke Dokter Spesialis THT untuk evaluasi hasil tes audiometri.
 7. Dianjurkan untuk menggunakan kacamata dengan ukuran terbaru.

Berlaku : **09 Januari 2020**

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi Dokter Pemeriksa. Terimakasih atas kerjasamanya

Dokter Pemeriksa,


dr. Linda Uli Natalisa

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

Name	Anton Susilo, Tn	S/N		DEPT	T. Inspektindo Sinergi Persad
-------------	-------------------------	------------	--	-------------	--------------------------------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	120/80	Pulse (x/mnt)	72	Respiration (x/mnt)	18	Temp (° C)	36,6
Weight (kg)	56	Heigt (cm)	161	BMI (kg/m ²)	21,60	Waist (cm)	84

* BMI = W / H² (Underweight = < 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		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/ScleraCornea/Pupils/Ptosis/Tension/Eyelid/Bruit/Reflex/Range of Movement/		N	-
4	EARS	Ext.canal/Membran perforation/Discharge/tophi/Hearing problem/Mastoids		N	-
5	NOSE/SINUSES	Septum/obstruction/turbinates/discharges		N	-
6	MOUTH/THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/Gums/Pharynx		N	-
7	TEETH	Caries ☉, filling (F), Missing (M), Radix ☉	A		Calculus, missing, filling, caries
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderness /other deformities		N	-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tenderness/nodes/scars		N	-
12	HEART	Rate/rhythm/apical/impulse/Trills/quality of sound/intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/whezzing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/contour/tenderness/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hernia/inguinal nodes/femoral pulses		N	-
16	MALE GENITAL	Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing		N	-
17	FEMALE GENITAL	Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge			-
18	EXTREMITIES	Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/periperal pulses/calf tenderness/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflammation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/piercing		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrate)/coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name

Anton Susilo, Tn

I. VISION

Vision	Unaided		With spectacles		Night	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
						<input checked="" type="checkbox"/>	Normal
Distant	6/6	6/6	6/6	6/6		<input type="checkbox"/>	Red - Green Absent
Near	20/20	20/50	20/20	20/20		<input type="checkbox"/>	Colour Blind
Visual fields (normal > 70°)			Left	-			Right -
COMMENT :	-						

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT	Laboratorium DL : Eosinofil, SGPT, kolesterol meningkat → UL : BJ rendah, darah positif.
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

Pneumoconius	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
If Yes - ILO Clasification	-	
Evidence of TB	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
Other Abnormalities	-	
COMMENT :	-	

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

See attached result

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT	SR, LAD
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

V. TREADMILL (Optional for over 40 years of age)

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT	Response ischemic negative
<input type="checkbox"/> Abnormal		

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

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	3.91	3.41	87	%
FVC	3.76	3.24	86	%
FEV 1	3.13	2.94	94	%
FEV/FVC	79.1	86.2	109	%
COMMENT :	Dalam batas normal			

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

See attached result

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

VIII. USG

COMMENT :	Dalam batas normal
-----------	--------------------

MCU

Medical Check Up

No. Rekam Medis : _____
Nama : ANTON SUSILO
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan / Posisi : INSPECTOR
Tanggal MCU : 09 JANUARI 2019

f. Timbul benjolan/ tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Ayan/ gangguan syaraf lain	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Asthma	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. Thypus	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

01. Dalam satu tahun terakhir apakah anda mengalami kecelakaan akibat kerja ?	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>bila tidak langsung ke no. 6</i>
02. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir anda mengalami kecelakaan ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
03. Apakah anda perlu mendapatkan perawatan di RS karena kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
04. Berapa jumlah hari Anda dirawat di RS secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
05. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
06. Dalam satu tahun terakhir apakah anda pernah dirawat di Rumah Sakit ?	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>	<i>bila tidak langsung ke no. 8</i>
07. Berapa jumlah hari Anda dirawat di Rumah Sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	
08. Apakah Anda menderita penyakit yang harus dikontrol terus menerus selama 1 tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>	

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak tangsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
06. Seberapa sering anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
07. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang 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. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

01. 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)

1 5 M

02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

8 X

03. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)

30 M

04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

- 1. Ringan
- 2. Sedang
- 3. Cukup berat

- 4. Berat 2
- 5. Sangat berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

01. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?

6

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

6

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

01. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut :

- a. tekanan darah tinggi
- b. penyakit jantung
- c. stroke
- d. kencing manis
- e. kanker
- f. alergi
- g. asthma

- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak

2
 2
 2
 2
 2
 2
 2

02. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut :

- a. tekanan darah tinggi
- b. penyakit jantung
- c. stroke
- d. kencing manis
- e. kanker
- f. alergi
- g. asthma

- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak
- 1. Ya
- 2. Tidak

2
 2
 2
 2
 2
 2
 2

03. Diantara Ayah/Ibu/Saudara kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit diatas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

01. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?

- 1. Ya
- 2. Tidak

bila tidak langsung ke no. 3

02. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

03. Berapa jumlah kehamilan yang pernah dialami
(termasuk kehamilan saat ini) ?

04. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami ?

05. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ? / /

06. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

07. Berapa banyak darah pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit

08. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid
Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak

09. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan
haid ? 1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

01. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga
Berencana ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke vaksinasi

02. Bila YA, metode KB apa Anda gunakan ?
1. Kondom 2. Pil 3. Suntik 4. Susuk 5. IUD 6. Vaksetomi 7. Tubektomi 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi
Tetanus ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi
Hepatitis ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu


DONOR DARAH

01. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila
diperlukan ? 1. Ya 2. Tidak

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ? / /

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 09 JANUARI 2019
Nama dan tanda tangan karyawan


(ANTON SUSILO)

NAME
 01/DEC/2018 AM 10:09
 R 15 mmHg 13 13 AVG 14
 L 13 14 16 14
 CT-80 TOPCON

SH
FORMULIR PEMERIKSAAN MATA
EYE EXAMINATION FORM

MR : 062318
 Name : ANTON SUSILO,
 Sex : M
 DoB : 1973/07/20
 Ward : Out Patient



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)
$\frac{6}{6}$	Visus (Visual acuity)	$\frac{6}{6}$
-	Koreksi (Correction)	-
$\frac{20}{50} S + 1.50 \frac{20}{20}$	Adisi (Addition)	$\frac{20}{50} S + 1.50 \frac{20}{20}$
	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	
	Kesegarian (Alignment)	
	Kelopak Mata (Eyelid)	
	Konjungtiva (Conjunctiva)	
	Kornea (Cornea)	
<i>Normal</i>	Bilik Mata Depan (COA)	<i>Normal</i>
	Pupil	
	Iris	
	Lensa (Lens)	
	Vitreous	
	Fundus	
14	TIO	14
	Lapang Pandang (Visual field)	
	Persepsi Warna (Color perception)	

Kesimpulan *ODS presbiopia*

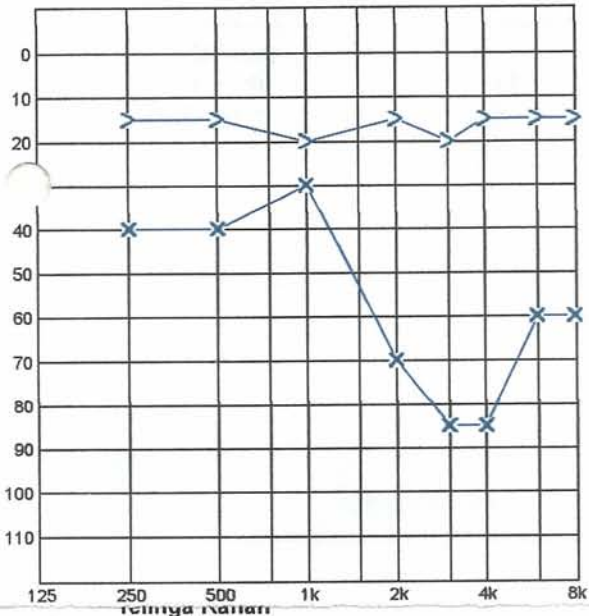
BdW 9/1/2019
 dr. Christiana, Sp. M
 Ophthalmologist

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

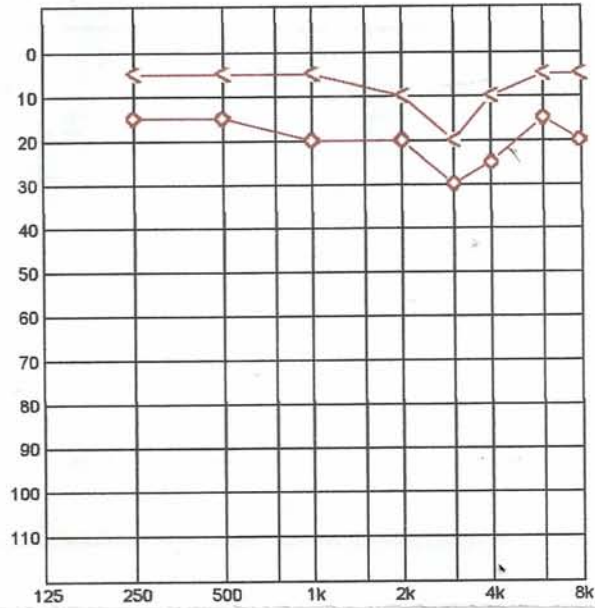
SH HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI AUDIOMETRY REPORT	MR : 062318 Name : ANTON SUSILO, TN Sex : M DoB : 1973/07/20 Ward : Out Patient
---	---

No. Rekam Medik (Medical Record) _____
 Nama (Name) _____
 Jenis Kelamin (Sex) _____
 Usia (Age) _____

Left Ear PTA 47 dBHL



Right Ear PTA 18 dBHL



Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Telinga Kiri

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Kesimpulan (Conclusion)

Severe Heavy loss As

Rekomendasi (Recommendation)

9/1/2019

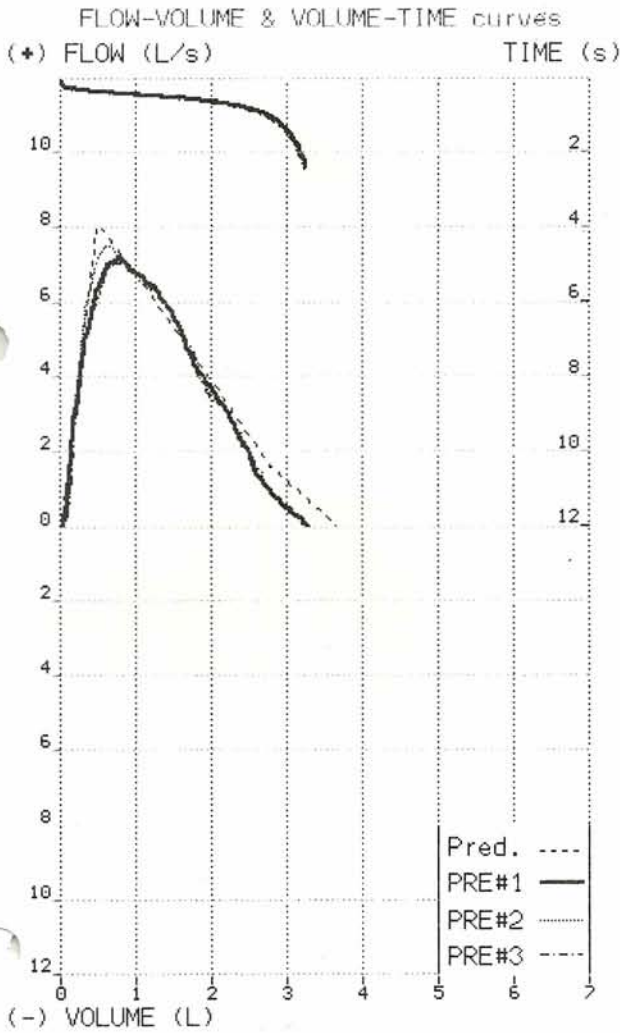
}

Anton Susilo, Sp. THT-KL
 1973/07/20

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

TEST DATE 09/01/19 08:25 BIPS 1.092 ATS4-RS
 NAME Tn. Anton Inspektindo
 BIRTH DATE 20/07/1973 #ID 0623181
 AGE 45 HEIGHT cm 161 WEIGHT Kg 56 SEX ♂
 PRE File N° 811 PREDICTED ERS

318
 ON SUSILO, TN
 3/07/20
 Patient



Anton
 -LAP
 in
 m
 r

liksi
 icted)
 2
 2
 2
 2
 a (PPI)

Jurnal Spirometri

	BEST VALUES		
	Pred.	MEASURED	%Pred
FVC	3.76	3.24	86
FEV1	3.13	2.95	94
FEV1/FVC	79.1	91.0	115
PEF	8.10	7.52	93
FEF2575	3.89	4.40	113

PARAMETER		Pred.	PRE#1	%Pred	PRE#2	PRE#3
VC	L	3.91	3.41	87		
FVC	L	3.76	3.24	86	3.19	3.20
FEV1	L	3.13	2.94	94	2.95	2.93
FEV1/VC	%	79.1	86.2	109	86.5	85.9
FEV1/FVC	%	79.1	90.7	115	92.5	91.6
FEV6	L	3.76	3.24	86	3.19	3.20
FEV1/FEV6	%	83.2	90.7	109	92.5	91.6
PEF	L/s	8.10	7.19	89	7.52	7.09
FEF2575	L/s	3.89	4.40	113	4.49	4.56
FEV3	L	3.57	3.24	91	3.19	3.20
FEV1/FEV3	%	84.0	91.0	107	100.0	100.0

Patient Name : ANTON SUSILO, TN
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 Age : 45 Thn 5 Bln 20 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP /
 Physician : dr. Linda Uli Natalisa
 MR. No. : 00062318
 Clinical Info :

Order Time : 09-01-19 07:03
 Specimen Received : 09-01-19 08:50
 Print Out : 09-01-19 10:21
 Lab No. : 19001186 /
 Patient Category : INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1901090001
 Page : 1 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
------	--------	------	-----------------	--------

HAEMATOLOGY

Full Blood Count

Hemoglobin	15.5	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	6.47	10 ³ /ul	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	H 4	%	1 - 3	
Basofil	1	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	63	%	50 - 70	
Limfosit	25	%	18 - 42	
Monosit	7	%	2 - 11	
Hematokrit	45.2	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	265	10 ³ /ul	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	5.51	10 ⁶ /uL	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	82.0	fL	80.0 - 94.0	
MCH	28.1	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	34.3	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	5	mm	0 - 13	

CLINICAL CHEMISTRY

SGOT - SGPT

SGOT	33.9	U/L	<37	
SGPT	H 46.9	U/L	<45	IFCC
Gamma GT	43.0	U/L	8-61	
Trigliserida	100	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dl	
Kolesterol Total	H 206	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	PAP
HDL Kolesterol	62	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name : ANTON SUSILO, TN
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 Age : 45 Thn 5 Bln 20 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : dr. Linda Uli Natalisa
 MR. No. : 00062318
 Clinical Info :

Order Time : 09-01-19 07:03
 Specimen Received : 09-01-19 08:50
 Print Out : 09-01-19 10:21
 Lab No. : 19001186
 Patient Category : INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1901090001
 Page : 2 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	141	mg/dL	Optimal:<100 mg/dL Near optimal:100-129 mg/dL Borderline high:130-159 mg/dL High:160-189 mg/dL Very high:>190 mg/dL	
Glukosa Darah Puasa	97	mg/dL	76 - 100	
Ureum Darah	22.1	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	0.90	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	5.2	mg/dL	3.4 - 7.0	

SEROLOGY

HBsAg Kualitatif Non Reaktif Non Reaktif

URINALISYS

Urin Lengkap

Makroskopis

Warna	Kuning		Kuning	
Kejernihan	Jernih		Jernih	
Berat Jenis	L 1.015		1.016 -1.022	Dipsticks
pH	7.0		4.8 - 7.4	
Lekosit	Negatif	/uL	Negatif	
Nitrit	Negatif	mg/dL	Negatif	
Protein	Negatif	mg/dL	Negatif	
Glukosa	Normal	mg/dL	Normal	
Keton	Negatif	mg/dL	Negatif	
Urobilinogen	Normal	mg/dL	Normal	
Bilirubin	Negatif	mg/dL	Negatif	
Darah (Blood)	H 25	/uL	Negatif	Dipsticks

Sedimen

Lekosit	0-1	/lpb	1 - 5
Eritrosit	0-1	/lpb	0 - 1
Silinder	Negatif		
Sel Epitel	0-1	/lpk	0 - 2

Patient Name : ANTON SUSILO, TN
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 Age : 45 Thn 5 Bln 20 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : dr. Linda Uli Natalisa
 MR. No. : 00062318
 Clinical Info :

Order Time : 09-01-19 07:03
 Specimen Received : 09-01-19 08:50
 Print Out : 09-01-19 10:21
 Lab No. : 19001186
 Patient Category : INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1901090001
 Page : 3 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	

STOOL

Faeces Rutin

Makroskopis

Warna	Coklat	Coklat
Konsistensi	Lembek	Lembek
Lendir	Negatif	Negatif
Darah	Negatif	Negatif
Bau	Khas	Khas

Mikroskopik

Lekosit	0-1	/lpb	0 - 1
Eritrosit	0-1	/lpb	0 - 1
Parasit	Negatif		Negatif
Telur Cacing	Tidak Ditemukan		Negatif

Clinical Pathologist



dr. Rita Dewi K, Sp.PK

Authorized By Indah Risly
 Authorisation Date : 09-01-19 10:21

Penilaian hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh Dokter yang memiliki data klinis pasien.

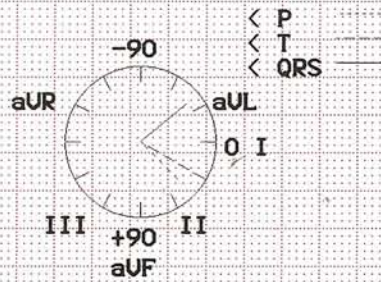
GE MAC1200 ST

MCU SILOAM HOSPITALS BALIKPAPAN

HR 71 bpm

Measurement Results:

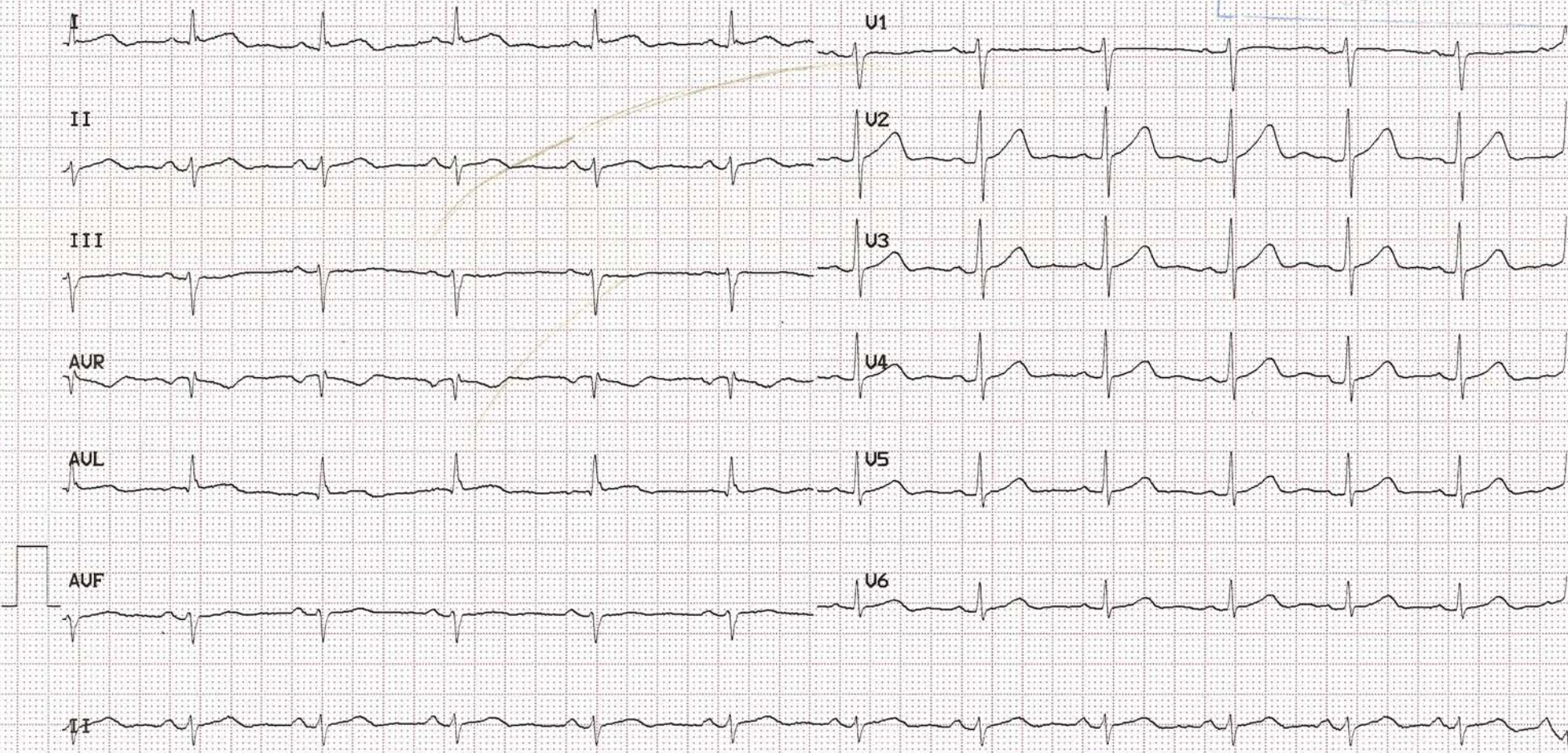
QRS : 94 ms
 QT/QTcB : 400 / 436 ms
 PR : 158 ms
 P : 104 ms
 RR/PP : 840 / 795 ms
 P/QRS/T : 45 / -40 / 30 degrees
 QTD/QTcBD : 32 / 35 ms
 Sokolow : 1.2 mU
 NK : 10



MR : 062318
 Name : ANTON SUSILO, TN
 Sex : M
 DoB : 1973/07/20
 Ward : Out Patient

OK LAD

Sp JP
 Unconfirmed report. *Sp JP*



**TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)**

Nama : Tn. Anton Susilo Tanggal Treadmill : 09 Januari 2019
 Umur : 45 thn Berat : 56 kg
 Jenis Kelamin : Laki-Laki Tinggi : 161 cm
 Perusahaan : PT. Inspektindo Tekanan Darah Awal : 121/72 mmHg

❖ Lama test : 12 Menit 01 Detik
 ❖ Denyut Jantung maksimal : 184 x/menit (105 % \dot{V}_{O_2} max)
 ❖ Tekanan darah maksimal : 131/58 mmHg

❖ Test dihentikan karena :
 Fatigue
 Dyspnoe
 Angina
 Pusing
 Terdapat perubahan segmen ST – T
 Target denyut jantung tercapai

❖ Perubahan segmen ST – T
 Upsloping
 ST depresi 0,5 – 1 mms
 Bermakna (ST depresi > 1 mm)
 Tidak terdapat perubahan

❖ Kapasitas Aerobik : 13.50 METS

❖ Tingkat kebugaran jasmani :
 Rendah
 Kurang
 Sedang
 Baik
 Sangat baik

❖ Response Tekanan darah :
 Normal
 Response hipertensif

KESIMPULAN:

Response ischemic positive
 Response ischemic negative
 Borderline stress test
 Indeterminate (Target denyut jantung tidak tercapai)
 FIT / UNFIT to work in remote area

Advice :

1 _____
 2 _____

Dokter Pemeriksa

dr. Christiani Muljono, Sp. JP
Siloam Hospitals Balikpapan

BPMCU 1105.08/0

Tabular Summary

Dr. Anton Susilo, PT. Inspektindo

Patient ID: 0623184

09.01.2019 Male 161 cm 56 kg

11:56:26 45yrs Asian

Meds:

Test Reason:

Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:

Technician: Fitri Test Type:

Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 12:01
 Max HR: 184 bpm 105% of max predicted 175 bpm HR at rest: 73
 Max BP: 131/58 mmHg BP at rest: 121/72 Max RPP: 18450 mmHg*bpm
 Maximum Workload: 13.50 METS
 Max. ST: -5.80 mm, 0.00 mV/s in II; EXERCISE STAGE 3 - 07:30
 Arrhythmia: A:354, VBIG:9, PVC:100, PSVC:7, ASYSTO:7, VTACH:3,
 RUN:9, CPLT:12
 ST/HR index: 0.22 μ V/bpm
 HR reserve used: 97 %
 HR recovery: 30 bpm
 Freq. VE recovery: 0 VE/min
 ST/HR hysteresis: -0.035 mV (III)
 QRS duration: BASELINE: 88 ms, PEAK EX: 78 ms, REC: 88 ms
 Location Number: * 0 *

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR (bpm)	BP (mmHg)	RPP (mmHg*bpm)	VE (/min)	ST Level (II mm)	Comment
PRETEST	SUPINE	00:02	0.00	0.00	1.0				0		
	STANDING	00:45	0.00	0.00	1.0	73	121/72	8833	1	0.60	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	73			1	0.60	
EXERCISE	WARM-UP	02:27	1.60	0.00	1.7	86	116/75	9976	14	1.80	
	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	88	128/74	11264	1	0.70	
	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	105	113/65	11865	7	1.55	
	STAGE 3	03:00	5.40	14.00	10.0	123	126/68	15498	1	-1.30	
	STAGE 4	03:00	6.60	16.00	13.1	173			1	0.55	
RECOVERY	STAGE 5	00:01	6.70	16.20	13.1	173			1	0.55	
		03:06	1.60	0.00	1.7	112	131/58	14672	0	0.70	

Tn. Anton Susilo, PT. Inspektindo

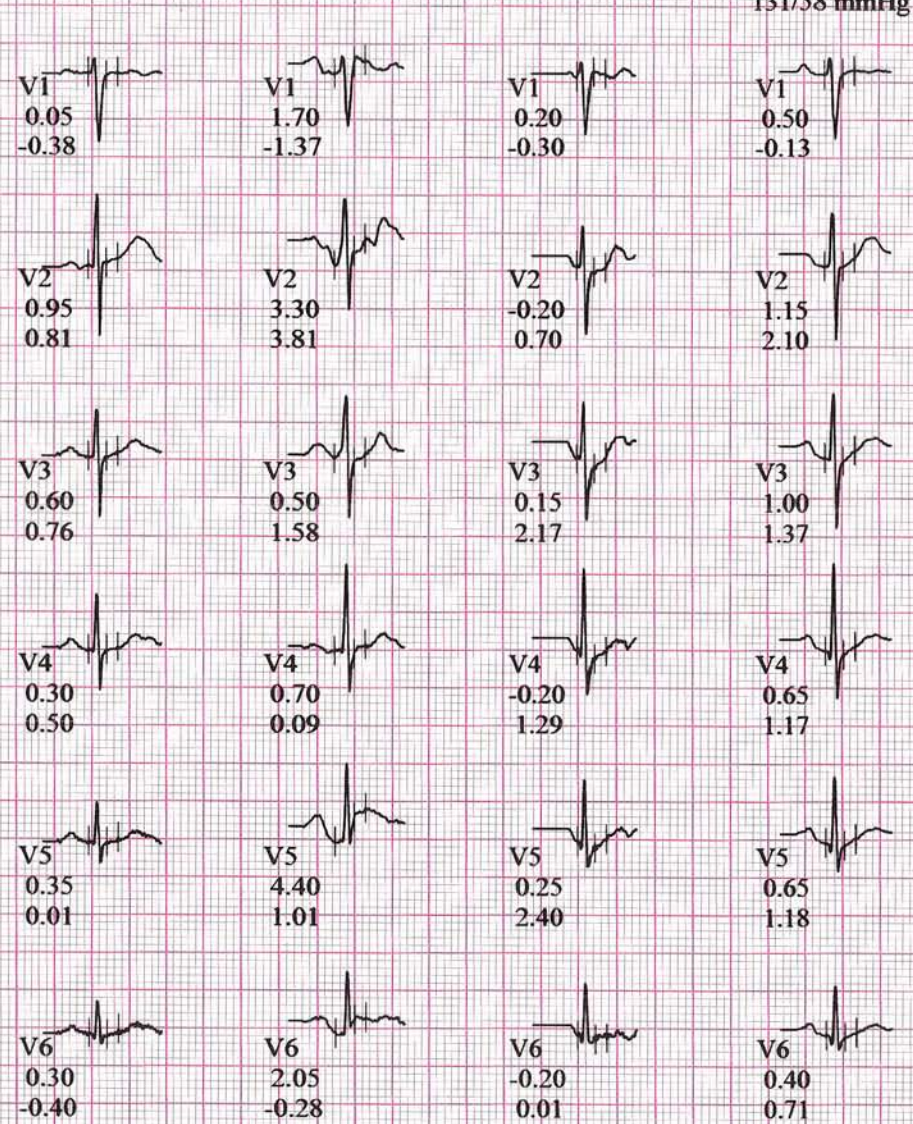
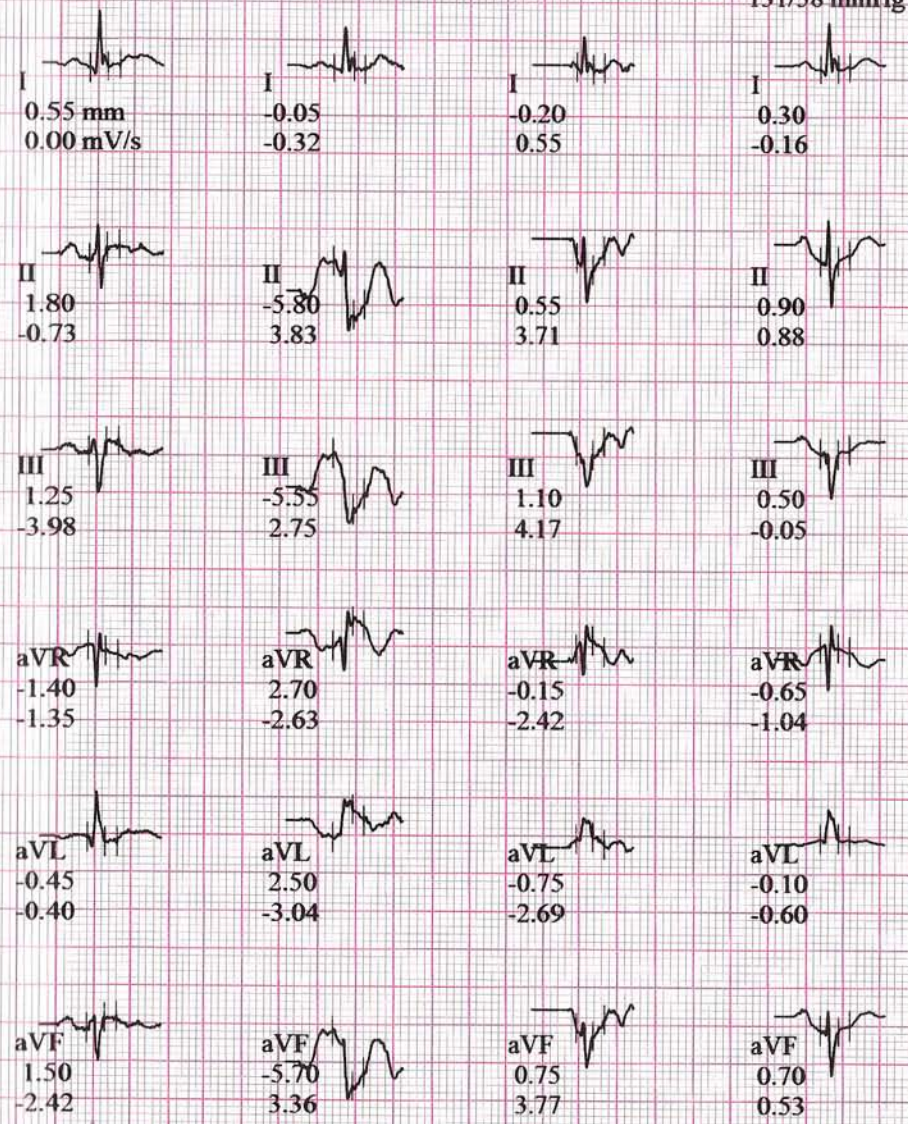
Patient ID 0623184

09.01.2019

11:56:26

BASELINE EXERCISE	MAX. ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY
0:01	7:30	12:01	2:59
82 bpm	125 bpm	173 bpm	117 bpm
			131/58 mmHg

BASELINE EXERCISE	MAX. ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY
0:01	7:30	12:01	2:59
82 bpm	125 bpm	173 bpm	117 bpm
			131/58 mmHg



GE CASE V6.73 (0)
10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HEART V5.4

Uncalibrated

Attending M.D.

12-LEAD REPORT

Tr. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
11:57:11

73 bpm
121/72 mmHg

PRETEST
STANDING
00:44

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)

Auto Points	Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	V1	0.20	V1	0.40
II	V2	0.50	V2	0.95
III	V3	0.35	V3	0.75
aVR	V4	-0.35	V4	0.50
aVL	V5	-0.05	V5	0.50
aVF	V6	0.45	V6	0.55



12-LEAD REPORT

Pt. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
11:58:25

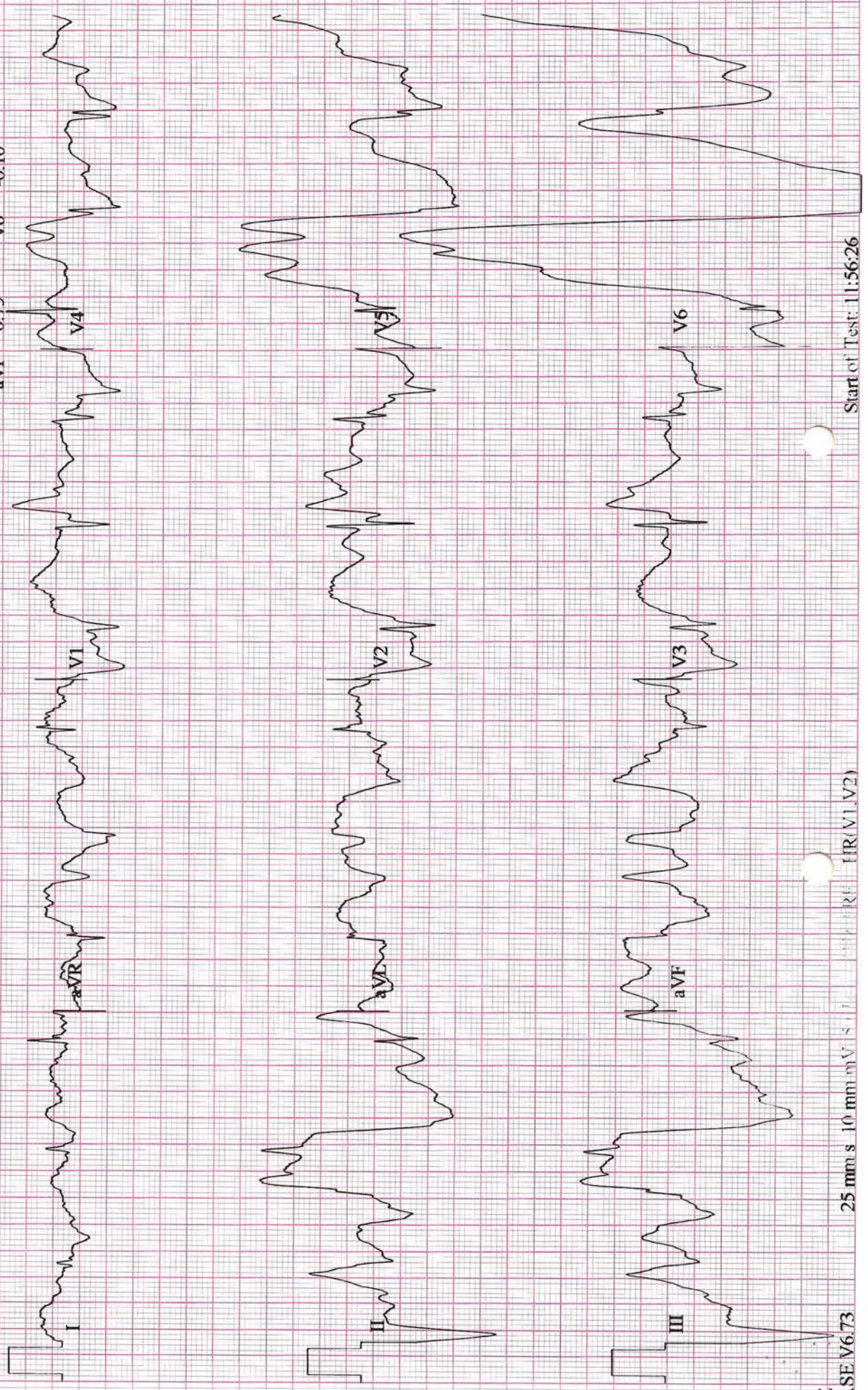
Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

BRUCE
1.6 km/h
0.0%

PRETEST
WARM-UP
01:58

75 bpm
116/75 mmHg

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.70	V1	0.05
II	1.10	V2	1.35
III	0.40	V3	0.55
aVR	-0.85	V4	-0.60
aVL	0.20	V5	-1.60
aVF	0.75	V6	-0.10



12-LEAD REPORT

Pn. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:02:30

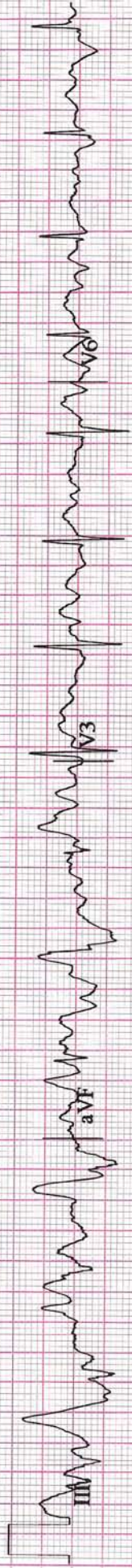
88 bpm
128/74 mmHg

EXERCISE
STAGE 1
02:50

BRUCE
2.7 km/h
10.0%

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.50	V1	0.35
II	0.65	V2	2.30
III	0.20	V3	0.85
aVR	-0.60	V4	0.85
aVL	0.15	V5	0.55
aVF	0.40	V6	0.70



12-LEAD REPORT

Dr. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:05:30

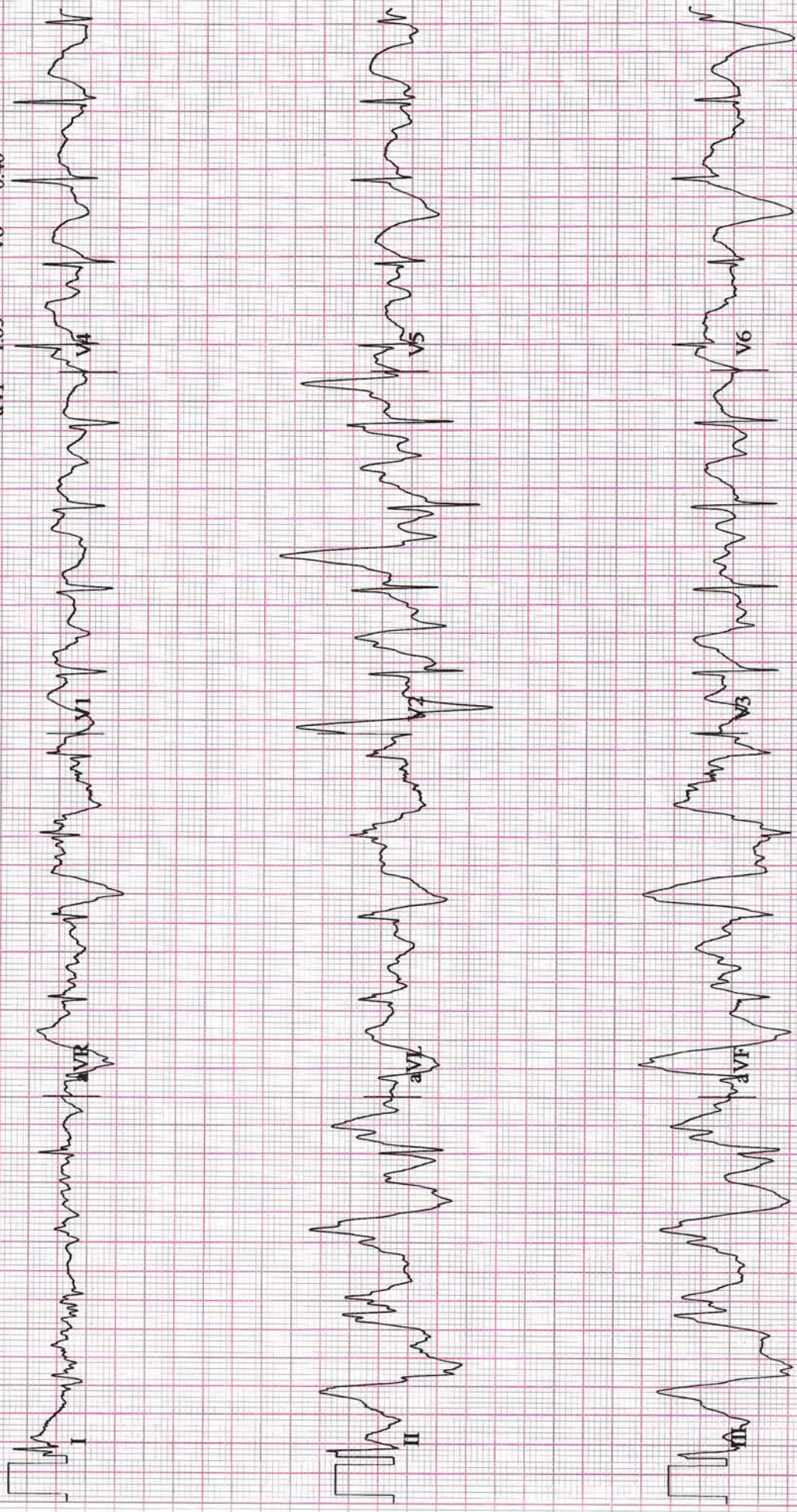
113 bpm
113/65 mmHg

EXERCISE
STAGE 2
05:50

BRUCE
4.0 km/h
12.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.35	V1	0.35
II	1.10	V2	2.70
III	0.85	V3	1.15
aVR	-0.70	V4	0.70
aVL	-0.15	V5	0.70
aVF	1.05	V6	0.40



Tn. Anton Susilo PT. Inspektindo
 Patient ID: 0623184
 09.01.2019
 12:08:30

12-LEAD REPORT

121 bpm
 126/68 mmHg

EXERCISE
 STAGE 3
 08:50

BRUCE
 5.4 km/h
 14.0%

Siloam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.35	V1	0.80
II	-1.15	V2	1.45
III	-1.30	V3	0.60
aVR	0.35	V4	0.65
aVL	0.80	V5	0.80
aVF	-1.20	V6	0.80



For Marquette 9402-020

In. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:11:30

12-LEAD REPORT

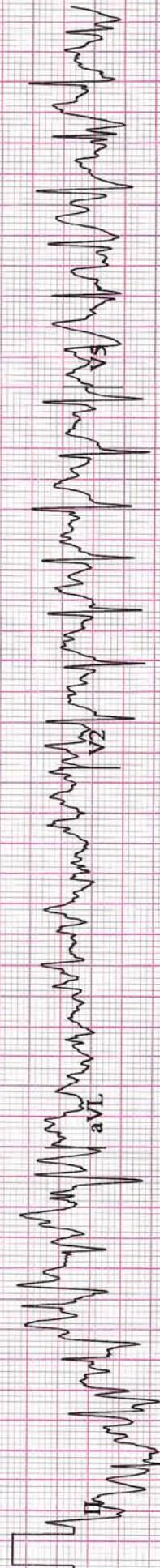
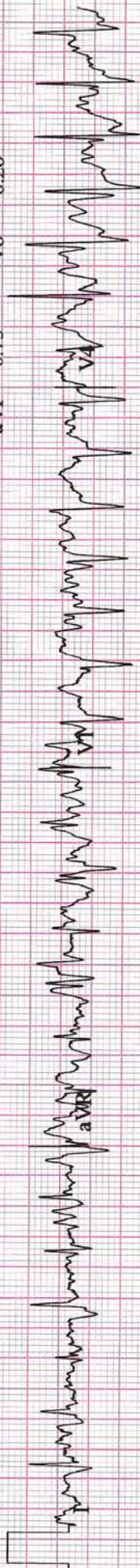
171 bpm

EXERCISE
STAGE 4
11:50

BRUCE
6.7 km/h
16.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	-0.20	V1	0.20
II	0.55	V2	-0.20
III	1.10	V3	0.15
aVR	-0.15	V4	-0.20
aVL	-0.75	V5	0.25
aVF	0.75	V6	-0.20



Tn. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:12:31

12-LEAD REPORT

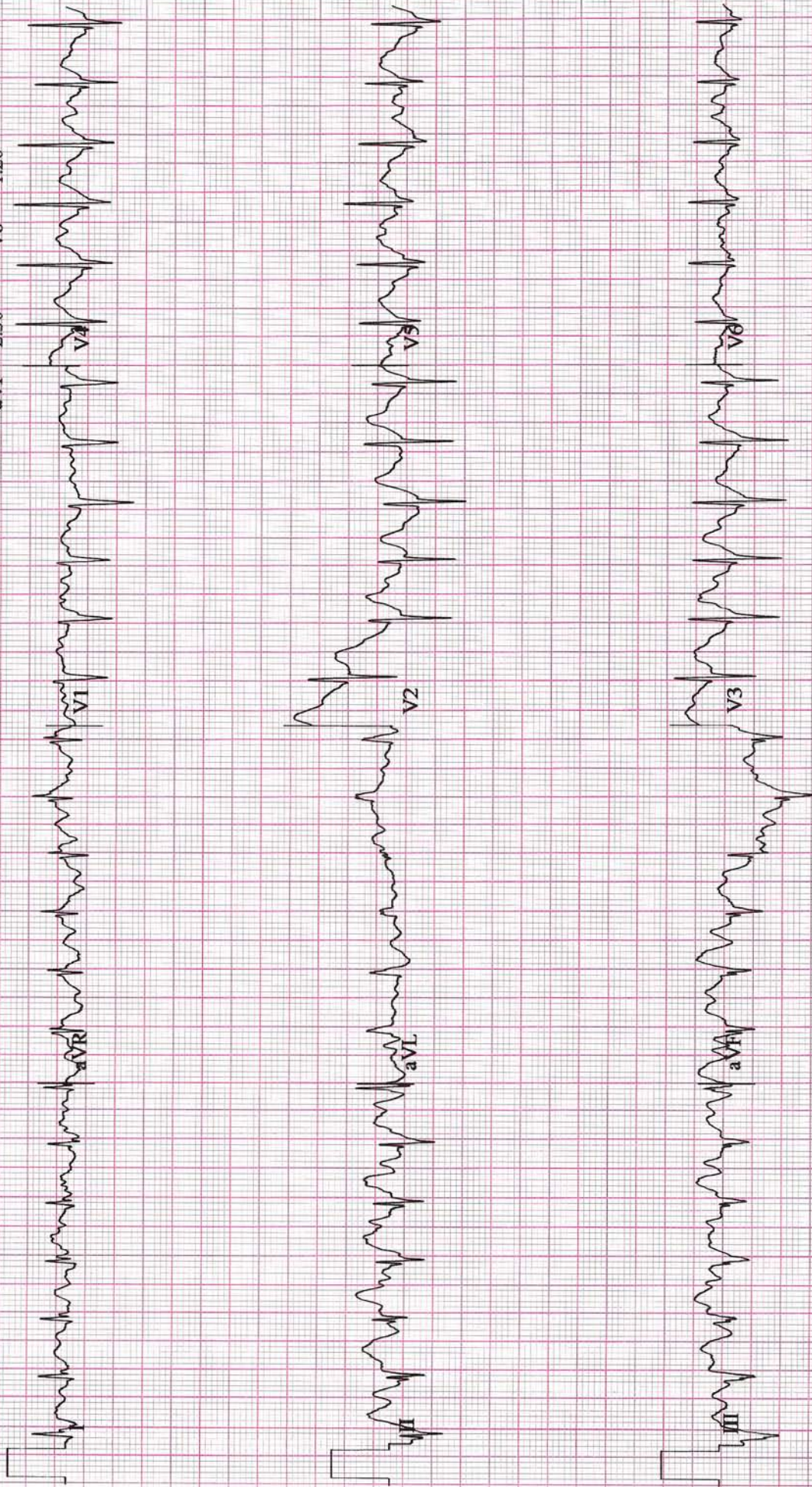
150 bpm
123/54 mmHg

RECOVERY
#1
00:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0%

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.00	V1	0.75
II	2.95	V2	2.65
III	2.05	V3	2.55
aVR	-1.95	V4	1.95
aVL	-0.50	V5	1.60
aVF	2.50	V6	1.20



Tn. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:13:31

12-LEAD REPORT

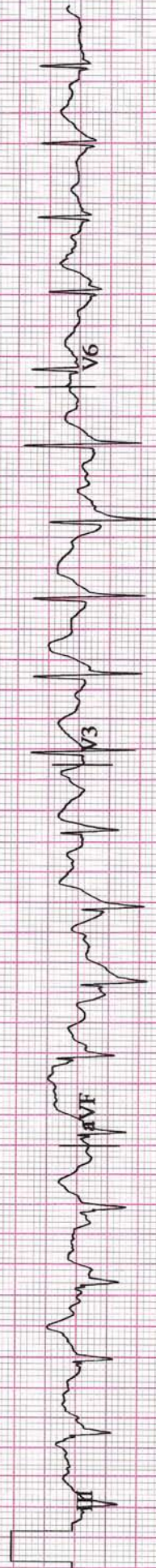
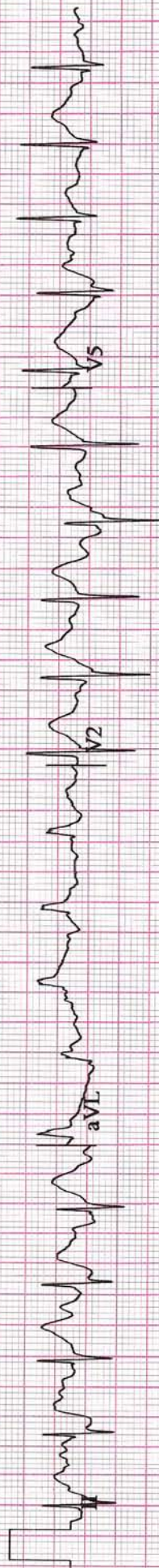
121 bpm

RECOVERY
#1
01:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.45	V1	0.80
II	1.25	V2	2.10
III	0.75	V3	1.85
aVR	-0.80	V4	1.35
aVL	-0.10	V5	0.80
aVF	1.00	V6	0.75



Tn. Anton Susilo PT. Inspektindo
Patient ID: 0623184
09.01.2019
12:14:31

12-LEAD REPORT

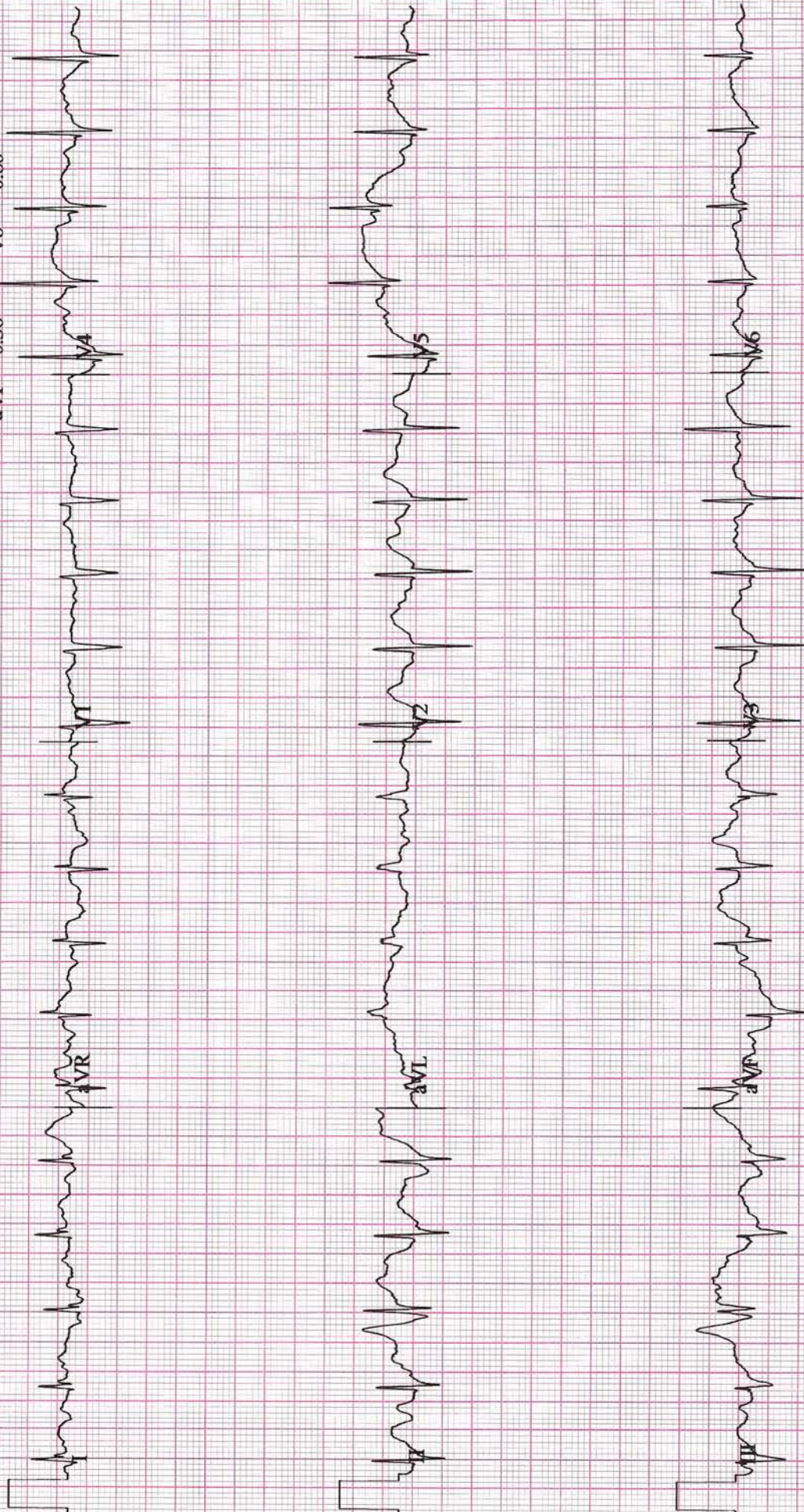
117 bpm
131/58 mmHg

RECOVERY
#1
02:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.25	V1	0.60
II	0.50	V2	1.10
III	0.10	V3	1.00
aVR	-0.40	V4	0.80
aVL	0.05	V5	0.55
aVF	0.30	V6	0.60



Patient Name	: ANTON SUSILO, TN	Patient ID	: SHBP.00062318
Sex / Age	: M / 045Yrs	Accession No.	: 10000000395345
Modality	: CR	Scan Date	: 09-01-2019
Procedure	: THORAX AP, PA	Report Date/Time	: 09-01-2019 09:16:03
Ref. Department	: MCU	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa

XR- Thorax PA/ AP view

Technique:

Findings:

PARU: Normal
MEDIASTINUM: Normal
TRAKEA DAN BRONKUS: Normal
HILUS: Normal
EURA: Normal
DIAPHRAGMA: Normal
JANTUNG: Normal CTR: <50%
AORTA: Normal
VERTEBRA THORAKAL DAN TULANG-TULANG LAINNYA: Normal
JARINGAN LUNAK: Normal
ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Impression:

Tidak tampak kelainan signifikan pada pemeriksaan ini.


dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.

Patient Name	: ANTON SUSILO, TN	Patient ID	: SHBP.00062318
Sex / Age	: M / 045Yrs	Accession No.	: 10000000395340
Modality	: US	Scan Date	: 09-01-2019
Procedure	: COMPLETE ABDOMEN USG	Report Date/Time	: 09-01-2019 09:25:12
Ref. Department	: MCU	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa

US- Abdomen and Pelvis, Male

Technique:

Findings:

HEPAR: Normal
 LIEN: Normal
 SISTEM VENA PORTA: Normal
 VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal
 SISTEM BILIER: Normal
 KANTUNG EMPEDU: Normal
 PANKREAS: Normal
 GINJAL:
 • KANAN: Normal
 • KIRI: Normal
 SISTEM PELVIKALISES: Normal
 BULI-BULI: Normal
 KELENJAR GETAH BENING: Tidak tampak membesar
 CAIRAN BEBAS: Tidak ditemukan
 PROSTAT: Normal
 VESIKULA SEMINALIS: Normal

Impression:

**Pria, 45 Thn pro MCU pada USG Whole Abdomen :
 Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans**



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.