

Medical Check Up

MARIO MARSELINUS, SDR

1997-09-08

SURAT KETERANGAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

NAMA	NIKE ARIESTA, DR
JABATAN	Dokter Pemeriksa Kesehatan Tenaga Kerja Rumah Sakit Pertamina Tarakan

Dengan ini menerangkan bahwa:

NAMA	MARIO MARSELINUS, SDR
JENIS KELAMIN	Pria
TANGGAL LAHIR	1997-09-08
PERUSAHAAN	PIII CASH
POSISI	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA / ASST. INSPEKTOR
TANGGAL PEMERIKSAAN	08-Juli-2022
JENIS MCU	Calon pekerja

Sesuai dengan hasil pemeriksaan saat ini, status kelaikan kerja pihak tersebut dinyatakan:

**LAIK BEKERJA DENGAN
PENYESUAIAN/PEMBATASAN PEKERJAAN**

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Tarakan, 08-Juli-2022
DOKTER MEDICAL CHECK UP,



+ LAPORAN HASIL MEDICAL CHECK UP

Telah kami lakukan Medical Check UP atas:

NAMA	MARIO MARSELINUS, SDR		
JENIS KELAMIN	TANGGAL LAHIR	USIA	
Pria	1997-09-08	25 Tahun	
NOMOR RM	06100086		
PERUSAHAAN	PIII CASH		
PEKERJAAN/POSISI	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA / ASST. INSPEKTOR		
TANGGAL PEMERIKSAAN	06-Juli-2022		

Pemeriksaan Dokter MCU



ANAMNESIS

KELUHAN	Tidak ada
RIWAYAT PENYAKIT	Maag
RIWAYAT OPERASI	Tidak ada
RIWAYAT PERAWATAN DI RS	Tidak ada
RIWAYAT MENSTRUASI	Tidak ada
KEBIASAAN MEROKOK	Tidak ada
KONSUMSI ALKOHOL	Tidak ada
OBAT RUTIN	Tidak ada
OLAHRAGA	Tidak ada
RIWAYAT KELUARGA	Tidak ada
RIWAYAT VAKSIN	Tidak ada
RIWAYAT PAPARAN BAHAYA	Tidak ada



PEMERIKSAAN FISIK

TEKANAN DARAH	NADI	TINGGI	BERAT	BODY MASS INDEX	RASIO PINGGANG
120/80 mmhg	73 x/menit	178 cm	62 kg	19,6 (NORMAL)	0 cm
KEPALA	MATA		THT		
Dalam batas normal	Dalam batas normal		Dalam batas normal		
GIGI & MULUT	JANTUNG		PARU		
Dalam batas normal	Dalam batas normal		Dalam batas normal		
ABDOMEN, HERNIA	ANUS & RECTUM		GENITOURINARY		
Dalam batas normal	Tidak diperiksa		Dalam batas normal		
MUSKULO SKELETAL	NEUROGICAL		KULIT		
Dalam batas normal	Romberg test normal		Dalam batas normal		



PEMERIKSAAN JANTUNG

EKG Normal Sinus Rhythm

UJI TREADMILL

Tidak diperiksa

KAPASITAS AEROBIK

Tidak diperiksa

TINGKAT KEBUGARAN JESMANI

Tidak diperiksa

JCS

RENDAH

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS JANTUNG

Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN MATA

VISUS MATA

AVOD

6/6 tanpa kacamata

AVOS

6/6 tanpa kacamata

ADDC

Normal

TONOMETRI OD

Tidak diperiksa

TONOMETRI OS

Tidak diperiksa

TES ISIHARA

Red & green deficiency

TES LAPANG PANDANG

Normal

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS MATA

Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN LABORATORIUM

HASIL PEMERIKSAAN ABNORMAL

Tidak ada (Hasil dalam batas normal)



PEMERIKSAAN RADIOLOGI

FOTO THORAX

COR

Besar & bentuk normal

CTR

<50%

SINUS & DIAGFRAGMA

Normal

PULMO

CORAKAN PARU

Corakan paru dalam batas normal, tidak tampak pembercakan

SOFT TISSUE & SKELETAL

Dalam batas normal

KESIMPULAN

Cor dan Pulmo tidak tampak ada kelainan



USG ABDOMEN

Tidak diperiksa

PAPSMEAR

Tidak diperiksa

USG MAMMAE

Tidak diperiksa



SPIROMETRI

Tidak diperiksa



AUDIOMETRI

ADS dalam batas normal

USG PROSTAT

Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH

Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN SARAF

EEG

Tidak diperiksa

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS THT

Tidak diperiksa

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SARAF

Tidak diperiksa



TES KEBUGARAN FISIK

Tidak diperiksa

STATUS DERAJAT KESEHATAN

P6

Ditemukan kelainan medis yang menyebabkan keterbatasan fisik maupun psikis untuk melakukan pekerjaan sesuai jabatan/posisinya



KESIMPULAN

LAIK BEKERJA DENGAN PENYESUAIAN/PEMBATASAN PEKERJAAN

SARAN

- Tidak disarankan untuk bekerja pada posisi yang berhubungan dengan warna berkaitan dengan Buta warna Parsial (Red & Green)
- Olahraga teratur

Tarakan, 08-Juli-2022

DOKTER PEMERIKSA,



NIKE ARIESTA, DR

FORMULIR MEDICAL CHECK UP
(MEDICAL CHECK UP FORM)



Paraf	VS	Dokter	Darah	Spiro	Audio	EKG	Treadmill	Urine	Feses	USG	Visus	Rontgent	Pap smear
Petugas													
Karyawan													

I. IDENTITAS (DIISI OLEH PESERTA)

(Identity)

Nama lengkap : MARIO MARSELINUS

(Full Name)

Alamat : Jl. P. BUNYU KEL. KP SATU

(Address)

Tanggal lahir/Umur: 08-09-1997

(Date of birth/Age)

Status perkawinan: Belum menikah

(Marital status)

Pendidikan : SD/SMP/SLTA/Diploma/S1/Lain-lain

(Education)

(Elementary/High school/Diploma/Bachelor/etc)

Perusahaan : Inspektindo Sinergi Persada

(Company)

Bagian/posisi : Asst. Inspektur

(Departement/Position)

Telp/email : Marioomarsel@gmail.com

(Phone/email)

Jenis Pekerjaan : Operator/Adm/Mech/Managerial/Inspektur

(Type of work)

Lama bekerja : Baru melamar

(Length of work)

II. RINCIAN RIWAYAT KESEHATAN

(Medical History)

Apakah anda pernah dirawat di rumah sakit?		Ya/Tidak						
(Have you been a patient in a hospital)		(Yes/No)						
Tindakan operasi		Ya/Tidak						
(Surgical procedure)		(Yes/No)						
Kelainan fisik/cacat tubuh lahir		Ya/Tidak						
(Deformity/congenital anomaly)		(Yes/No)						
Berilah tanda "✓" pada kondisi di bawah ini jika anda pernah atau sedang mengalami (Indicate which of the following you have had, have at present. Check "yes" or "no" to each them)								
Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak	Penyakit/Kondisi	Ya	Tidak
(Conditions)	(Yes)	(No)	(Conditions)	(Yes)	(No)	(Conditions)	(Yes)	(No)
Jaringan Saraf			Saluran Cerna			Ginjal dan Saluran Kemih		
(Neural Network)			(Gastrointestinal)			(Kidney and urinary tract problems)		
Radang selaput otak		✓	Sakit lambung/maag	✓		Sulit buang air kecil		✓
(Meningitis)			(Stomachache)			(Difficult to urinate)		
Trauma kepala		✓	Penyakit kuning		✓	Infeksi saluran kemih		✓
(Head trauma)			(Hepatitis)			(Urinary tract Infection)		
Polio		✓	Penyakit kandung empedu		✓	Penyakit ginjal		✓
(Polio)			(Gall bladder problems)			(Kidney problems)		
Ayan/epilepsy		✓	Gangguan menelan		✓	Kencing batu		✓
(Epilepsy)			(Difficulty swallowing)			(Urine stone)		
Stroke		✓	Typhoid		✓	Inkontinensia Urin		✓
(Stroke)			(Typhoid fever)			(Urinary incontinence)		
Sakit kepala		✓	Muntah darah		✓	Penyakit Lainnya		
(Headache)			(Vomit blood)			(Other diseases)		
Saluran Pernapasan			Sulit buang air besar		✓	Pingsan		✓
(Respiratory track)			(Difficult to defecate)			(Faint)		
TBC		✓	Jantung			Alergi obat dan makanan		✓
(Tuberculosis)			(Heart)			(Drug and food allergy)		
Radang paru		✓	Serangan jantung		✓	Tetanus		✓
(Pneumonia)			(Heart attack)			(Tetanus)		
Asma		✓	Nyeri dada		✓	Pelupa		✓
(Asthma)			(Chest pain)			(Forgetfulness)		
Difteri		✓	Rasa berdebar		✓	Gangguan tidur		✓
(Difteri)			(Palpitation)			(Sleep disorder)		
Sinusitis		✓	Tekanan darah tinggi		✓	Gangguan penglihatan		✓
(Sinusitis)			(High blood pressure)			(Eye/vision problems)		
Bronkhitis		✓	Pembuluh Darah			Gangguan pendengaran		✓
(Bronchitis)			(Vascular)			(Ear/hearing problems)		
Batuk darah		✓	Varises		✓	Tumor ganas/kanker		✓
(Coughing up blood)			(Varices)			(Cancer)		
Kulit/Kelamin			Ambeien/wasir		✓	Penyakit jiwa		✓
(Skin and genital)			(Haemorrhoid/piles)			(Mental illness)		
Cacar air		✓	Sendi dan Tulang			Campak		✓
(Varicella)			(Joint and bone)			(Measles)		
Jamur kulit		✓	Radang sendi/reumatik		✓	Malaria		✓
(Skin fungal infection)			(Arthritis)			(Malaria)		
Penyakit kelamin		✓	Patah tulang		✓	Diabetes		✓
(Sexually transmitted diseases)			(Broken bone)			(Diabetes)		
Kelenjar			Cidera sendi		✓	Keinginan bunuh diri		✓
(Glands)			(Joint injury)			(Attempted suicide)		
Penyakit gondok/tiroid		✓	Sakit pinggang		✓	Berat badan turun >5 Kg dalam 6 bulan terakhir		✓
(Thyroid disease)			(Back pain)			(Loss of weight >5 Kgs in last 6 months)		

III. RINCIAN PAJANAN DI TEMPAT KERJA

(Exposure history)

Apakah pekerjaan anda saat ini/sebelumnya berhubungan dengan hal-hal berikut?

(Did your current/previous job relate to the following?)

Berilah tanda "✓" pada kondisi di bawah ini jika terdapat paparan

(Indicate which of the following you have had. Check "yes" or "no" to each them)

Jenis Paparan (Type of exposures)	Ya (Yes)	Tidak (No)	Jenis Paparan (Type of exposures)	Ya (Yes)	Tidak (No)
Kebisingan (Noise)		✓	Bakteri/virus/jamur/parasit/serangga (Bacteria, virus, fungal, parasite, insect)		✓
Suhu panas (High temperature)	✓		Gerakan berulang dengan tangan (Repetitive movements using hands)	✓	
Suhu dingin (Low temperature)	✓		Mengangkat lebih dari 25 kg? (Lifting)		✓
Radiasi (Radiation)		✓	Duduk lama >4 jam terus menerus (Sit longer than 4 hours continuously)		✓
Getaran (Vibration)		✓	Berdiri lama >4 jam terus menerus (Stand longer than 4 hours continuously)		✓
Ketinggian (Height)		✓	Posisi tubuh tidak ergonomis, Seperti memutar badan, membungkuk, dan menjangkau ke atas. (Unergonomic position: twisting, bending, and upward position)	✓	
Mengoperasikan Kendaraan/Alat Berat (Operating heavy equipment)		✓	Pencahayaan tidak sesuai (Poor lighting)		✓
Debu (Silika, Semen, Kapas, Tekstil, Gandum Dll) (Dust: silica, cement, cotton, textile, wheat, and others)		✓	Bekerja dengan monitor >4jam dalam sehari (Staring at computer monitor longer than 4 hours a day)		✓
Asap (Smoke)		✓	Pekerjaan memerlukan membedakan warna (Differentiate color)		✓
Logam berat (Heavy metal) Sebutkan,		✓	Pekerjaan memerlukan ketajaman penglihatan (Visual acuity)		✓
Pelarut organik (Organic solvents)		✓	Pekerjaan tidak sesuai dengan pengetahuan dan keterampilan (Work is not in accordance with knowledge and skills)		✓
Iritan asam atau basa (Acids or alkali)		✓	Ketidajelasan tugas (Task obscurity)		✓
Cairan pembersih (Cleaning fluid)		✓	Hambatan jenjang karir (Career barriers)		✓
Pestisida (Pesticide)		✓	Bekerja dengan giliran/shift (Pagi/sore/malam/kombinasi) (Shift work: Morning, afternoon, night or combination)		✓
Insektisida (Insecticide)		✓	Konflik dengan rekan kerja (Conflict with colleagues)		✓
Uap logam (Metal vapour)		✓	Konflik dalam keluarga (Family conflict)		✓
Darah/Cairan Tubuh/Kotoran (Manusia/Hewan) (Blood/body fluid/feces: human/animals)		✓	Lain-lain: (Etc)		

IV. RIWAYAT PEKERJAAN SEBELUMNYA

(Occupational history)

Jenis Pekerjaan Sebelumnya (Previous Work)	Perusahaan (Company)	Lama Kerja (Length of work)	Pajanan Utama (Main exposure)
PERHOTELAN	HOTEL LOTUS PANAYA	1 TAHUN	HOUSE KEEPING

V. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

(Family health history)

Riwayat kesehatan (Health history)	Jika masih hidup (If living)		Jika sudah meninggal (If deceased)	
	Usia (Age)	Penyakit Kronis yang Dialami (Chronic illness)	Usia Saat Meninggal (Age at death)	Penyebab Meninggal (Cause)
Ayah (Father)	54			
Ibu (Mother)	63	ASMA		
Saudara (Siblings)				
Anak (Children)	29			

INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan:
 (I, the undersigned hereby declare that)

1. Mengetahui jenis pemeriksaan yang akan dilakukan
 (I know the examination that will be performed to me)
2. Bersedia mengikuti pemeriksaan kesehatan tanpa paksaan
 (I am willing to be examined without any coercion)
3. Bersedia/tidak bersedia dilakukan pemeriksaan payudara, kelamin dan anus
 (I am willing to be examined for breasts, genital and anus)

.....20.....

(.....)

FORMULIR PEMERIKSAAN FISIK DASAR

(Physical examination form)

IDENTITAS

(Identity)

Nama :

Mario marselinus

Perusahaan :

(Company)

Jenis kelamin :

(Sex)

Departemen/Jabatan :


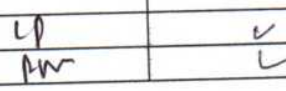
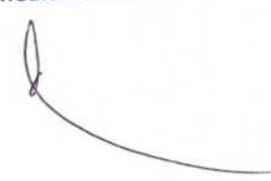
(Departement/position)

Tanggal lahir :

(Date of birth)

NIK :

(ID Number)

ANAMNESIS (Anamnesis)			
Keluhan Utama (Chief complaint)			
VITAL SIGN			
Pulse : x/minute	Rhythm	<input type="checkbox"/> Reguler	<input type="checkbox"/> Irregular
Respiration : x/minute	Rhythm	<input type="checkbox"/> Reguler	<input type="checkbox"/> Irregular
Blood pressure (Sit) :/..... mmHg	Temperature : °C		
Height: cm	Weight: Kg	BMI: Kg/m ²	Waist size : cm
GENERAL CONDITION	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
MENTAL STATUS	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
SKIN AND NAILS	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
HEAD	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
EYES	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
EAR	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
NOSE	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
THROAT	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
MOUTH	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
NECK	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
THORAX	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
ABDOMEN	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
Genitourinary	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
ANAL	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
SPINE AND EXTREMITY	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
REFLEX	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
NEUROLOGY	<input type="checkbox"/> Normal	<input type="checkbox"/> Abnormal	
Other Test			
Doctor's note: 		Medical Examiner 	

VI. GAYA HIDUP
(Lifestyle)

Kebiasaan (Habits)	Tidak (No)	Pernah (Former)	Jika iya, Jumlah (if yes, amount/number)
Merokok (Smoking)		✓	Jenis rokok: batang/hari selama tahun (Type) (cigarettes per day for) (years)
Minum kopi (Drink coffee)		✓ gelas per hari selama tahun (Glass a day for) (years)
Minum Alkohol (Drink alcohol)		✓	Jenis: ml/minggu selama tahun (Type) (ml per week for) (years)
Olah raga (Sports)	✓		Jenis: kali/minggu (Type) (times per week)
Menjalani diet khusus (Any specific diet)		✓	Jenis: selama tahun (Type) (for) (years)
Obat/suplemen yang rutin diminum (Daily medicines/supplements)		✓	Nama obat: dosis: lama: (Medicines name) (dose) (length)

VII. Riwayat Imunisasi
(Immunization record)

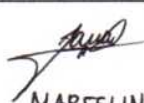
Jenis vaksinasi (Types of vaccination)	Ya (Yes)	Tahun	Tidak (No)	Tidak Tahu (Unknown)
Hepatitis A (Hepatitis A)				
Hepatitis B (Hepatitis B)				
Typhoid (Typhoid)				
BCG (BCG)				
DPT (DPT)				
Campak (Measles)				
Tetanus (Tetanus)				
Influenza (Influenza)				
Lain-lain (Etc)				

VI. Khusus wanita
(Female only)

Riwayat (History)	Keterangan (Information)
Menarche pertama (First period)	Tahun: (Year)
Hari pertama haid terakhir (First day of last period)	Tgl (Date)
Menopause (Menopause)	Tahun: (Year)
Siklus haid (Menstrual cycle)	hari (day)
Nyeri haid (Menstrual pain)	Ya/tidak (Yes/No)
Kehamilan (Pregnancy)	kali (times)
Melahirkan (Giving birth)	kali (times)
Keguguran (Abortion)	kali (times)
Kontrasepsi (Contraception)	

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa
(I, the undersigned explained that)

- Pernyataan di atas adalah benar dan dapat dipercaya, apabila ditemukan di kemudian hari terbukti sebaliknya, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai hukum yang berlaku
(The statements above is true and reliable, if evidence is found otherwise, then I am willing to accept sanctions in accordance with applicable law)
 - Saya bersedia hasil pemeriksaan ini disimpan dalam bentuk elektronik dan tulisan
(I am willing the results of this examination to be stored in electronic and written form)
 - Saya bersedia memberikan kewenangan kepada dokter dan petugas yang menangani kesehatan kerja di tempat saya bekerja untuk membaca dan menganalisa hasil pemeriksaan kesehatan ini untuk kemudian dievaluasi berkaitan dengan pekerjaan saya di tempat saya bekerja.
(I am willing to give authority to doctors and occupational health workers at the institution where I work to read and analyze the results of this health examination and to be evaluated later regarding my work)
 - Saya bersedia memberikan persetujuan kepada petugas kesehatan kerja untuk memberikan hasil analisa dan evaluasi hasil pemeriksaan kepada manajemen perusahaan untuk dilakukan tindak lanjut sesuai kondisi fisik dan kesehatan saya.
(I am willing to give approval to the occupational health officer to provide the results of the analysis and evaluation of the examination to the management of the company to be followed up according to my health conditions)
 - Saya bersedia mematuhi hasil pemeriksaan tersebut tanpa mengadakan pemeriksaan bandingan dalam bentuk apapun kecuali bila diajukan oleh dokter RSP Tarakan.
(I am willing to respect the result of the medical check-up without a comparative review except submitted by RSP Tarakan doctors)
- Demikian pernyataan persetujuan ini saya tanda tangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun
(I sign this agreement without any coercion from any party)

Nama dan Tanda Tangan Saksi (Name and signature of the witness)	Tanggal (Date)	Nama dan Tanda Tangan Karyawan/Calon Karyawan (name and signature of the employee)	Tanggal (Date)
		 MARIO MARSELINUS	09/07/2022

Nama : MARIO MARSELINUS, SDR
Nopek. : 0
Bagian : ASST. INSPEKTOR
Fungsi : 0
Tgl. Lahir : 08 September 1997
Usia : 24 tahun
Jenis Kelamin : Pria
Tinggi badan (TB) : 178 cm
Berat badan (BB) : 62 kg
Indeks Masa Tubuh (IMT) = BB / (TB)² : 19,57 kg/m²
Tekanan darah (Sistolik/Diastolik) : 120 / 80 mmHg
 :

NO	VARIABEL	HASIL	Skor
1	Jenis kelamin	Pria	1
2	Usia	24	-4
3	Tekanan Darah	120 / 80	0
4	Indeks Massa Tubuh	19,57	0
5		Tidak	0
6	Diabetes Melitus	Tidak DM	0
7	Aktifitas Fisik	Sedang	0
Total Skor			-3

INTERPRETASI SKOR

- a. Jika total skor antara -7 sampai 1, tergolong : Risiko rendah (< 10%)
 b. Jika total skor antara 2 sampai 4, tergolong : Risiko sedang (10-20%)
 a. Jika total skor ≥ 5, tergolong : Risiko tinggi (> 20%)

SKOR KARDIOVASKULAR JAKARTA	RENDAH
------------------------------------	---------------

Tarakan, 08 Juli 2022

 DR. NIKE ARIESTA

**RUMAH SAKIT PERTAMINA TARAKAN**

Jl. Mulawarman No. 99 Telp. (0551) 31665, Fax. (0551) 51899

KESEHATAN ANDA ADALAH PERHATIAN UTAMA KAMI

T072201676

LABORATORIUM KLINIK

No. Reg. : T072201676
Nama : MARIO MARSELINUS, SDR
Umur / Tgl. Lahir : 25 08/09/1997
No. Pegawai / Unit : 08/09/1997 / -

No. MR / Lab : 06100086 / 2207080007
Dr. Pengirim : NIKE ARIESTA, DR
Tgl. Permintaan : 8 Juli 2022
Keterangan Klinis :

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
1. HEMA AUTOMATIK 3 DIFF LEUKOSIT	5.5	K/UL	4 - 10
2. HEMOGLOBIN	15.1	G/DL	12.0 - 18.0
3. TROMBOSIT	268	K/UL	150 - 450
4. LIMFOSIT	39	%	20 - 40
5. MONOSIT	5	%	2 - 6
6. N SEGMENT	56	%	40 - 60
7. EOSINOFIL	-	%	1 - 3
8. BASOFIL	-	%	0 - 1
9. N BATANG	-	%	3 - 5
10. ERITROSIT	5.15	M/UL	4 - 5
11. MCV	82	MIKR KU	75 - 100
12. MCH	29	PIKO GR	25 - 35
13. MCHC	36	%	31 - 38
14. HEMATOKRIT	42	%	38 - 48
15. LAJU ENDAP DARAH	12	MM/JAM	- 20
KIMIA KLINIK			
16. CREATININ	0,8	MG/DL	0.6 - 1.3
17. GLUKOSA 2 JAM PP	108	MG/DL	100 - 140
18. GLUKOSA PUASA	100	MG/DL	70 - 110
19. HDL CHOLESTEROL	51	MG/DL	40 - 60
20. LDL CHOLESTEROL	57	MG/DL	0 - 150
21. SGOT	30	U/L	W:<31 - L:<37
22. SGPT	17	U/L	W:<31 - L:<40
23. TOTAL KOLESTEROL	120	MG/DL	150 - 200
24. TRIGLISERIDA	55	MG/DL	10 - 190
25. UREUM	15	MG/DL	11 - 36.5
KIMIA NON DARAH			
26. URINE LENGKAP	WARNA	Kuning	-
27.	KEKERUHAN	Jernih	-
28.	BERAT JENIS	1,020	1.003 - 1.030

Catatan Lab.

Waktu Pengambilan Spesimen : 08/07/2022 12.28.00

MILYARIAN 08/07/2022 13.52.22

TARAKAN,

8 Juli 2022

Pemeriksa

Ka. Lab.



**RUMAH SAKIT PERTAMINA TARAKAN**

Jl. Mulawarman No. 99 Telp. (0551) 31665, Fax. (0551) 51899

KESEHATAN ANDA ADALAH PERHATIAN UTAMA KAMI

T072201676

LABORATORIUM KLINIK

No. Reg. : T072201676 No. MR / Lab : 06100086 / 2207080007
Nama : MARIO MARSELINUS, SDR Dr. Pengirim : NIKE ARIESTA, DR
Umur / Tgl. Lahir : 25 08/09/1997 Tgl. Permintaan : 8 Juli 2022
No. Pegawai / Unit : 08/09/1997 / - Keterangan Klinis :

JENIS PEMERIKSAAN		HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
KIMIA NON DARAH				
29. URINE LENGKAP	REAKSI/PH	6,0		4.6 - 8.0
30.	REDUKSI	Negatif		- NEG
31.	BILIRUBIN	Negatif		- NEG
32.	UROBILIN	Negatif		-
33.	KETON	Negatif		-
34.	NITRIT	Negatif		- NEG
35.	PROTEIN/ALBUMIN	Negatif		- NEG
36.	EPITHEL	0-1	/LPK	- <10
37.	LEUKOSIT	0-1	/LPB	- <5
38.	ERITROSIT	0-1	/LPB	- <3
39.	KRISTAL	Negatif		-
40.	BAKTERI	Negatif		-
41.	SILINDER	Negatif		-

Catatan Lab.

Waktu Pengambilan Spesimen : 08/07/2022 12.28.00

TARAKAN,

8 Juli 2022

Pemeriksa

Ka. Lab.

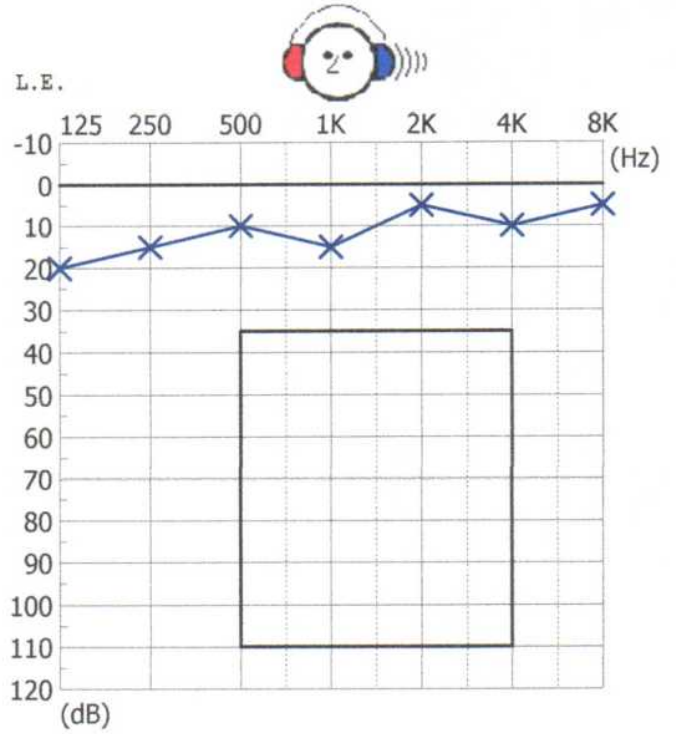
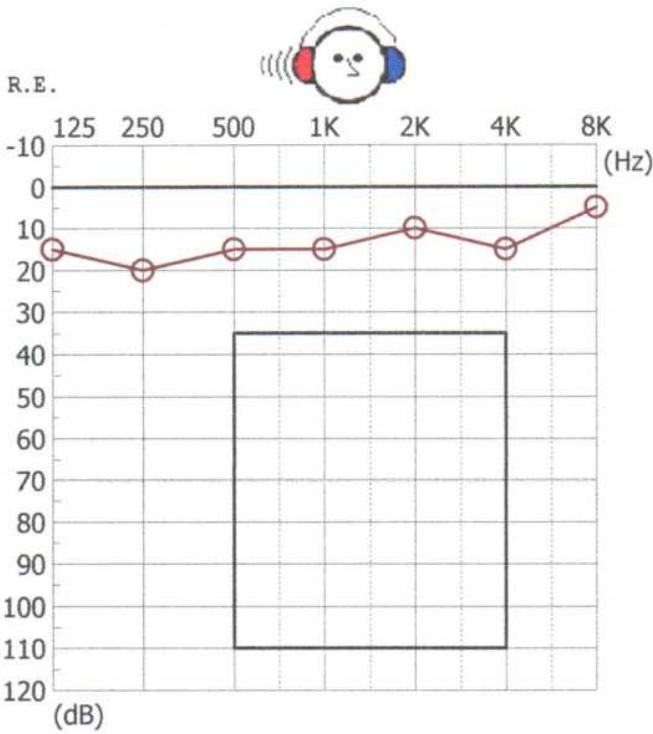


AUDIOMETRY REPORT

Name: MARIO MARSELINUS SDR,
 Age (a): 24
 Sex: Man
 Height (cm): 178
 Weight (Kg): 62
 BMI: 19.6

SIBELMED W50

Test Date: 08/07/2022
 Reference: -
 Technician:
 Reason:
 Origin:



No Masking	R.E.	L.E.	With Masking	R.E.	L.E.
Air	○	×	Air	△	□
Bone	<	>	Bone	=	=
F.Field	∅	※			

COMMENTS:

*dsr (13, 33 dB)
 dsr (10 dB)*

SISI TEST

Hz	500	1000	2000	4000
R.E. %	---	---	---	---
L.E. %	---	---	---	---



LÜSCHER TEST

Hz	500	1000	2000	4000	8000
R.E. dB	---	---	---	---	---
L.E. dB	---	---	---	---	---

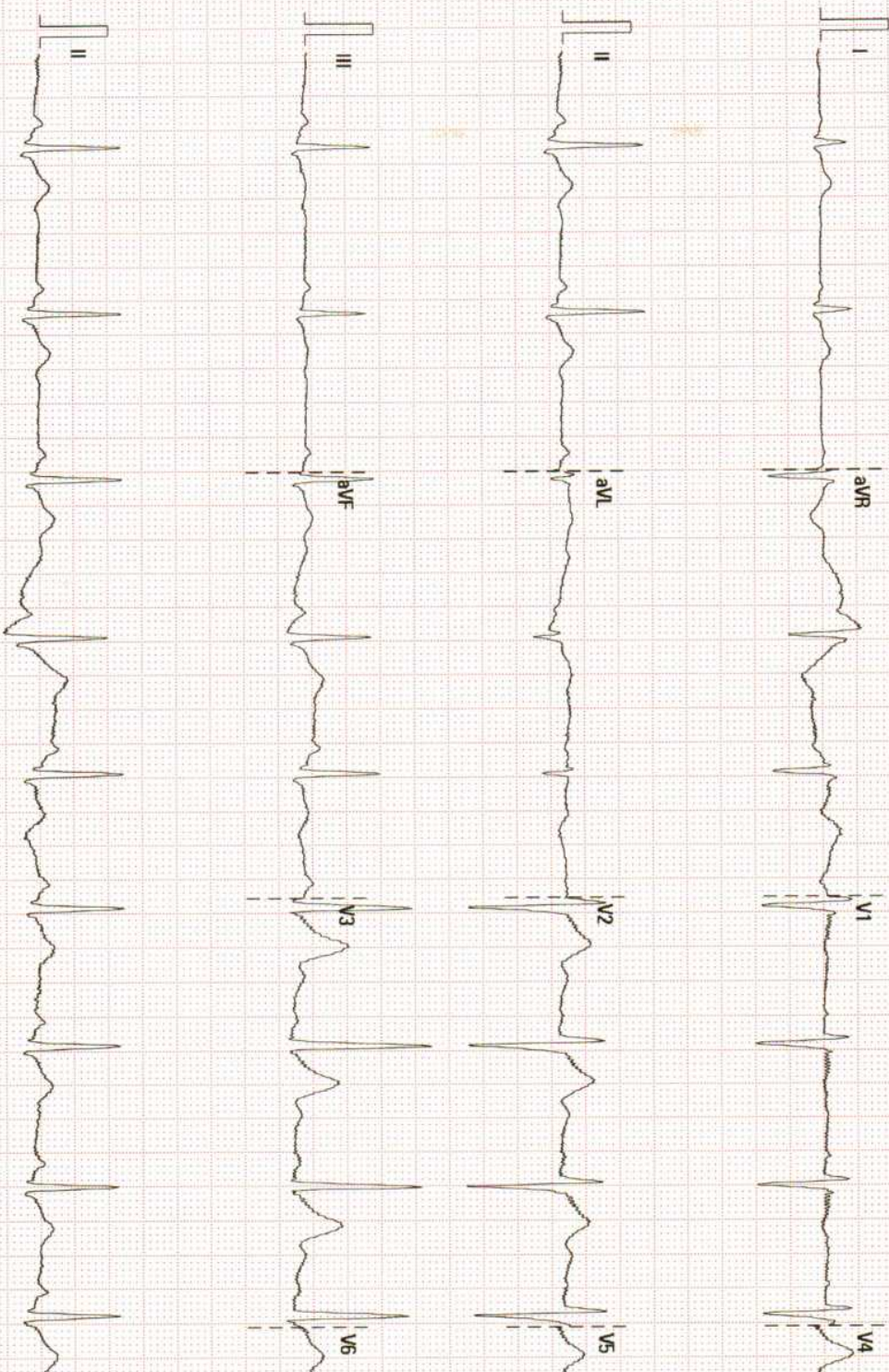
ID: 08-SEP-1997
Name: MARIO MARSELINUS
Age:
Gender:

08-07-2022 09:36:30

Vent. Rate 73 bpm
PR Interval 144 ms
QRS Duration 110 ms
QT/QTc Interval 396/419 ms
P/QRS/T Axes 68/70/41 deg
QTc-Hodges

73 bpm
144 ms
110 ms
396/419 ms
68/70/41 deg

Sinus arrhythmia
--- Interpretation made without knowing patient's ge
Normal ECG



25 mm/s

10 mm/mV

50 Hz

BDR 35 Hz

RS PERTAMINA TRK

EKTROKARDIOGRAM



Pasien : Mario Marselinus L / P
Tgl :
Waktu : ahir

Kesimpulan / Evaluasi :

Sinus rhytm, HR 73 x/min
→ Normal sinus rhytm at rest

Suggestion : -

Dokter pemeriksa EKG

dr. Donny Setiawan, Sp.P, FH-A
230/128/VII/872020

Tanda tangan dan nama dokter

Nama : MARIO MARSELINUS, SDR
Tanggal lahir : 08/09/1997
No Rekam Medis : 06100086
Tanggal Pemeriksaan : 08.07.2022
Dokter Pengirim : dr. Nike Ariesta
Jenis Pemeriksaan : Thorax

Klinis : MCU

Pemeriksaan X - Foto Thorax:

Cor: CTR < 50 %
Corakan bronchovascular Kasar
Tak tampak infiltrat di lapangan paru kanan dan kiri.
Trachea tak deviasi
Diafragma kanan setinggi costa -X-XI posterior
Sinus Costofrenicu dextra dan sinistra lancip

Kesan:

Paru : Tak tampak kelainan
Jantung : Tak membesar

Btk



Dr N Gunawan Sp Rad
Spesialis Radiologi

