

RAHASIA



PT. Inspektindo Sinergi Persada

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0065/MCU-SHBP/VII/2018

Nama : Arifin Siregar, Tn
Tanggal Lahir : 24 April 1982
Jenis Kelamin : Male
S/N :
Jabatan / Posisi : Inspector

Tanggal MCU : 23 Juli 2018

Dilakukan oleh : dr. Linda Uli Natalisa
dr. Santoso Suhendro, SP. Rad
dr. M. Iqbal, Sp. JP
dr. Maranatha L.B, Sp. THT – KL
dr. Rizqa Kharisma, Sp. P

Jl. MT Haryono Dalam No. 23 RT. 30 Kel. Damai Kec. Balikpapan Selatan
Telp. 0542 -8862999 Fax. 0542 - 7206570
e-mail: rs.bpn@siloamhospitals.com
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0065/MCU-SHBP/VII/2018

Kepada : **Arifin Siregar, Tn** Umur/ Tanggal **36 tahun 24 Apr 1982** Male
Dept : **PT. Inspektindo Sinergi Persada**

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **23 July 2018**

- TEMUAN**
1. BMI : 25,28 kg/m (Overweight).
 2. Spiromteri : Restriksi ringan.
 3. Laboratorium DL : GDP, asam urat meningkat.
 4. Laboratorium UL : BJ rendah.
 5. Note : Tidak menyerahkan sampel feses.

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 (status ijin sakit)

KESIMPULAN

FIT sebagai **Inspector** di Lokasi Kerja **PT. Inspektindo Sinergi Persada**

- SARAN**
1. Turunkan berat badan dengan cara rutin berolahraga.
 2. Hindari makanan tinggi kolesterol, tinggi gula dan tinggi karbohidrat.
 3. Minum air putih ± 2 L/hari.
 4. Konsultasi ke Dokter Spesialis Penyakit Dalam untuk evaluasi hasil laboratorium terutama adanya hiperurisemia.

Berlaku : **23 July 2019**

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	Arifin Siregar, Tn	S/N		DEPT	Inspektindo Sinergi Persa
------	--------------------	-----	--	------	---------------------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	110/80	Pulse (x/mnt)	56	Respiration (x/mnt)	20	Temp (°C)	36,4
Weight (kg)	68	Height (cm)	164	BMI (kg/m ²)	25.28	Waist (cm)	86

* 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 & emofional status/Posture/Gait/Speech		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/Sclera/Cornea/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 ⊕		N	-
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tendermess /other deformities		N	-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tendermess/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/Hemias,murmur/co ntour/tendermess/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hemia/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 tendermess/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflamation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/pie rcing		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/prostatc		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name: Arifin Siregar, Tn

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium DL : GDP, asam urat meningkat → UL : BJ rendah.
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

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

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

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Sinsu rhythm	See attached result
<input type="checkbox"/> Abnormal			

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

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Response ischemic negative	See attached result
<input type="checkbox"/> Abnormal			

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

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	4	3	68	%
FVC	4	3	72	%
FEV 1	4	3	79	%
FEV/FVC	81	94	116	%
COMMENT :	Restriksi ringan			

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

CONCLUSION	Change since last audiometric examination	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No	See attached result
<input checked="" type="checkbox"/> Normal	If Yes, what change :			
<input 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 : RAFIL SIREGAR
Perusahaan : PT. K8
Jabatan / Posisi : INSPEKTOR
Tanggal MCU : 23/9/2018

Medical Check Up Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : INSPEKTOR
- 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 2 Orang, Anak Perempuan : 0 Orang
- 4. Alamat sekarang : Jl. M. Sidiyo 99/96
- 5. No. Extension Telpon. : Kantor : _____ Telpon : 081251500222
Kamar (untuk lapangan) : _____

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No	Posisi	Lama kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Kimia	Debu	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 anda dalam sehari.

- 1. Office : _____ jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : 8 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 DISAMPING 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"/> |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Kencing Manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

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)

02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

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

04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

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

- 4. Berat
- 5. Sangat berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

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

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

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

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 ? *TIDAK*

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, 23/7 2018
Nama dan tanda tangan karyawan

()

NAME

14/JUN/2018 AM 11:16

	mmHg	AVG
R (14)	13 13	13
L	14 13 13	13

CT-80 TOPCON



SH

FORMULIR PEMERIKSAAN MATA
EYE EXAMINATION FORM

Name : ARIFIN SIREGAR.
Sex : M
DoB : 1982/04/24
Ward : Out Patient

OD / RE

OS / LE



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)
6/6	Visus (Visual acuity)	6/6
	Koreksi (Correction)	-
20/20	Adisi (Addition)	20/20
	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	
	Kesegarian (Allignment)	
	Kelopak Mata (Eyelid)	
	Konjungtiva (Conjunctiva)	
	Kornea (Cornea)	
	Bilik Mata Depan (COA)	
Normal	Pupil	Normal
	Iris	
	Lensa (Lens)	
	Vitreous	
	Fundus	
13	TIO	13
	Lapang Pandang (Visual field)	
	Persepsi Warna (Color perception)	

Kesimpulan

ODS Emulsi

BP N 23 / 17 / 2018

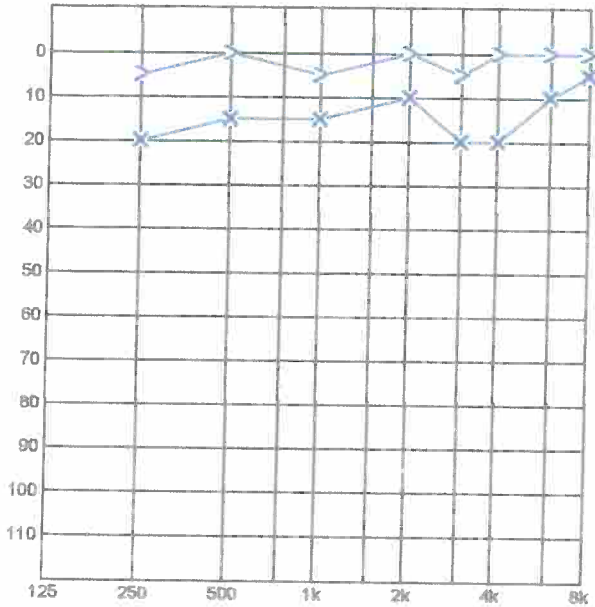
Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

SH HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI AUDIOMETRY REPORT	MR : 031521 Name : ARIFIN SIREGAR, SDR Sex : M DoB : 1982/04/24 Ward : Out Patient
---	--

No. Rekam Medik (Medical Record)

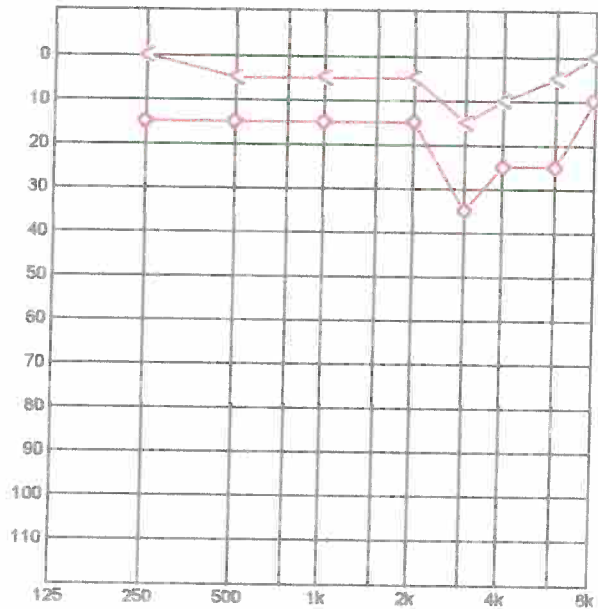
Left Ear

PTA 13 dBHL



Right Ear

PTA 15 dBHL



Telinga Kanan

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)

data baik normal

Rekomendasi (Recommendation)

} 23/7/2010

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

SH

HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI
SPIROMETRY REPORT

No. Rekam Medik (*Medical Record*)
 Nama (Name)
 Jenis Kelamin (Sex)
 Usia (Age)
 Tinggi Badan (*Height*)
 Berat Badan (*Weight*)
 Perusahaan (*Company*)

MR : 031521
 Name : ARIFIN SIREGAR, SDR
 Sex : M
 DoB : 1982/04/24
 Ward : Out Patient

36 th .
 164 cm .
 68 kg .
 Inspektindo .

ANAMNESIS

Keluhan (*Complaint*)
 Kebiasaan Merokok (*Smoking*)
 Riwayat Asthma (*Asthma*)

Parameter	Pengukuran (<i>Measurement</i>)	Prediksi (Predicted)	% Prediksi (% Predicted)
VC	2970	4350	68%
FVC	3010	4170	72%
FEV ₁	2830	3520	80%
FEV ₁ / FVC	9400	8070	116%

* Nilai prediksi di hitung berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Kesimpulan (Conclusion)

- Restriksi Ringan / Sedang / Berat
- Obstruksi Ringan / Sedang / Berat
- Restriksi & Obstruksi Ringan / Sedang / Berat

high top obstruksi

Rekomendasi (Recommendation)

..... 23/7 20 18 .

[Handwritten Signature]
 & Riza SPP

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

Patient Name : **ARIFIN SIREGAR, SDR**
 Address : JL MAYJEN SUTOYO RT 49 NO 49
 Age : 36 Thn 2 Bln 29 Hr
 DOB/Sex : 24-04-1982 / Male
 Ward : CHECKUP /
 Physician : dr. Linda Uli Natalisa
 MR. No. : SHBP.00031521
 Clinical Info :

Order Time : 23-07-18 08:25
 Specimen Received : 23-07-18 08:57
 Print Out : 24-07-18 10:15
 Lab No. : **18021123** /
 Patient Category : INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1807230005
 Page : 1 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
HAEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	16.0	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	5.86	10 ³ /ul	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	1	%	1 - 3	
Basofil	0	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	52	%	50 - 70	
Limfosit	37	%	18 - 42	
Monosit	10	%	2 - 11	
Hematokrit	48.4	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	340	10 ³ /ul	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	5.64	10 ⁶ /uL	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	85.8	fL	80.0 - 94.0	
MCH	28.4	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	33.1	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	7	mm	0 - 13	
CLINICAL CHEMISTRY				
SGOT - SGPT				
SGOT	22.2	U/L	<37	
SGPT	26.3	U/L	<45	
Gamma GT	26.0	U/L	8-61	
Trigliserida	97	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dL	
Kolesterol Total	188	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	
HDL Kolesterol	42	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name : **ARIFIN SIREGAR, SDR**
 Address : JL MAYJEN SUTOYO RT 49 NO 49
 Age : 36 Thn 2 Bln 29 Hr
 DOB/Sex : 24-04-1982 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : dr. Linda Uli Natalisa
 MR. No. : SHBP.00031521
 Clinical Info :

Order Time : 23-07-18 08:25
 Specimen Received : 23-07-18 08:57
 Print Out : 24-07-18 10:15
 Lab No. : **18021123**
 Patient Category : INSPEKTINDO
 Reg. No. : CPA1807230005
 Page : 2 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	136	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	H 104	mg/dL	76 - 100	Hexo
Ureum Darah	34.9	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	1.12	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	H 8.2	mg/dL	3.4 - 7.0	Uric

URINALISYS

Urin Lengkap

Makroskopis

Warna	Kuning Tua		Kuning	
Kejernihan	Agak Keruh		Jernih	
Berat Jenis	L 1.015		1.016 - 1.022	Dipsticks
pH	6.0		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)	Negatif	/uL	Negatif	
Sedimen				
Lekosit	0-1	/lpb	1 - 5	
Eritrosit	0-1	/lpb	0 - 1	
Silinder	Negatif			
Sel Epitel	3-4	/lpk	0 - 2	
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	

BASELINE EXERCISE

69 bpm
 107/69 mmHg

MAX ST EXERCISE

9:00
 151 bpm
 145/68 mmHg

PEAK EXERCISE

11:01
 169 bpm

TEST END RECOVERY

2:58
 117 bpm
 122/62 mmHg

BASELINE EXERCISE

0:01
 69 bpm
 107/69 mmHg

MAX ST EXERCISE

9:00
 151 bpm
 145/68 mmHg

PEAK EXERCISE

11:03
 169 bpm

TEST END RECOVERY

2:58
 117 bpm
 122/62 mmHg

I
 0.50 mm
 0.16 mV/s

I
 0.70
 2.06

I
 0.80
 1.96

I
 0.95
 2.03

V1
 0.40
 -0.63

V1
 -0.30
 -1.88

V1
 -0.55
 -2.32

V1
 -0.15
 1.61

II
 1.05
 0.63

II
 0.30
 3.52

II
 0.70
 4.13

II
 1.35
 3.49

V2
 1.85
 1.04

V2
 1.00
 2.23

V2
 0.90
 2.23

V2
 2.15
 3.06

III
 0.60
 0.01

III
 -0.40
 1.39

III
 -0.05
 2.37

III
 0.45
 1.36

V3
 1.85
 1.38

V3
 1.30
 3.79

V3
 1.35
 4.25

V3
 2.45
 4.47

aVR
 -0.80
 -1.52

aVR
 -0.50
 -2.92

aVR
 -0.75
 -3.07

aVR
 -1.15
 4.17

V4
 1.60
 1.36

V4
 0.85
 4.06

V4
 0.70
 4.49

V4
 1.75
 3.98

aVL
 -0.05
 -0.19

aVL
 0.60
 0.20

aVL
 0.45
 -0.27

aVL
 0.25
 0.22

V5
 1.30
 1.00

V5
 0.80
 3.56

V5
 0.70
 3.95

V5
 1.35
 2.77

aVF
 0.85
 0.41

aVF
 -0.05
 2.44

aVF
 0.35
 3.34

aVF
 0.90
 2.50

V6
 1.00
 0.64

V6
 0.55
 2.32

V6
 0.55
 2.92

V6
 0.90
 2.29

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

Uncalibrated

Attending ML

Patient ID: 0315213
23.07.2018
12.55.46

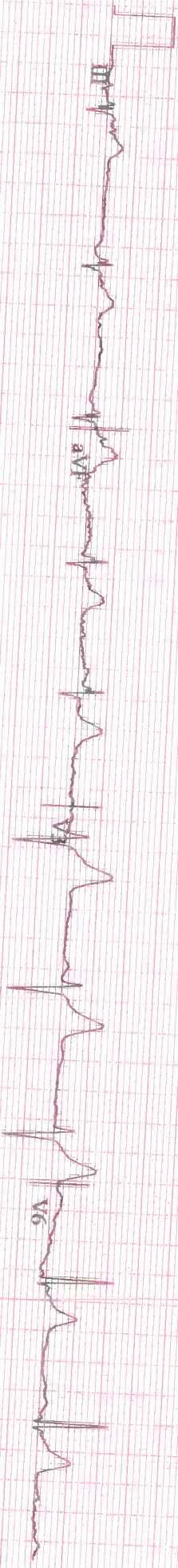
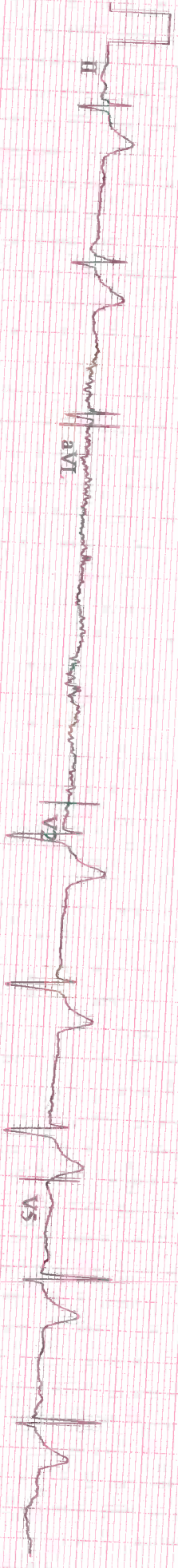
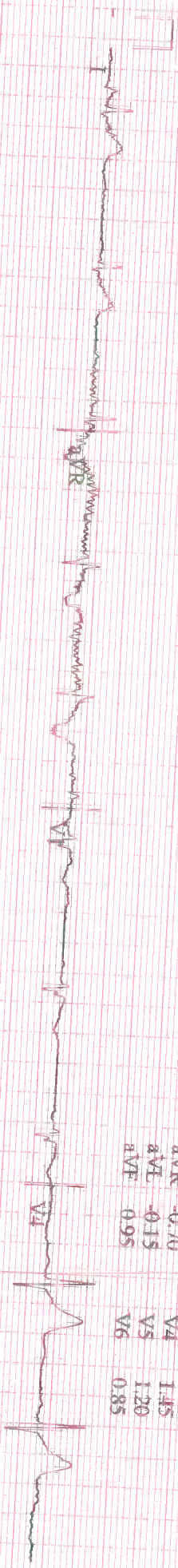
57 bpm
108.67 mmHg

PRIEST
STANDING
(M-40)

BRIDGE
0.0 km/h
(0.0)

Silvann Hospital Ballikpapan
Measured at 60ms Post-T (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mV)	Lead	ST(mV)
I	0.35	V1	0.35
II	1.10	V2	1.55
III	0.75	V3	1.70
aVR	-0.70	V4	1.45
aVL	-0.15	V5	1.20
aVF	0.95	V6	0.85



GP:
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF HR(V5, V6)

Patient ID: 0315213
23-07-2018
12:56:32

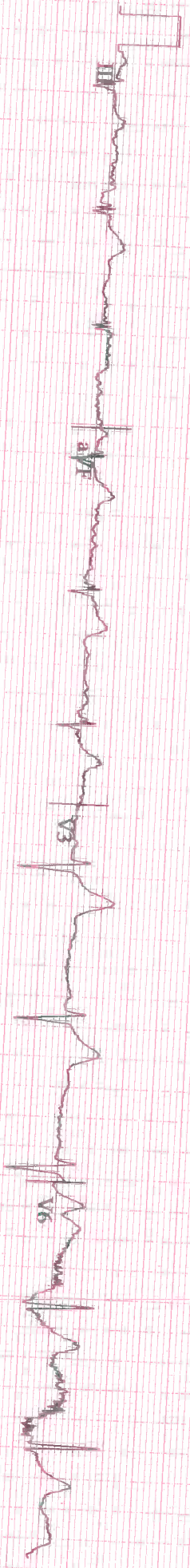
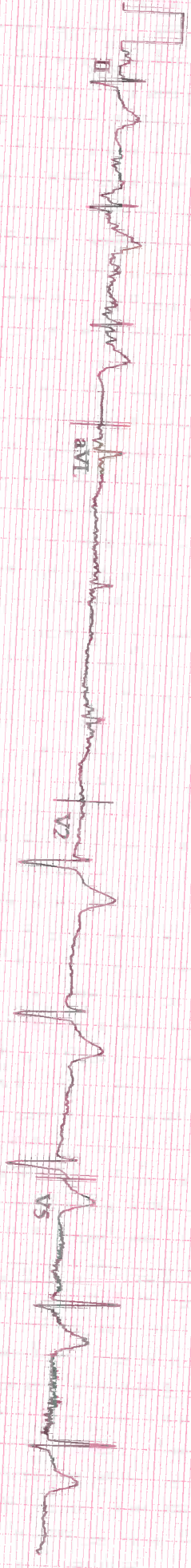
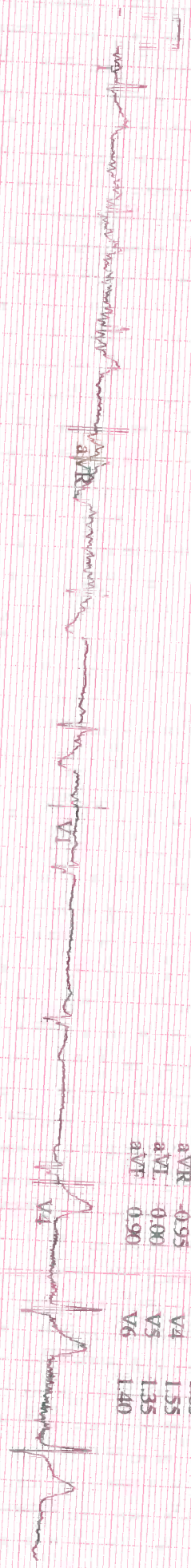
72 bpm
107.69 mmHg

PRELISI
WARM-UP
01L-26

BRUCE
1.6 km/h
13.0 min

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

Lead	SI (mm)	Lead	ST (mm)
I	0.65	V1	0.40
II	1.20	V2	1.85
III	0.60	V3	1.85
aVR	-0.95	V4	1.55
aVL	0.00	V5	1.35
aVF	0.90	V6	1.40



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRR HR(V5, V6)

Patient ID: 0315713
23.07.2018
12.59.14

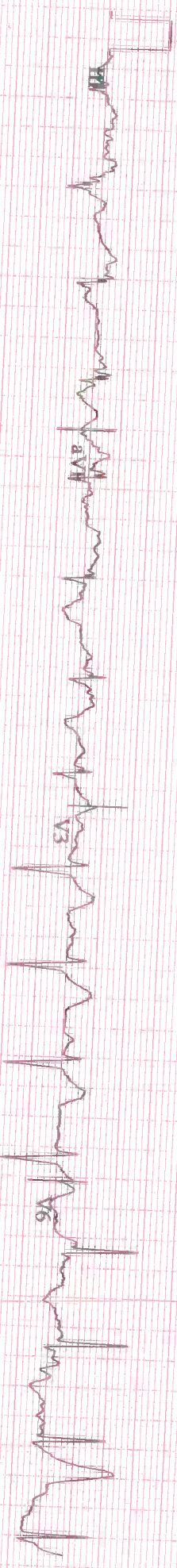
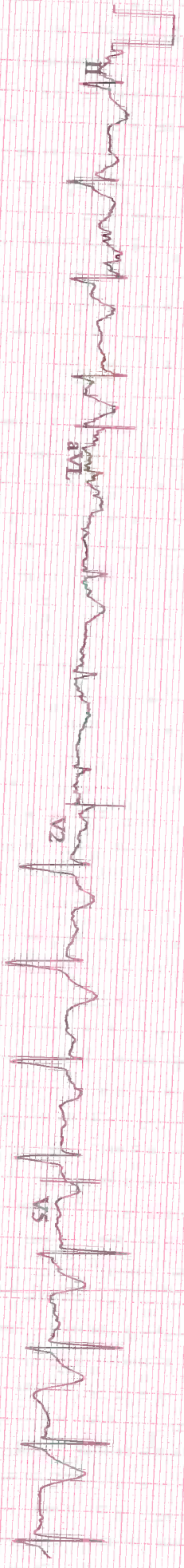
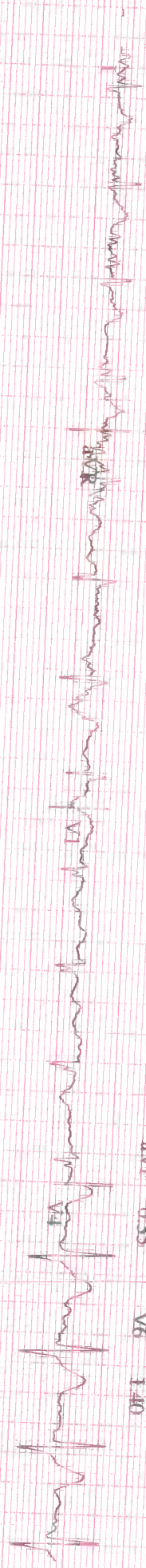
94 bpm
130/63 mmHg

EXERCISE
STAGE 1
0R-50

BRUCE
2.7 km/h
1000⁰

Siloam Hospital, Kallikpattu
Measured at 60ms Post J (10mm.mV)
Auto Points

Lead	ST (mm)	Lead	ST (mm)
I	0.60	V1	0.45
II	0.70	V2	1.35
III	0.05	V3	1.70
aVR	-0.65	V4	1.35
aVL	0.30	V5	1.50
aVF	0.35	V6	1.40



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz PRF HR(V5,V6)

1 AUGUST 1971 04152713
23.07.2018
13:02:24

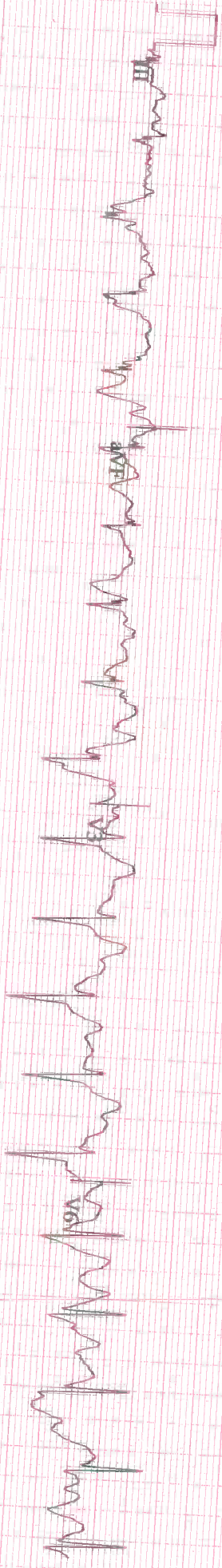
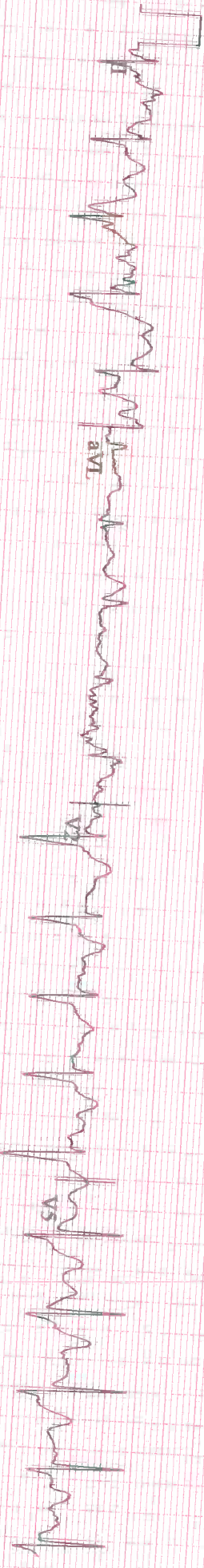
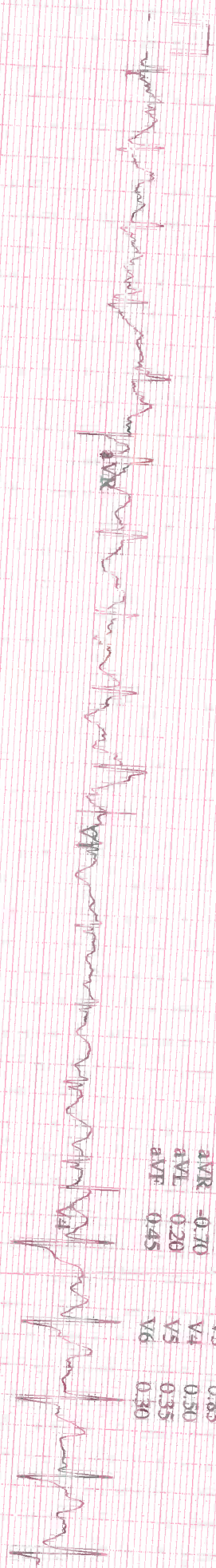
HR 6 bpm
133 T₁₀ mmHg

EXERCISE
STAGE 2
05:50

BRUCE
4.0 km/h
12.0 m²/min

Sloan Hospital Ballkappan
Measured at 60ms Post-F (0.0mV mV)
Auto Points

Lead	SI (mm)	Lead	SI (mm)
I	0.55	V1	-0.15
II	0.75	V2	0.75
III	0.10	V3	0.85
aVR	-0.70	V4	0.50
aVL	0.20	V5	0.35
aVF	0.45	V6	0.30



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V6)

Patient ID: 0315213
 23-07-2018
 13:05:24

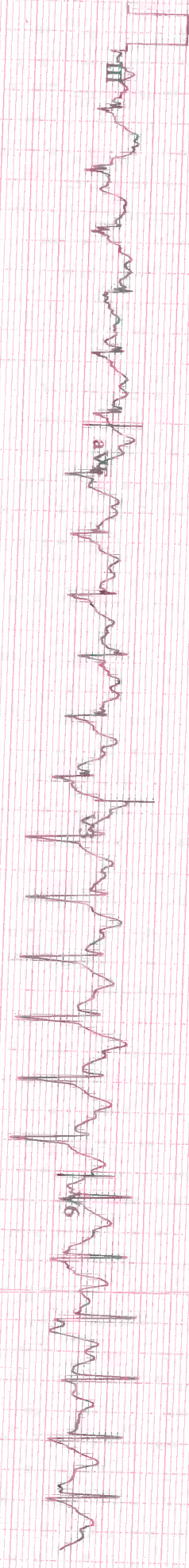
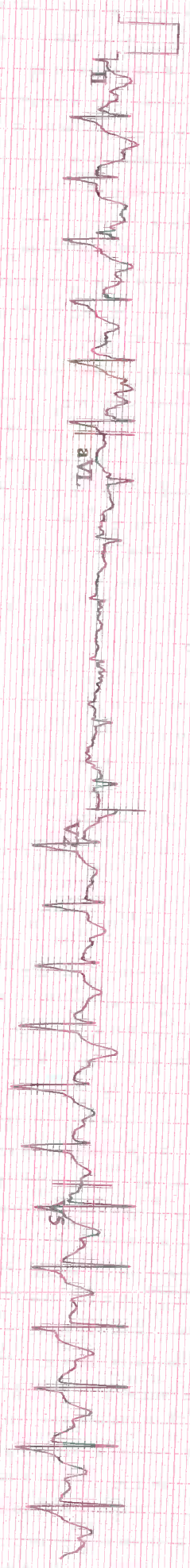
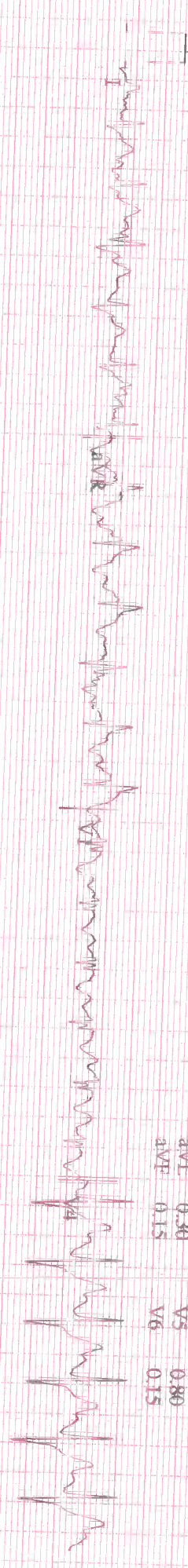
HR 68 bpm
 145.68 mmHg

EXERCISE
 STAGE 3
 (R-S)

BRUCE
 5.4 km/h
 14.0 °C

Silvium Hospital Balikpapan
 Measured at 6cms Post J1 (10mm mV)
 Auto Points

Lead	SI (mm)	Lead	SI (mm)
I	0.50	V1	-0.40
II	0.35	V2	0.85
III	-0.05	V3	1.15
aVR	-0.40	V4	0.60
aVL	0.30	V5	0.80
aVF	0.15	V6	0.15



GE
 CASE V6.73
 25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRT HR(V5, V6)

Patient ID: 0315213
 23-07-2018
 13:07:37

159 bpm

EXERCISE
 STAGE 4
 11:03

BRUCE
 6.6 km/h
 16.0 m/s

Siloam Hospital Bahir Dar

BASELINE
 60 ms post J

CURRENT
 ST @ 10mm/mV
 60 ms post J

BASELINE

CURRENT

Lead
 ST Lev (mm)
 ST Slope (mV/s)



GF

CASE V673

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRR HR(V5, V6)

23.07.2018
13:08:26

LEAD REPORT

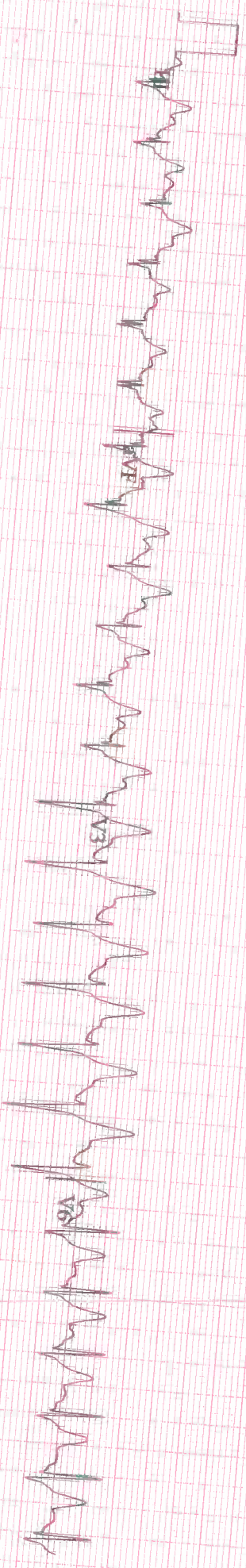
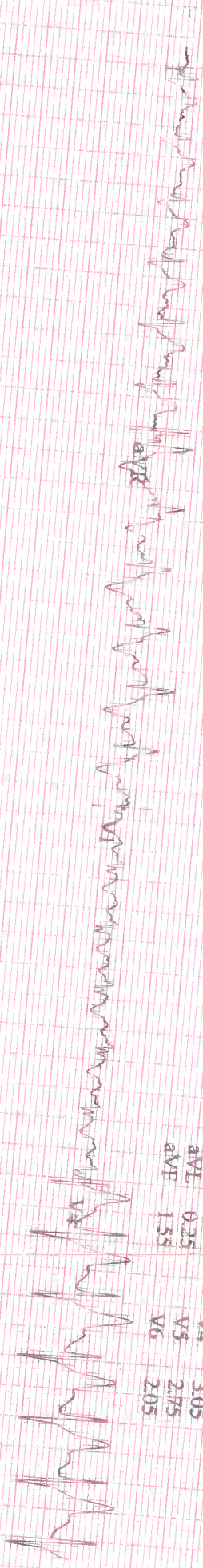
150 bpm
116.62 mmHg

RECOVERY
=1
00:50

BRIDGE
2.4 km/h
0.0 °

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.35	V1	-0.75
II	2.20	V2	2.45
III	0.85	V3	3.40
aVR	-1.80	V4	3.05
aVL	0.25	V5	2.75
aVF	1.55	V6	2.05



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRT - HR(V5, V6)

23-07-2018
13:09:26

1:30 bpm

STANDARD REPORT

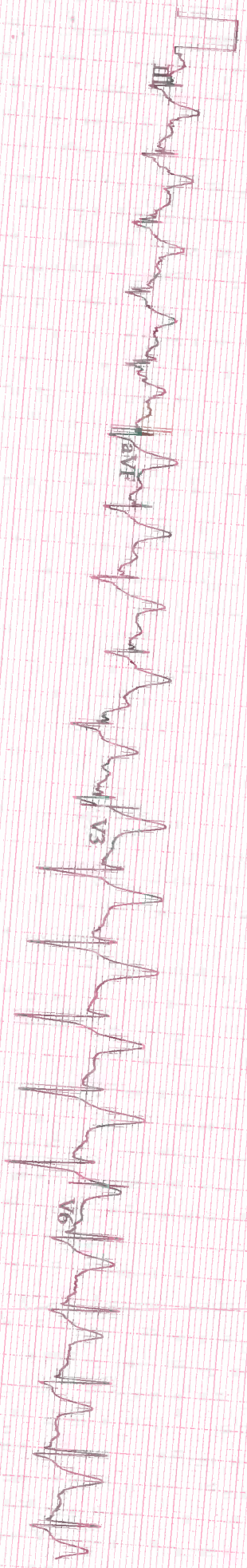
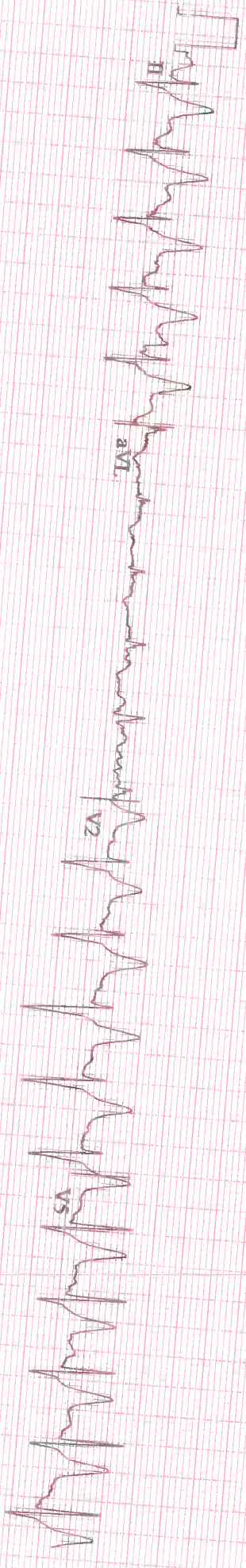
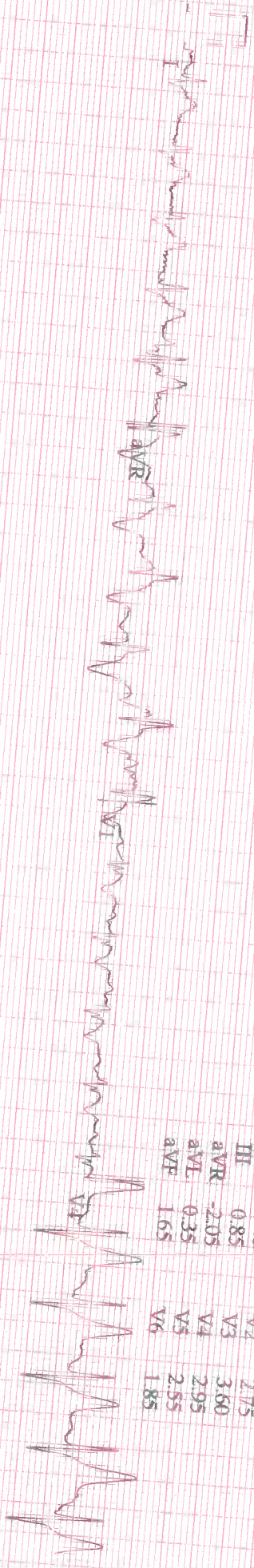
RECOVERY

#1
011:50

BRUCE
2.4 km/h
14:00₀₀

St. Leon Hospital Balldissegan
Measured at 64ms Post J (10mm mV)
Aortic Points

Lead	SI (mm)	Lead	SI (mm)
I	1.60	V1	4.50
II	2.45	V2	2.75
III	0.85	V3	3.60
aVR	-2.05	V4	2.95
aVL	0.35	V5	2.55
aVF	1.65	V6	1.85



GB
CASE V6173

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRI HR (V5, V6)

For Use On MARQUEE 9402-020

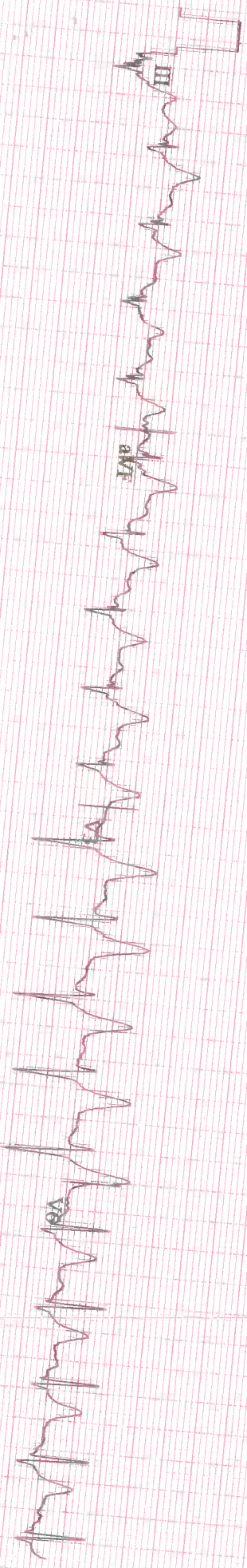
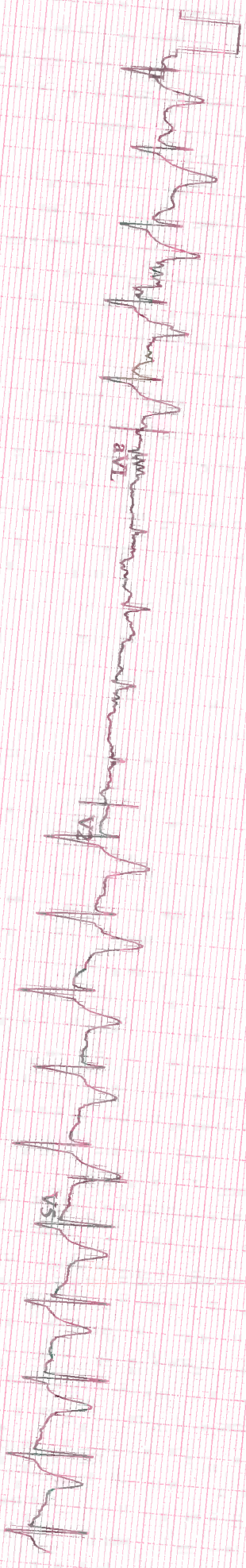
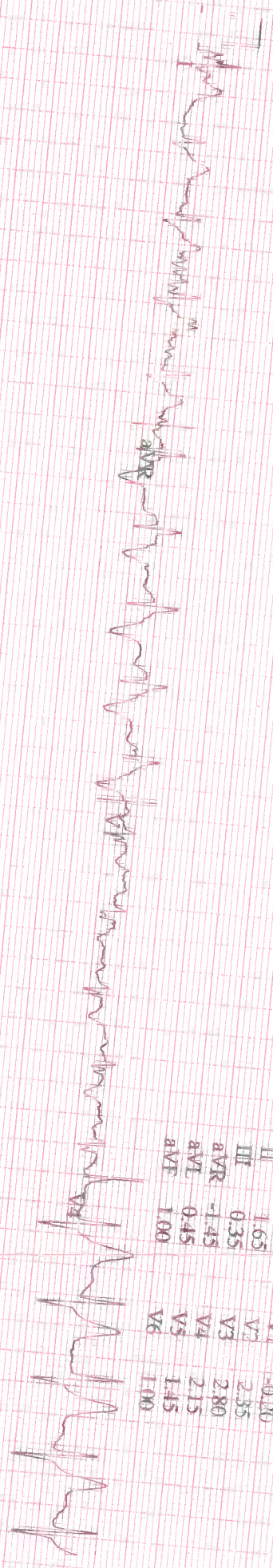
116 bpm
120 62 mmHg

RECOVERY
-1
02-50

BRIDGE
2.4 km/h
0.0 kg

Siloam Hospital Baku, Azerbaijan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.25	V1	-0.20
II	1.65	V2	2.35
III	0.35	V3	2.80
aVR	-1.45	V4	2.15
aVL	0.45	V5	1.45
aVF	1.00	V6	1.00



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRT+ HR(V5, V6)
For use ON MARQUETTE 9403-020

Patient Name	: ARIFIN SIREGAR, SDR	Patient ID	: SHBP.00031521
Sex / Age	: M / 036Yrs	Accession No.	: 10000006174762
Modality	: US	Scan Date	: 23-07-2018
Procedure	: UPPER ABDOMEN USG	Report Date/Time	: 23-07-2018 10:25:49
Ref. Department	: MCU	Referring Physician	: dr. Linda UI Natalisa

US- Abdomen, Male

Technique:

Findings:

HEPAR: Normal
 LIEN: Normal
 SISTEM VENA PORTA: Normal
 VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal
 SISTEM BILIER: Normal
 'ANTUNG EMPEDU: Normal
 PANKREAS: Normal
 GINJAL:
 • KANAN: Normal
 • KIRI: Normal
 SISTEM PELVIKALISES: Normal

Impression:

**Pria, 36 Thn pro MCU pada USG Abdomen atas:
 Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans**


dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

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

**TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)**

Nama : Sdr. Arifin Tanggal Treadmill : 23 Juli 2018
 Umur : 36 thn Berat : 68 kg
 Jenis Kelamin : Laki - Laki Tinggi : 164 cm
 Perusahaan : PT. Inspektindo Tekanan Darah Awal : 108/67 mmHg

- ❖ Lama test : 11 Menit 02 Detik
- ❖ Denyut Jantung maksimal : 169 x/menit
- ❖ Tekanan darah maksimal : 145/68 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 : 13.30 METS

- ❖ Tingkat kebugaran jasmani :
 - Rendah
 - Kurang
 - Sedang
 - Baik
 - Sangat baik

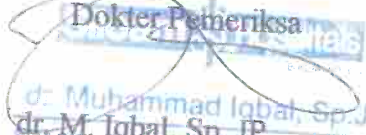
- Response Tekanan darah :
- Normal
 - Response hipertensif

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. M. Iqbal, Sp. JP
 SIP No. 026715731P-S/VIII/2012
 Siloam Hospitals Balikpapan
 BPMCU 1105.08/e