



GRAND MEDICA
INDONESIA

PERSONAL DATA

No. MCU : 1445/GMI-MCU/V/2019
No. Badge : -
N a m a : NICO ACHMAD ZULFIANSYAH, Tn.
U m u r : 24 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 15/05/2019
Alamat : Perum Griya Permata Asri Jl. Danan Tondano No. 131 Balikpapan.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2019**

NAMA : Nico Achmad Zulfriansyah
TANGGAL LAHIR : 14 Mei 1995
JENIS KELAMIN : Laki - laki
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection + Testing
LOKASI KERJA : Offshore and Onshore
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Asst. Inspector technician
- 2. Golongan Darah : A / (B) / AB / O Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki Orang, Anak Perempuan orang
- 5. Alamat sekarang : Perumahan Griya Permata Asa Jln. Dangan Tondano No. 13)
- 6. No. Extension Telpn. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)
Telpon / HP 08215839281

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

| No. | Posisi | Lama Kerja | Perusahaan | Lama paparan dalam jam/hari | | | | | |
|-----|----------------|------------|--------------------|-----------------------------|------|-------|---------|----------|-----------|
| | | | | Bising | Debu | Kimia | Radiasi | Ergonomi | lain-lain |
| 1. | Mesin operator | 8/12 | Pt. W. S. Perkebun | 8/12 | 8/12 | 0/12 | 0/12 | 8/12 | - |
| | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | |

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

Tuliskan lama kerja pada masing-masing tempat kerja yang sesuai dengan posisi anda. Jumlah jam harus sesuai dengan lama kerja dalam sehari.

- 1. Office : 8 jam/hari
- 2. Warehouse : jam/hari
- 3. Workshop : jam/hari
- 4. Process area : 12 jam/hari
- 5. Well/Offshore : jam/hari

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

RIWAYAT KESEHATAN

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

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

| | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| f. Timbul benjolan/tumor | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Ayan / Gangguan syaraf | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Batu ginjal | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| j. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| k. 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

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

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak, langsung ke alkohol

2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. 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 ?

5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)

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

6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?

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

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?

1. Ya 2. Tidak

9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang 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. 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)

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

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

2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?

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

3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?

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

4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?

5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)

3 20

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

4

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

30

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 ?

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
- 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
- 3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-peryakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung 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 petyama 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 langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. Pil 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak

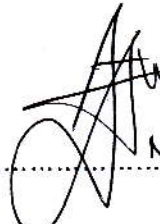
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

- / - / -

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

Balikpapan, ~~10~~ 15 Mei 2019.

Nama dan tanda tangan karyawan


(.....)

MEDICAL CHECK UP – 2019

PHYSICAL EXAMINATION

| | | | | | |
|-------------|---------------|------------|--|-------------|--|
| NAME | Nico Achmad Z | S/N | | DEPT | |
|-------------|---------------|------------|--|-------------|--|

I. VITAL SIGN

| | | | | | | | |
|-------------------------|---------|------------|--------|-------------|--------|-------|-------|
| Blood Pressure (supine) | 90 / 60 | Pulse | 67 x/m | Respiration | 15 x/m | Temp. | 36 °C |
| Weight (W) | 77 kg | Height (H) | 167 cm | BMI | 27.6 | Waist | 84 cm |

(*) BMI = W / H² (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 <i>(circle words of importance and explain)</i> |
|----|--------------------|---|---|---|---|---|
| 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 @ | | | / | |
| 8 | NECK | Adenopathi / Thyroid / Carotids / Trachea / Veins / Mass / Spine / Motion /Bruit | | | / | |
| 9 | BACK / SPINE | Kyphosis / Scoliosis / Lordosis / Mobility / CVA / Bone / Tenderness/Other deformities | | | / | |
| 10 | THORAX | Symmetry / Movement / Contour / Tender | | | / | |
| 11 | BREAST | Size / Consistency / Nipples / Areola / Discharge / Palpable mass / Tenderness / 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 / Hernias / 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 / Urethra / Discharge | | / | |
| 17 | EXTREMITIES | Deformity / Clubbing / Cyanosis/ Edema / Nail / Periheral pulses / Calf tenderness/Joints for swelling / ROM | | | / | |
| 18 | JOINTS | RCM / 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 | | | / | |
| 21 | MUSCULAR SYSTEM | Strength / Wasting / Development | | | / | |
| 22 | RECTAL EXAM. | Sphincter tonus/Hemorrhoids/ Fissure/Masses/Prostate | | | / | |

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

| Vision | Unaided | | With Spectacles | | Night vision (if available) | Colour Blindness | |
|------------------------------|---------|-------|-----------------|-------|-----------------------------|--|---|
| | Left | Right | Left | Right | | <input checked="" type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Red - Green Absent |
| Distant | 20/20 | 20/20 | | | | | |
| Near | 20/20 | 20/20 | | | | | |
| Visual fields (Normal > 70°) | Left | | 80 | | Right | 80 | |

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

| | |
|--|----------------------------|
| <input type="checkbox"/> Normal | COMMENT: Cholesterol > 254 |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abnormal | |

III. CHEST X-RAY

See attached result

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

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

See attached result

| | | |
|--------|-------------------------------------|---------------------------------------|
| Normal | <input checked="" type="checkbox"/> | Abnormal (specify): Sinus bradycardia |
|--------|-------------------------------------|---------------------------------------|

V. TREADMILL (Optional for over 31 years of age)

See attached result

| | | |
|--------|--------------------------|---------------------|
| Normal | <input type="checkbox"/> | Abnormal (specify): |
|--------|--------------------------|---------------------|

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

| Test | Observed | Predicted | % Prediction |
|---------|----------|-----------|--------------|
| VC | | | % |
| FVC | | | 87 % |
| FEV1 | | | 85 % |
| FEV/FVC | | | 103 % |

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

See attached result

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



JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : NICO ACHMAD ZULFIANSYAH, Tn. Age (Years) : 24
 MCU No. : 1445/GMI-MCU/V/2019 Job : Asst. Inspector
 Date : 15/05/2019 Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

| RISK FACTOR | | SCORE | RESULT |
|----------------------------|----------------------|-------|---------------------------------|
| Sex | Female | 0 | 1 |
| | Male | 1 | |
| Age | 25-34 | -4 | -4 |
| | 35-39 | -3 | |
| | 40-44 | -2 | |
| | 45-49 | 0 | |
| | 50-54 | 1 | |
| | 55-59 | 2 | |
| | 60-64 | 3 | |
| Blood Pressure | Normal | 0 | 0 |
| | High Normal | 1 | |
| | Grade 1 Hypertension | 2 | |
| | Grade 2 Hypertension | 3 | |
| | Grade 3 Hypertension | 4 | |
| BMI (Kg/m ²) | 13,79-25,99 | 0 | 1 |
| | 26,00-29,99 | 1 | |
| | 30,00-35,58 | 2 | |
| Smoke | Never | 0 | 0 |
| | Ex Smoker | 3 | |
| | Smoker | 4 | |
| Diabetes Mellitus | No | 0 | 0 |
| | Yes | 2 | |
| Physical Exercise/Activity | No | 2 | 0 |
| | Low | 1 | |
| | Medium | 0 | |
| | High | -3 | |
| TOTAL SCORE | | | -2 |
| CONCLUSION : | | | LOW RISK (CV10 < 10%) |

NOTES :

Blood Pressure : Normal (<130/<85), High - Normal (130-139/85-89), Grade 1 Hypertension (140-159/90-99), Grade 2 Hypertension (160-179/100-109), Grade 3 Hypertension (>180/>110)

RISK LEVEL :

▶ -7 to 1 → Low Risk (CV10 < 10%). ▶ 2 to 4 → Moderate Risk (CV10 = 10-20%). ▶ ≥ 5 → High Risk (CV10 > 20%)





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 1445 /GMI-MCU/V/2019
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|-----------------|-----------------------------|
| Nama (Name) | : Tn. NICO ACHMAD.Z / M | Umur (Age) | : 24 | Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : ASST. INSPECTOR TECHNICIAN | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ | |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 15 Mei 2019 | |

| HEMATOLOGY | Hasil / Result | Nilai Normal / Normal Value |
|----------------------|----------------|---|
| Hemoglobine (Hgb) | 14,5 | (F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL) |
| Hematocrit (Hct) | 44 | (F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %) |
| Erythrocyt (RBC) | 4,8 | (F:3,8-5,5x10 ⁶ /sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ /sel/mm ³) |
| Leucocyt (WBC) | 7 | (4,0 - 10,0/mm ³) |
| Differential Count | | |
| Basophile | 0 | 0 - 2% |
| Eosinophile | 2 | 0 - 6% |
| Stab | 3 | 0 - 12% |
| Segmen | 52 | 36 - 73% |
| Lymphocyte | 39 | 15% - 45% |
| Monocyte | 4 | 0 - 11% |
| MCV | 87 | 80 - 100 fL |
| MCH | 28 | 28-34 pg/cel |
| MCHC | 36 | 32-36 g/dL |
| Thrombocyt | 222 | (140 - 440 x 10 ³ /mm ³) |
| Blood Group / Rhesus | B/+ | A B O +/- |

| BLOOD CHEMISTRY | Hasil / Result | Nilai Normal / Normal Value |
|-------------------|----------------|--|
| Glucose Fasting | 96 | 70 - 110 mg/dl |
| Cholesterol total | 254 | Normal : <200mg/dL. Borderline : 200-240 Tinggi > 240 mg/dl |
| Triglycerides | 148 | Normal < 150 mg/dL. Borderline 150 -199 mg/dL. Tinggi 200 -499 mg/dL |
| Uric Acid | 7,0 | (Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 - 6,0 mg/dL) |
| Creatinine | 1,2 | 0,8 - 1,4 mg/dL |
| Ureum | 27 | 10 - 50 mg/dL |
| SGOT / AST | 30 | M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/L |
| SGPT / ALT | 37 | M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/L |

| URINALYSIS | Hasil / Result | Nilai Normal / Normal Value |
|---------------|----------------|-----------------------------|
| MACROS | | |
| Colour | Kuning | Jernih |
| Spec.Grav | 1,025 | 1,003 - 1,035 |
| pH | 6,5 | 4,5 - 8 |
| Protein | Negative | < 7,5 mg/dL, 0,075 g/l |
| Glucose | Negative | < 0,018 mg/dL, < 5 mmol/L |
| Leucocyt | Negative | < 5 Leuc/µL |
| Ketone | Negative | < 2,5 mg/dL, 0,25 mmol/dL |
| Urobilin | Negative | < 0,2 mg/dL, < 3,5 µmol/dL |
| Bilirubin | Negative | < 0,4 mg/dL, < 2,5 µmol/L |
| Nitrite | Negative | < 0,05 mg/dL |
| Blood | Negative | < 0,018 mg/dL, < 5 ery/µL |

Penanggung Jawab
Laboratorium,

Dr. Hendra AZ
**Laboratorium
GRAND Medica**

Analisis Laboratorium

Svamsian Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) : 1445

Nomor Film
(Film Number) : 1445

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | |
|----------------------------------|--------------------------------|--|-----------------------------------|
| Nama (Name) | : NICO ACHMAD ZULFIANSYAH, Tn. | Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA |
| Umur (Age) | : 24 | Tahun (years old) | |
| Jenis Kelamin (Gender) | : Male | Pekerjaan (Occupation) | : ASST. INSPECTOR TECHNICIAN |
| | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 15 Mei 2019 |

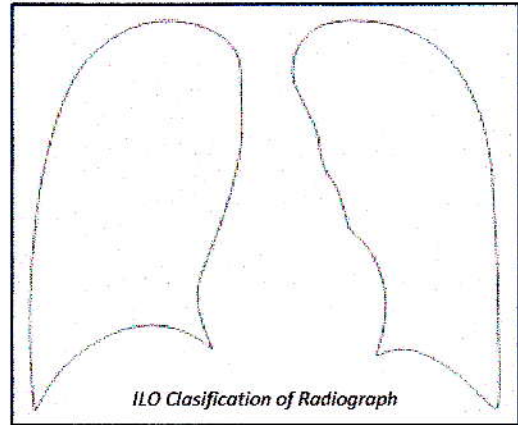
Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Thorax

Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : -

mAs : -



ILO Classification of Radiograph

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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

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

| | | |
|-------------------------------------|-------|--|
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |
| <input checked="" type="radio"/> No | Yes → | |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax Normal

dr. Abd Harris, Sp. Rad.
(Radiologist signature)



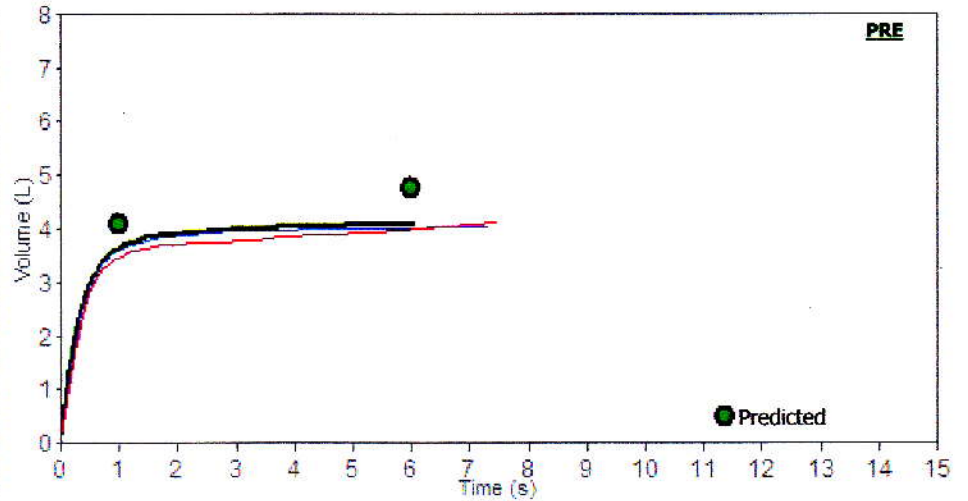
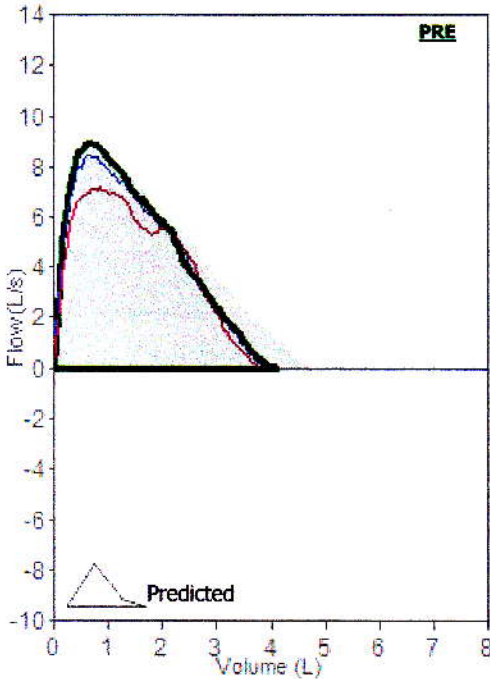
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date 5/15/2019

| | | | |
|---------------|---------------|------------|-------|
| Patient code | 1445.15052019 | Age | 24 |
| Surname | ZULFIANSYAH | Gender | Male |
| Name | NICO ACHMAD | Height, cm | 167 |
| Date of birth | 5/14/1995 | Weight, kg | 77 |
| Ethnic group | Oriental | BMI | 27.61 |
| Smoke | No smoker | Pack-Year | |
| Patient group | | | |



Quality Control Grade: A Variability: FEV1=0.05L (1.39%), FVC=0L (0%)
4 Acceptable trials

Interpretation

Normal Spirometry

PRE Trial date 5/15/2019 12:43:16 PM

| Parameters | LLN | Pred | PRE # 1 | %Pred | Z-score | PRE # 2 | PRE # 3 | POST#1 | %Pred | %Chg |
|-------------|------|------|---------|-------|---------|---------|---------|--------|-------|------|
| FVC L | 3.97 | 4.74 | 4.12 | 87 | -1.32 | 4.03 | 4.12 | | | |
| FEV1 L | 3.34 | 4.08 | 3.64 | 89 | -0.98 | 3.59 | 3.49 | | | |
| FEV1/FVC % | 75.3 | 86.0 | 88.3 | 103 | 0.36 | 89.1 | 84.7 | | | |
| PEF L/s | 6.23 | 8.95 | 9.04 | 101 | 0.05 | 8.55 | 7.24 | | | |
| ELA Years | | 24 | | | | | | | | |
| FEF2575 L/s | 2.98 | 4.60 | 4.63 | 101 | 0.03 | 4.71 | 4.40 | | | |
| FET s | | 6.00 | 6.04 | 101 | | 7.34 | 7.46 | | | |
| FIVC L | 3.97 | 4.74 | | | | | | | | |
| FEV1/VC % | 75.3 | 86.0 | | | | | | | | |

BTPS 1.058 32 °C (89.6 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature

Dr. Hendra AZ.

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 5/15/2019 7:25:53 AM



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Patient Data

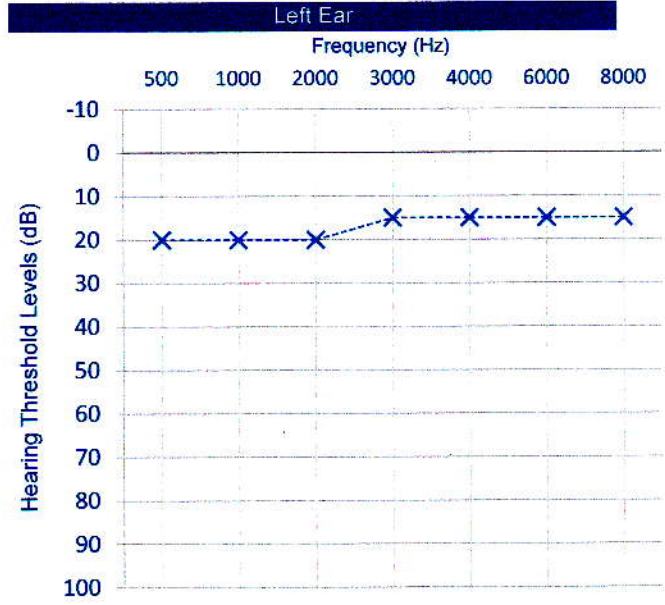
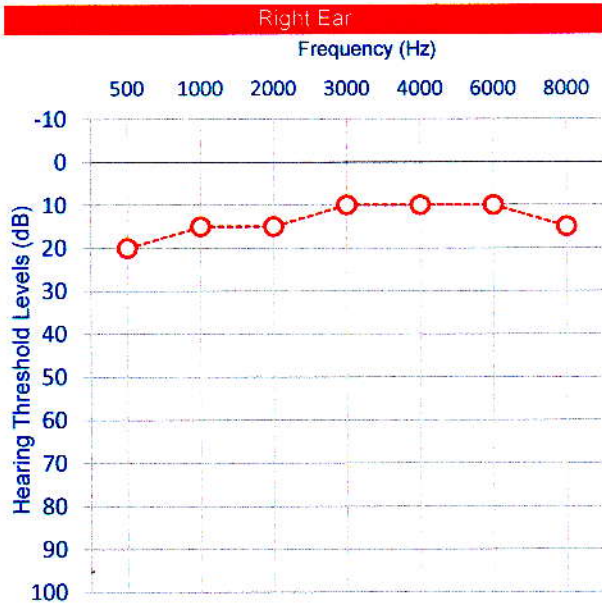
| | | | |
|------------|------------------|------------|--|
| ID Number | 1445 | Gender | Laki-laki |
| First Name | NICO | Occupation | Asst. Inspector |
| Last Name | ACHMAD Z. | Company | PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA |
| Age | 24 Yo. | Test Date | 15 Mei 2019 |

Occupational Noise Exposure

| | | | |
|--------------------------|----------------------------------|----------------------|---------------------------------------|
| Present | Type of work: Asst. Inspector | Period of work: - | Hearing Protection Worn: No |
| Previous | 1) - | - | - |
| | 2) - | - | - |
| Military Services | <input type="checkbox"/> | | |

Otological History / Symptoms

| | | |
|--|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Serious Head Injury | <input type="checkbox"/> Bleeding | Detail: |
| <input type="checkbox"/> Broken Ear Drum | <input type="checkbox"/> Pressure/Fulness | |
| <input type="checkbox"/> Ear Surgery | <input type="checkbox"/> Pain | |
| <input type="checkbox"/> Ear Infection | <input type="checkbox"/> Tinnitus | |
| <input type="checkbox"/> Decrease Hearing | <input type="checkbox"/> Exposure to Loud Blast | |
| <input type="checkbox"/> Discharge | <input type="checkbox"/> Medication | |



O = Right Air Conduction; <= Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction > = Left Bone Conduction

Test Detail

| | | | |
|---------------|--|-----------------------|--|
| Test Location | <input checked="" type="checkbox"/> Sound Booth <input type="checkbox"/> Other | Hours Away from Noise | <input type="checkbox"/> < 14 hours <input type="checkbox"/> 14 - 24 hours <input type="checkbox"/> > 24 hours |
| Technician | Susi Rindayani, Amd.Kep | | |

Right Ear Observation and Test Result

Left Ear Observation and Test Result

| Canal | Normal | | | | | | | | HTL | Canal | Normal | | | | | | | | HTL |
|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------|-------|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|--|------|
| Ear Drum | Normal | | | | | | | | RIGHT | Ear Drum | Normal | | | | | | | | LEFT |
| Conduction | Frequency (Hz) | | | | | | | | EAR | Conduction | Frequency (Hz) | | | | | | | | EAR |
| | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 | 500 | | | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 | | | |
| Air | 20 | 15 | 15 | 10 | 10 | 10 | 15 | 11,7 | Air | 20 | 20 | 20 | 15 | 15 | 15 | 15 | 16,7 | | |
| Bone | | | | | | | | 0,0 | Bone | | | | | | | | 0,0 | | |

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature

dr. Masnawati



Instrument used
SIBEL SOUND 400



Standard
OSHA

ID : 1445
Name : Nico Achmad Z
Age : 24 Years
Department: Pt. Inspektindo
Gender : Male

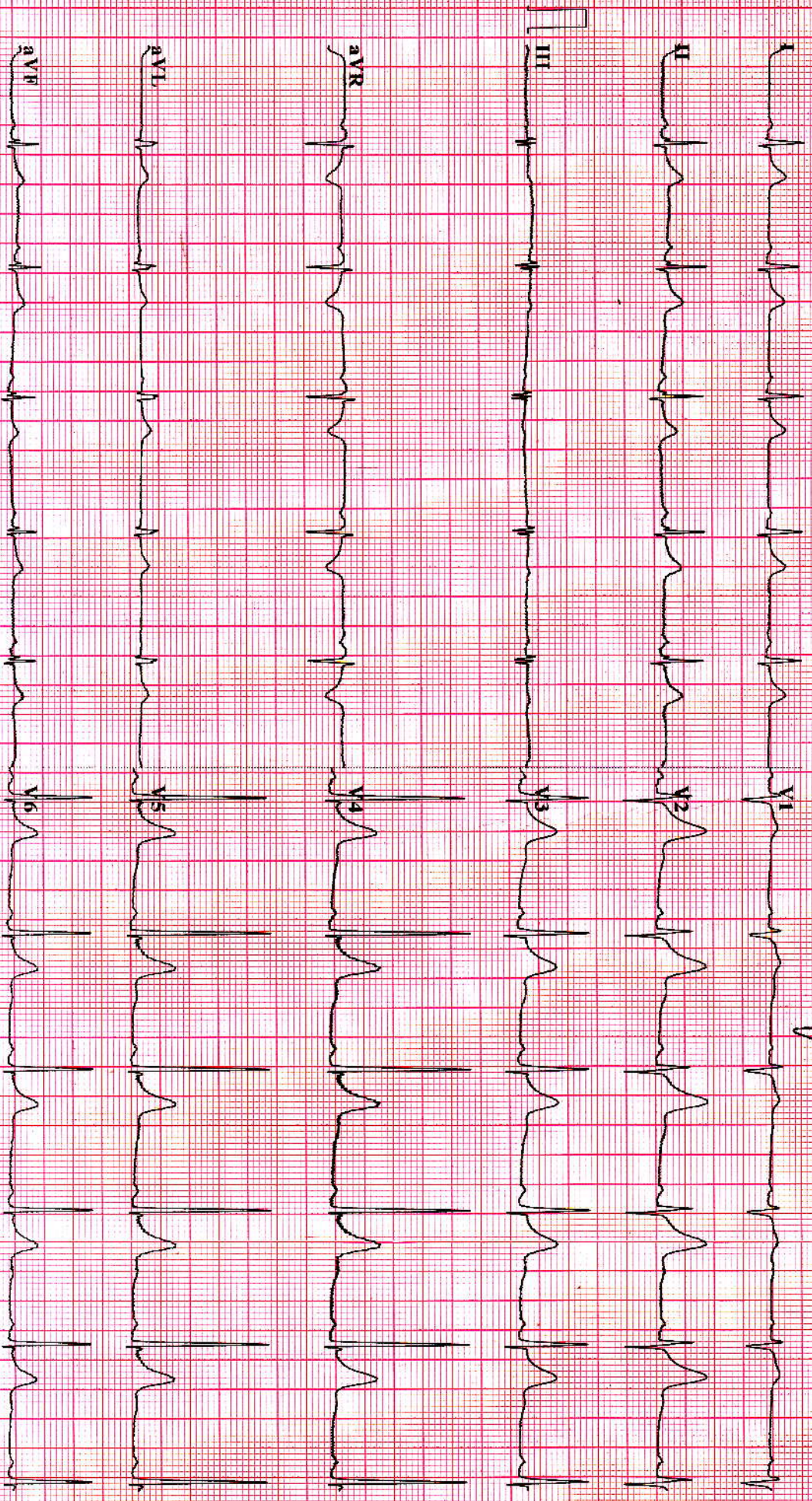
HR : 65 BPM
P Dur : 102 ms
PR Int : 150 ms
QRS Dur : 76 ms
QT/QTc Int : 362/377 ms
P/QRS/T axis : 38/34/37 °
RV5/SV1 amp : 2.475/0.423 mV
RV5+SV1 amp : 2.898 mV
RV6/SV2 amp : 1.513/0.577 mV

Technician : Rinda Amd. Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

Signature

Signature



0.67-100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 2*5s SE-12 VI.82 SEMIP VI.S