

## PERSONAL DATA

No. MCU	:	3823/GMI-MCU/VII/2021
No. Badge	:	-
Nama	:	<b>MARDIANSYAH, Tn.</b>
Umur	:	31 tahun
Perusahaan	:	<b>PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA</b>
Jabatan	:	Inspector
Tgl Pemeriksaan	:	21/07/2021
Alamat	:	Jl. A. Yani Blok C RT 002 Kec. Samboja, Kab. Kukar.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021

  |  
  |

NAMA : MARDIANSYAH.....  
TANGGAL LAHIR : 30 NOVEMBER 1989.....  
JENIS KELAMIN : laki-laki.....  
S/N : .....  
IGG : .....  
DEPT/SERVICE : .....  
LOKASI KERJA : Schlumberger.....  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
                           Annual  
                           Pre-retirement

## Medical Department

## HEALTH SURVEILLANCE

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

## IDENTITAS PEGAWAI

- |                          |  |
|--------------------------|--|
| 1. Posisi                | : INSPECTOR .....  |
| 2. Golongan Darah        | : A / B / AB <u>10</u> Rhesus : + / -  |
| 3. Status                | : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Gerai                       |
| 4. Jumlah anak           | : Anak laki-laki ..... Orang, Anak Perempuan ..3... orang                      |
| 5. Alamat sekarang       | : JL. A Yani, Blok F RT. 002, Kecamatan Sambaja, Kab. Kediri                   |
| 6. No. Extension Telpon. | : ..... Telpn/HP 082157938263..... Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) ..... |

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama penerapan dalam jumlah hari					
				Bisnis	Dokter	Klinik	Radiasi	Ergonomi	Inovasi

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        | : <u>3</u> jam/hari |
| 2. Warehouse     | : _____ jam/hari    |
| 3. Workshop      | : <u>5</u> jam/hari |
| 4. Process area  | : _____ jam/hari    |
| 5. Well/Offshore | : _____ jam/hari    |

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

## RIWAYAT KESEHATAN

1. Selama 1 tahun terakhir ini, apakah anda pernah sakit :

- |                         |       |          |                                       |
|-------------------------|-------|----------|---------------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| c. Jantung              | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| d. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| e. Kencing Manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |

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

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

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?      1. Ya      2. Tidak  2  
Bila tidak, langsung ke no. 6
2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?      1. Ya      2. Tidak
4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?      1. Ya      2. Tidak
6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?      1. Ya      2. Tidak  2  
Bila tidak, langsung ke no. 8
7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ?      1. Ya      2. Tidak  2

## KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ? 1  
Bila tidak, lansung ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ? 1 0
3. Apakah saat ini Anda merokok ? 1  
2. Ya, setiap hari  
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ? 1 0
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah  
2. Kadar nikotin sedang Sampurna  
3. Kadar nikotin tinggi
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1 2  
1. Tidak pernah  
2. Kadang-kadang  
3. Selalu
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ? 1 6 0
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak 1
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ? 1. Ya 2. Tidak 1
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ? 1. Ya 2. Tidak 2
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ? 1. Rokok pertama di pagi 1  
2. Rokok lainnya  
*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*
12. Apakah anda ingin berhenti merokok ? 1. Ya (2). Tidak
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok ? 1. Ya 2. Tidak  
*Langsung ke pertanyaan alkohol*
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun) 1 0

## KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1  
Bila tidak, langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1  
Bila tidak, langsung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak 2  
Bila tidak, langsung ke olahraga
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ? 1 0
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc) 1 0

## 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) 1 2 0
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ? 1 0
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit) 1 5
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ? 1. Ringan 4. Berat 2  
2. Sedang 5. Sangat berat  
3. Cukup berat

### POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

3  
2

### RWAYAT PENYAKIT KELUARGA

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

- a. Tekanan darah tinggi                          1. Ya    2. Tidak     1
- 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     0
- 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

Bila tidak, lanjutkan ke no. 3

2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?

4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?

5. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ?

/  /

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?

1. Ya    2. Tidak

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya    2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya    2. Tidak

## KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikuti keluarga berencana ?

1. Ya      2. Tidak   
Bila tidak lengkap ke Vakinesi

2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Kondom      5. IUD   
2. Pil      6. Vasektomi  
3. Suntik      7. Tubektomi  
4. Susuk      8. Lainnya

## RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya      3. Tidak tahu  3  
2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya      3. Tidak tahu  3  
2. Tidak

## DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya      2. Tidak  1

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/  /

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

Balikpapan, 21.06.2014.....  
Nama dan tanda tangan karyawan

( ..... MARDIANSYAH ..... )

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

## MEDICAL CHECK UP -2021

## PHYSICAL EXAMINATION

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

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/60 mmHg	Pulse	47 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	56 kg	Height (H)	172 cm	BMI	18,93	Waist	59 cm

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

## II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ©, Filling(F), Missing (M), Radix®	✓		Caries, Missing, Filling
8	NECK	Adenopathy/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hemias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing		✓
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethral Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

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

### II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

✓	Normal	COMMENT:
	Abnormal	

### III. CHEST X-RAY

See attached result

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

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

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Sinus Bradycardia, HR : 47 bpm.
--------	---	----------	---

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

See attached result

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

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

See attached result

Test	Observed		Predicted	% Prediction	
VC	-	-	-	-	%
FVC					%
FEV 1					%
FEV/FVC					%

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

See attached result

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



## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2021

Balikpapan, 24/07/2021

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : <b>MARDIANSYAH, Tn.</b>	Umur : 31 tahun	S/N : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 3823/GMI-MCU/VII/2021	Dept. : -

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
**21/07/2021**

### TEMUAN :

- Berat Badan = 56 Kg (Normal), BMI = 18,93 ; BB Ideal = 53,25 - 73,96 Kg. Lingkar Perut : 59 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. MEROKOK 10 batang/hari. BEROLAHHRAGA, Intensitas SEDANG.
- Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- Fisik = TD : 110/60 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Missing, Filling. Romberg Test : Negative. Mata : VODS : 20/20 (Normal), VF ODS : 85° (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Faeces Lengkap : Dalam batas normal.
- Lab = Kimia Darah : Dalam batas normal. Immunologi = HBs Ag : Negatif.
- Rekam Jantung (EKG) = Sinus Bradycardia, HR : 47 bpm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal). Rontgen Dada (Thorax) = Normal.
- USG Abdomen = Tidak ada kelainan significant pada organ abdominal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 1 -> Low Risk (CV10 < 10 %)

### STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input checked="" type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

### KESIMPULAN :

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



### SARAN - SARAN :

- Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- Hentikan SEGERA kebiasaan merokok. Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- OLAHHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- -
- -

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.  
Terima kasih atas kerjasamanya.

### Catatan :

\* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **21/07/2022**

Mengetahui :

dr. ....

Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,

**Grand**  
MEDICA INDONESIA  
dr. Hendra Az.

No SKP : KEP.350B/NWASK3-PNK3/KK/XI/2017



### Patient Data

ID Number :	3823/GMI-MCU/VII/2021		
Name :	<b>MARDIANSYAH, Tn.</b>	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Inspector
DOB / Age :	30/11/1989	/ 31 Yo.	Test Date : 21/07/2021
Height (cm)	172	Weight (kg) :	56
		BMI :	18,93

### Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male	1				Low Risk	<1
	25-34	-4			-4	Low Risk	2,6
	35-39	-3			-3	Low Risk	4,2
	40-44	-2			-2	Low Risk	5,8
<b>Age</b>	45-49	0	31	-4	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
	Normal	0				Moderate Risk	17,2
	High Normal	1			5	High Risk	20,0
<b>Blood Pressure</b>	Grade 1 Hypertension	2	110/60	0	6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension	3				High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension	4				High Risk	23,7
	13,79 - 25,99	0			9	High Risk	25
<b>BMI (Kg/m2)</b>	26,00 - 29,99	1	18,93	0	10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58	2				High Risk	27,5
	Never	0				High Risk	28,7
<b>Smoke</b>	Ex Smoker	3	Smoker	4	13	High Risk	>30
	Smoker	4					
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	Result	Estimated 10-year CVD Risk	
	Yes	2					
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Medium	0	9,0%		
	Low	1					
	Medium	0				Risk Category	
	High	-3					
<b>Total Point</b>				1	<b>Low Risk</b>		

### Advice

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

### References

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



### HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

*Result of Laboratory Analysis*

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 3823 /GMI-MCU/VII/2021

Dokter Konsulen  
dr. Novita Indayani, Sp. PK

#### Data Pasien / Patient Detail

<b>Nama</b> (Name)	: MARDIANSYAH, Trn.	/	Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	:	31	Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: INSPECTOR			<b>Dokter</b> (Doctor)	:	Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA			<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	:	21 Juli 2021	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	17,1	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	48,5	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,2	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	$10^6$ sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	9,3	Dewasa : 4,0 - 10,0	$10^3$ / $\mu$ L
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	1,5	0 - 3	%
Neutrofil	54,5	50 - 70	%
Lymphocyte	35,6	20 - 40	%
Monocyte	6,5	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	28	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	17,1	11 - 16	%
RDW-SD	45,5	35 - 56	fL
Thrombocyt	245	140 - 440	$10^3$ /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	70	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	80	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	178	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	111	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	57	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	99	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159	mg/dL



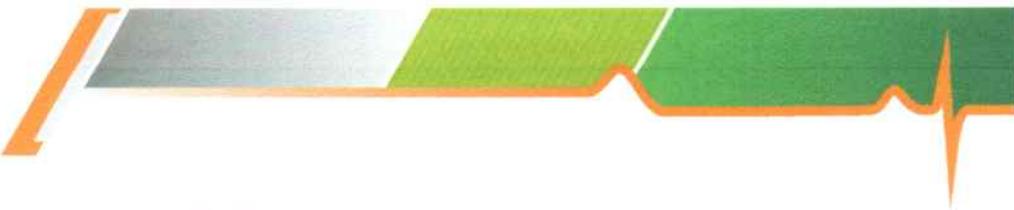


### HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

*Result of Laboratorium Analysis*

<b>Nomor Lab. (Lab. Number)</b>	: 3823 /GMI-MCU/VII/2021	Dokter Konsulen dr. Novita Indayani, Sp. PK		
<b>Data Pasien (Patient Detail)</b>				
<b>Nama (Name)</b>	: MARDIANSYAH, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 31 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 21 Juli 2021
PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN
Rasio LDL/HDL	1,7	Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	CARDIO RISK INDEX (CRI)	
		< 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk		
<b>FUNGSI HATI</b>				
SGOT / AST	12	0 - 37	U/L	
SGPT / ALT	12	0 - 40	U/L	
Gamma GT	35	11 - 51	U/L	
<b>FUNGSI GINJAL</b>				
Uric Acid	4,9	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL	
Creatinine	0,9	0,8 - 1,4	mg/dL	
Ureum	35	10 - 50	mg/dL	
<b>IMMUNOLOGI</b>				
<b>HEPATITIS</b>				
HBs Ag	Negatif	Negatif		
<b>URINALISA</b>				
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>				
Warna	Kuning			
Kejernihan	Jernih			
<b>KIMIA</b>				
Berat jenis	1,010	Normal : 1,003 - 1,035		
pH	7,0	Normal : 4,5 - 8	mg/dL	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)		
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL	
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ $\mu$ L	
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL	
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL	
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL	
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL	
Blood	Negatif	Normal : 1< 0,018 (Negatif)	mg/dL	
<b>MIKROSKOPIS URIN</b>				
Epithel	1-2			
WBC	2-3			
RBC	1-2			
Cast	Negatif			
Crystal	Negatif			
Bacterie	Negatif			
Others	Negatif			





### HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

*Result of Laboratory Analysis*

**Nomor Lab.**  
*(Lab. Number)* : 3823 /GMI-MCU/VII/2021

Dokter Konsulen  
*dr. Novita Indayani, Sp. PK*

#### Data Pasien / Patient Detail

<b>Nama</b> <i>(Name)</i>	:	MARDIANSYAH, Tn.	/	Laki-Laki	<b>Umur</b> <i>(Age)</i>	:	31	Tahun <i>(Years old)</i>
<b>Pekerjaan</b> <i>(Job Position)</i>	:	INSPECTOR			<b>Dokter</b> <i>(Doctor)</i>	:	Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> <i>(Company)</i>	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA			<b>Tgl Pemeriksaan</b> <i>(Date of Analysis)</i>	:	21 Juli 2021	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result		NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN		
<b>FAECES</b>						
<b>FAECES RUTIN</b>						
<b>MAKROSKOPIS</b>						
Warna	Kecoklatan					
Konsistensi	Lunak					
Darah	Negatif	Negatif				
Lendir	Negatif	Negatif				
<b>MIKROSKOPIS</b>						
Leukosit	Negatif	Negatif				
Eritrosit	Negatif	Negatif				
Telur cacing	Negatif	Negatif				
Amoeba	Negatif	Negatif				
Lainnya	Negatif	Negatif				

Tanggal pengambilan sampel : 21 Juli 2021

Penanggung Jawab

Laboratorium,

*Laboratorium*

Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





**Nomor Pasien**  
(Patient Number)

**Nomor Film**  
(Film Number)

: 3823

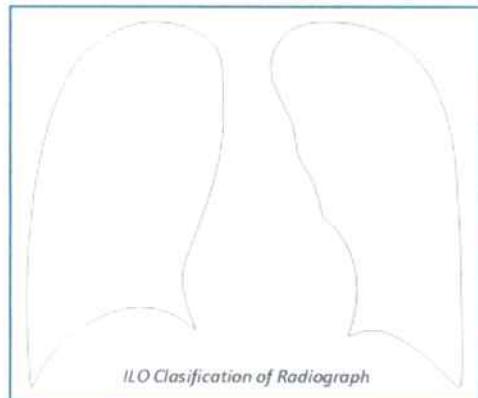
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama (Name) : MARDIANSYAH, Tn.  
Umur (Age) : 31      Tahun (years old)  
Jenis Kelamin (Gender) : Male

Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan (Occupation) : INSPECTOR  
Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) : 21 Juli 2021

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan (Type of Examination) : Foto thorax  
Posisi Penyiniran (Exposure Position) : PA  
Kondisi Penyiniran (Exposure Condition) : kV : 58  
    mAs : 0,30



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

1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
2. Kelainan Bayangan Jantung?  
(Abnormal heart shadows)
3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?  
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?  
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
5. Kelainan Paru-paru?  
(Abnormal Lung Fields)
6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?  
(Any evidence of tubercular lesions)
7. Gambaran Abnormal Lainnya?  
(Detail of Other Abnormalities)

**Penjelasan Keadaan Abnormal  
(Comment on Abnormalities)**

No	Yes →

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi

**Allengers**  
Passion for excellence

Nomor Pasien  
(Patient Number) : 3823

Pemeriksaan  
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : MARDIANSYAH, Tn.  
Umur  
(Age) : 31      Tahun  
(Years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : Laki-Laki

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : INSPECTOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 22/07/2021

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

**USG Abdomen:**

Liver : Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat, bile duct normal ,tidak ada fokal noduler .  
GB : Dinding normal, tidak tampak batu .  
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 significans pada USG abdomen ini*



Nomor Pasien : 3823  
(Patient Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : MARDIANSYAH, Tr.  
Umur (Age) : 31      Tahun (Years old)

Tgl Pemeriksaan : 22/07/2021  
(Date of Analysis)

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

Pemeriksaan  
Examination



**Patient Data**

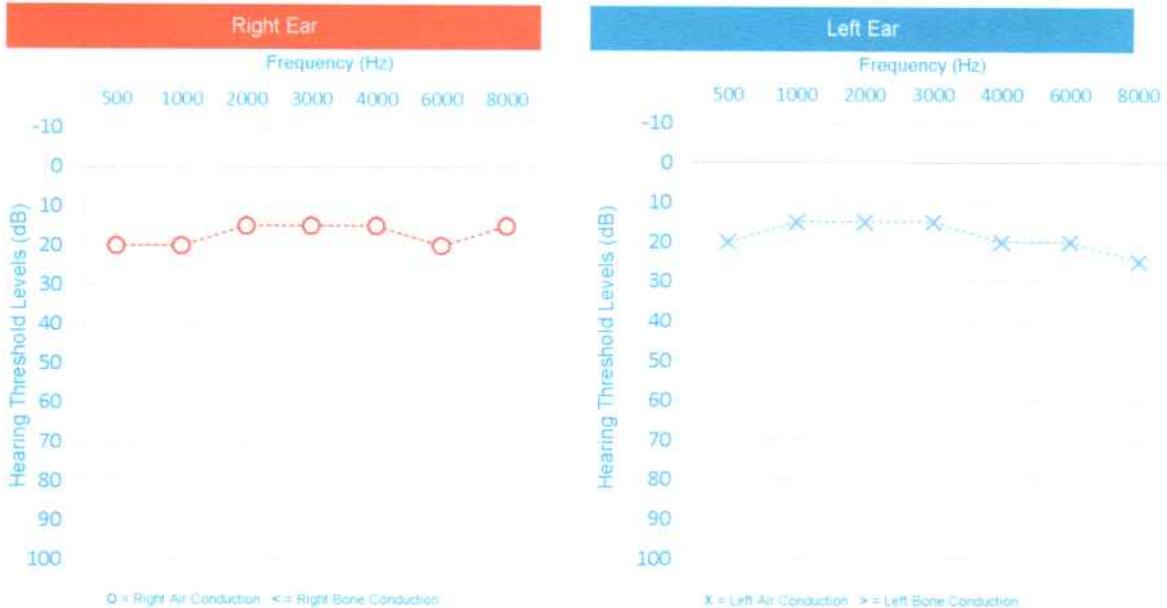
ID Number	3823	Gender	Laki-laki
First Name	MARDIANSYAH	Occupation	Inspector
Last Name	-	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	31 Yo	Test Date	21 Juli 2021

**Occupational Noise Exposure**

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

**Test Detail**

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


**Right Ear Observation and Test Result**

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

**Left Ear Observation and Test Result**

HTL	Canal	Normal							HTL	
RIGHT	EAR	Ear Drum	Normal							LEFT
EAR	Conduction	Frequency (Hz)	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	EAR
15,0	Air	20	15	15	15	20	20	25	16,7	
0,0	Bone									

**Conclusion / Medical Report**

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

Signature


 Instrument used  
 SIBEL SOUND 427

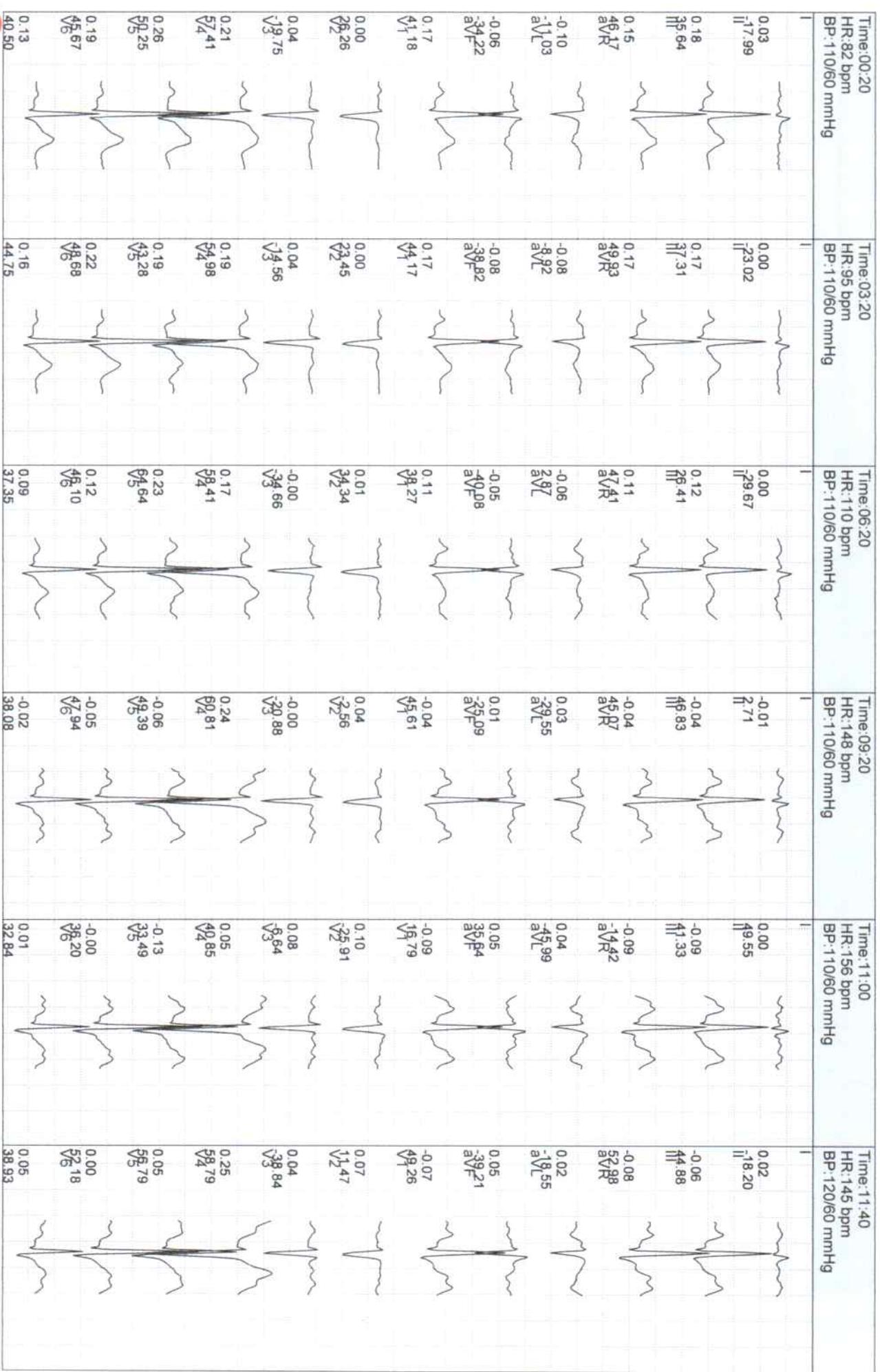
 Standard  
 OSHA




# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS  
Name:Mardiansyah  
Sex:Male  
Age:32  
Exam Time:21-07-2021 09:16

ID:3823



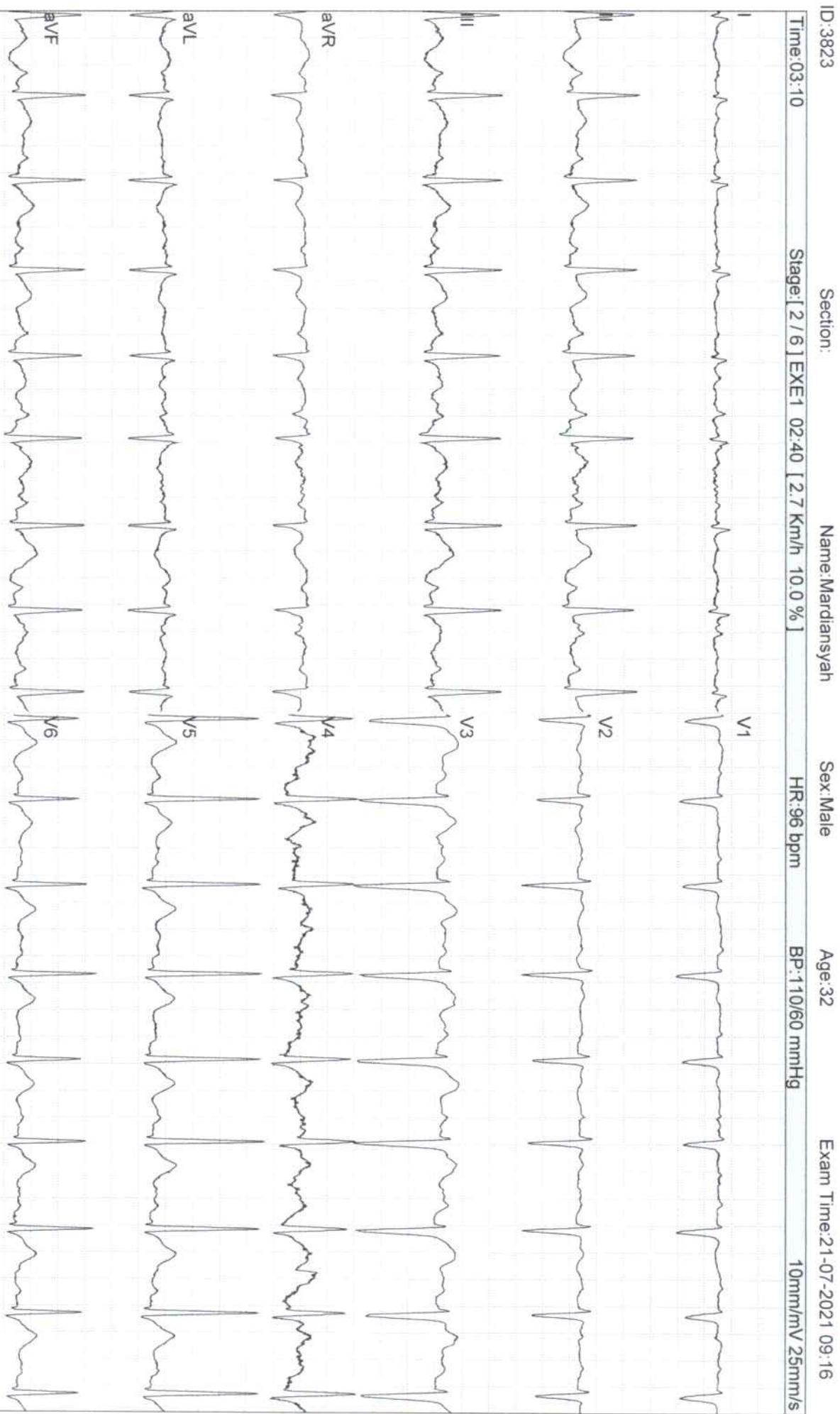
# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:3823

Section:

Name:Mardiansyah

Sex:Male

Age:32

Exam Time:21-07-2021 09:16

Time:03:10

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

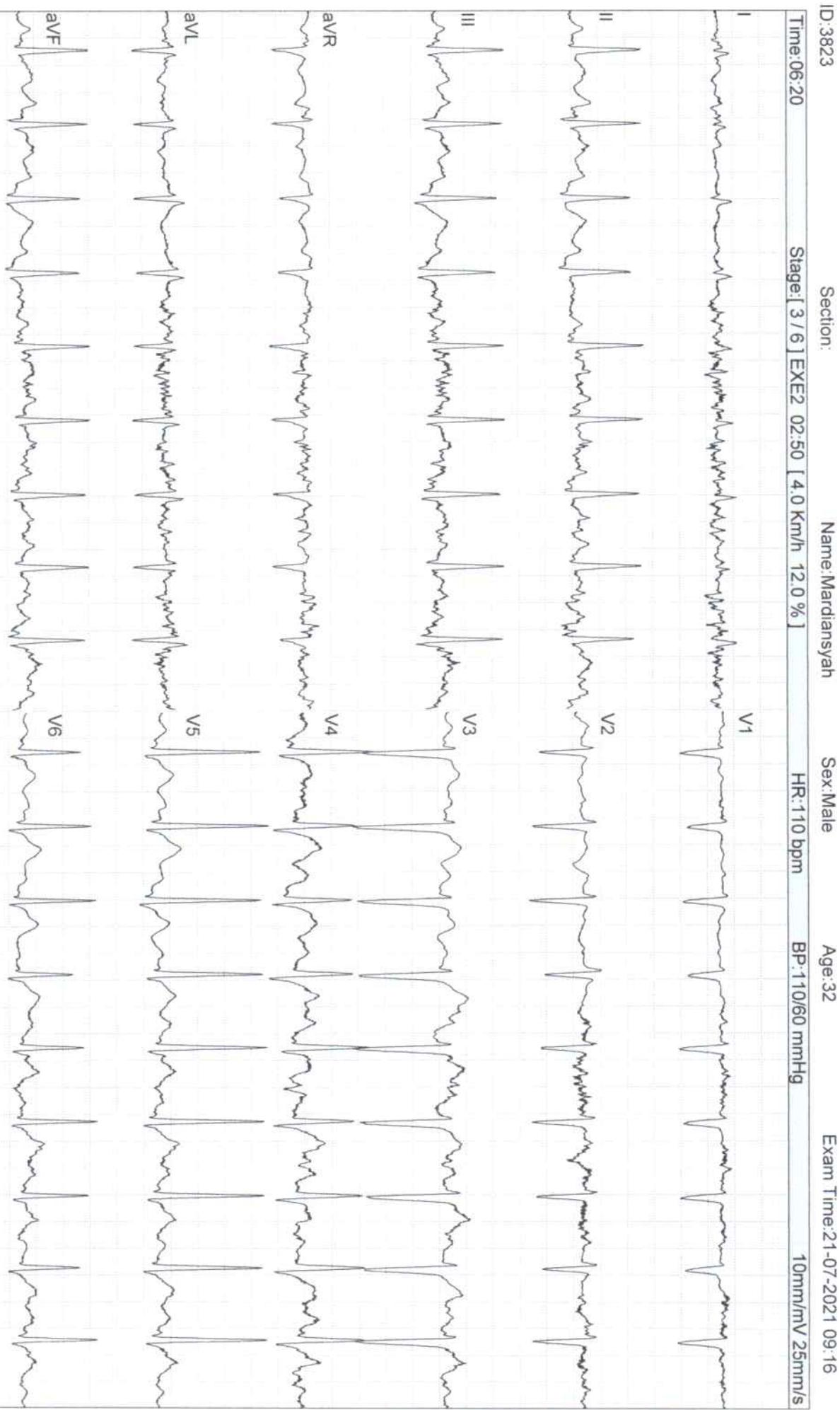
HR:96 bpm

BP:110/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3823

Section:

Name:Mardiansyah

Sex:Male

Age:32

Exam Time:21-07-2021 09:16

Time:09:20

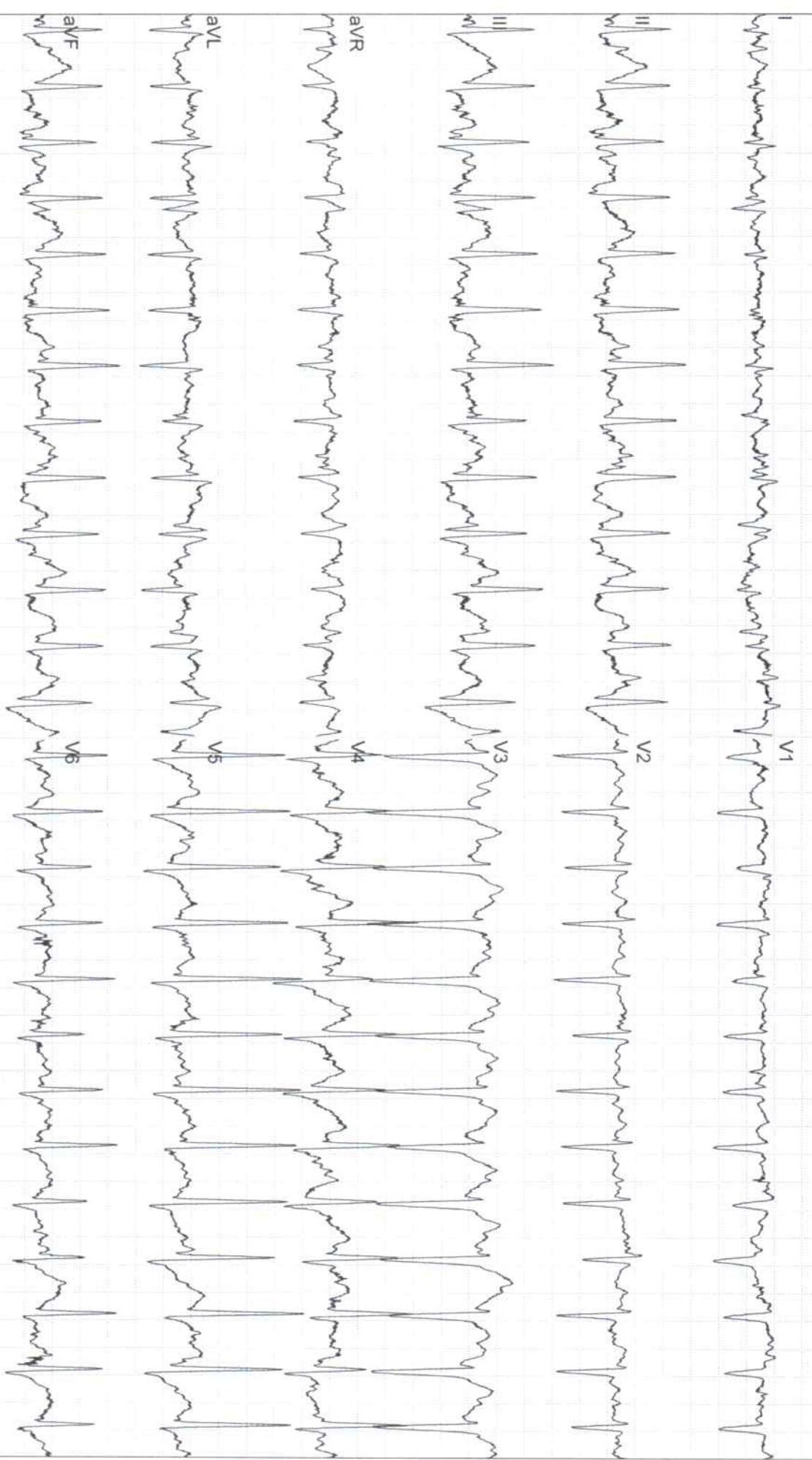
Stage:[4 / 6] EXE3 02:50 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR:148 bpm

BP:110/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3823

Section:

Name:Mardiansyah

Sex:Male

Age:32

Exam Time:21-07-2021 09:16

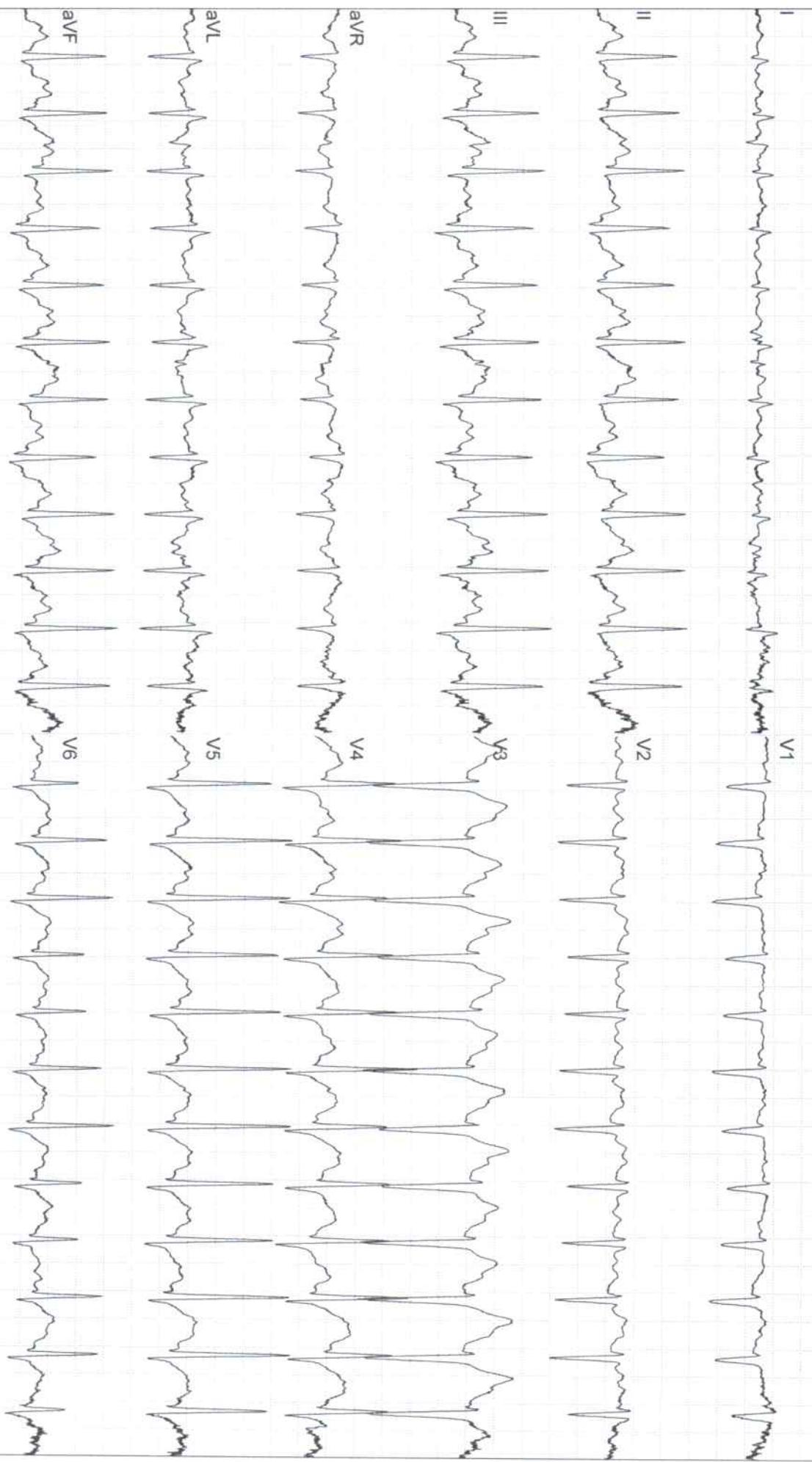
Time:11:40

Stage:[6 / 6] Recovery 00:38 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR:145 bpm

BP:120/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



**Patient Data**

ID Number	<b>3823</b>	Company	<b>PT. Inspektindo Sinergi</b>
Name	<b>MARDIANSYAH, Tn</b>	Occupation	Inspector
Gender	Male	Test Date	21 Juli 2021
DOB / Age	30 Nopember 1989 / 31 Yo.	BMI	18,93
Height (cm)	172	Weight (kg)	56

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	110/60 mmHg
Heart Rate	71 bpm
Respiration	19 x/mnt
Resting ECG	<i>Brady and C.</i>

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	11:59 mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	156 bpm	Target Heart Rate	160 bpm
Max Blood Pressure	120/60 mmHg	Max Heart Rate	97,5 %
Aerobic Capacity	12 METs.	VO2 Max	42,34 ml/kg/min

**Reason Of End**

<input type="checkbox"/> Fatigue	<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> Angina	<input type="checkbox"/> Dizziness
<input type="checkbox"/> ST-T segment changes		<input checked="" type="checkbox"/> Maximum HR reach	

**ST-T segment changes**

<input checked="" type="checkbox"/> No changes	<input type="checkbox"/>	ST-segment depression 0,5 - 1 mm
<input type="checkbox"/> Upsloping	<input type="checkbox"/>	Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

**Abnormal Lead :**
**Classification of Physical Fitness**

<input type="checkbox"/> Low	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Average	<input checked="" type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> High
------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------

**Blood Pressure Response**

<input type="checkbox"/> Normal Response	<input type="checkbox"/> Hypertensive Response
--	--

**Functional Classification**

<input checked="" type="checkbox"/> Clas I	<input type="checkbox"/> Clas II	<input type="checkbox"/> Clas III
--	----------------------------------	-----------------------------------

**Conclusion / Medical Report**

*Negative ischemic response  
fit to work at remote area*

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**

SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



21-07-2021 08:20:40

ID : 3823  
Name : Mardiansyah  
Age : 31 Years  
Department: PT. Inspektindo  
Gender : Male

HR	: 47	BPM	Diagnosis	Information:
P Dur	: 92	ms	811: Sinus	Bradycardia
PR int	: 164	ms	***Normal ECG***	
QRS Dur	: 109	ms		
QT/QTc int	: 390/347	ms		
PIQRST axis	: 30/83/68	°		
RV5/SVT amp	: 1.538	mV		
RV5+SV1 amp	: 2.378	mV		
RV6/SV2 amp	: 1.345	1.835 mV		

Technician : Rinda A.Md.Kep  
Report Confirmed by:

dr. ACHMAD YUSRI, SpK  
~~SPESIALIS KANTUNG DAN PENGULUDANAH~~

Kadaverk

