

RAHASIA



PT. Inspektindo Sinergi

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0104/MCU-SHBP/VIII/2017

Nama : **Tri Tanto, Tn**
Tanggal Lahir : **23 Maret 1982**
Jenis Kelamin : **Male**
S/N :
Jabatan / Posisi : **Asst. Inspector**

Tanggal MCU : **22 Agustus 2017**

Dilakukan oleh : **dr. Linda Uli Natalisa**
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. Christiani Muljono, Sp. JP
dr. Ademalla Kirana, Sp. P
dr. Agustinus Sony Y, Sp. THT – K

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. 0104/MCU-SHBP/VIII/2017

Kepada : Tri Tanto, Tn Umur/ Tanggal 35 tahun 23 Mar 1982 Male
Dept : PT. Inspektindo Sinergi

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **22 Agustus 2017**

- TEMUAN**
1. Gigi : calculus, radix, caries, missing.
 2. Tes visus : ODS miopia.
 3. Audiometri test : AD kesan MHL ringan.
 4. Laboratorium DL : Eosinofil, trigliserida meningkat.
 5. Laboratorium UL : PH positive.
 6. Note : Tidak menyerahkan sampel.

STATUS

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

KESIMPULAN

FIT sebagai Asst. Inspector di Lokasi Kerja PT. Inspektindo Sinergi

- SARAN**
1. Stop meerokok.
 2. Menjaga kebersihan gigi dan mulut, kontrol ke Dokter Gigi untuk perawatan.
 3. Hindari makanan tinggi kolesterol dan tinggi karbohidrat.
 4. Hindari area bising.
 5. Dianjurkan untuk menggunakan kacamata dengan ukuran terbaru.

Berlaku : **22 Agustus 2018**

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	Tri Tanto, Tn	S/N		DEPT	PT. Inspektindo Sinergi
-------------	---------------	------------	--	-------------	-------------------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	110/80	Pulse (x/mnt)	66	Respiration (x/mnt)	20	Temp (°C)	0
Weight (kg)	50	Height (cm)	162	BMI (kg/m ²)	19,05	Waist (cm)	0

* BMI = W / H² (Underweight = < 18-25, Overweight 25-30, Obese >30)

II. PHYSICAL

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail
					(circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/nutritional/development/mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/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 ®	A		Calculus, radix, caries, missing
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderne ss/other deformities		N	-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tenderness/nodes/scars		N	-
12	HEART	Rate/rhythm/apical/impulse/Trills/quality of sound/intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/whezzing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/contour/tenderness/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hernia/inguinal nodes/femoral pulses		N	-
16	MALE GENITAL	Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing		N	-
17	FEMALE GENITAL	Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge			-
18	EXTREMITIES	Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/periperal pulses/calf tenderness/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflamation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/piercing		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrat e)/coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name **Tri Tanto, Tn**

I. VISION

Vision	Unaided		With spectacles		Night	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right		<input type="checkbox"/> Normal	
Distant	6/30	6/30	6/6	6/6		<input type="checkbox"/> Red - Green Absent	
Near	20/20	20/20	20/20	20/20		<input type="checkbox"/> Colour Blind	
Visual fields (normal > 70°)			Left	-		Right	-
COMMENT : -							

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium DL : Eosinofil, trigliserida meningkat → UL : PH positive.
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

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

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

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Normal sinus rhythm
<input type="checkbox"/> Abnormal		

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

See attached result

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

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

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	3.67	3.84	105	%
FVC	3.11	2.72	87	%
FEV 1	80.9	70.8	88	%
FEV/FVC	8.59	6.73	78	%
COMMENT : Dalam batas normal				

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

See attached result

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

VIII. USG

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

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 : ASST. INSPECTOR
 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 1 Orang, Anak Perempuan : 0 Orang
 4. Alamat sekarang : SEPINGGAN BARU BALUKAPAPAN SELATAN
 5. No. Extension Telpon. : Kantor : _____ Telpon : _____
 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
<u>1</u>	<u>ASST INSPECTOR</u>	<u>4 THN</u>	<u>PT-INSPEKTINDO.</u>						

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

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 1
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ? 1 9
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari 1
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak tangsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ? 1 2
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
LUCKY STRIKE 1. Kadar nikotin rendah 2
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 ? 3 5
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak 2
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang 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 ? *Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol* 1. Rokok pertama di pagi 2
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 2
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

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

1	8	0
---	---	---

02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

	2
--	---

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

	3	0
--	---	---

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 ?

3

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

6

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

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

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

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

2
2
2
2
2
2
2

02. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut :

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

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

2
2
2
2
2
2
2

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

UNTUK KARYAWAN WANITA

01. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?

1. Ya 2. Tidak

bila tidak langsung ke no. 3

02. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

--	--

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

04. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami ?

05. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ?

 / /

06. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

07. Berapa banyak darah pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

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

1. Ya 2. Tidak

09. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

01. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga Berencana ?

1. Ya 2. Tidak
 bila tidak langsung ke vaksinasi

02. Bila YA, metode KB apa Anda gunakan ?

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

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu
 2. Tidak

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu
 2. Tidak

DONOR DARAH

01. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila diperlukan ?

1. Ya 2. Tidak
 1

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

 / /

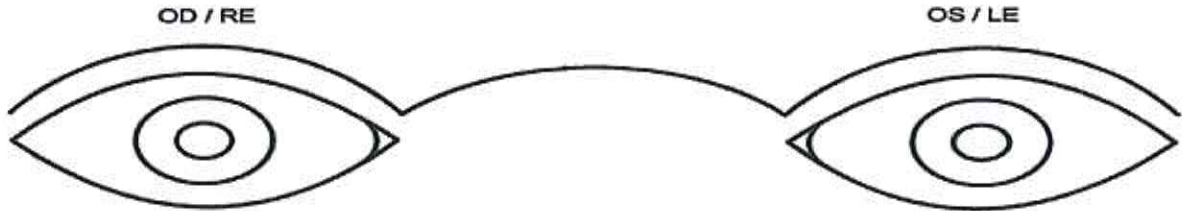
Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 22-08 2017
Nama dan tanda tangan karyawan



(TRI TANTO)


SH FORMULIR PEMERIKSAAN MATA EYE EXAMINATION FORM	MR : 075021 Name : TRI TANTO, TN Sex : M DoB : 1982/03/23 Ward : Out Patient
---	--



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)
6/30	Visus (Visual acuity)	9/30
S - 0.75 96	Koreksi (Correction)	S - 0.75 96
20/20	Adisi (Addition)	20/20
	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	
	Kesegaran (Alignment)	
	Kelopak Mata (Eyelid)	
	Konjungtiva (Conjunctiva)	
	Kornea (Cornea)	
	Bilik Mata Depan (COA)	
normal	Pupil	normal
	Iris	
	Lensa (Lens)	
	Vitreous	
	Fundus	
15	TIO	12
	Lapang Pandang (Visual field)	
	Persepsi Warna (Color perception)	

Kesimpulan *DRG normal*

Rp. 1 22 Agustus 2019



Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

SH

**HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI
SPIROMETRY REPORT**

No. Rekam Medik (*Medical Record*)

MRK : 0/5021
Name : TRI TANTO, TN
Sex : M
DoB : 1982/03/23
Ward : Out Patient

Nama (*Name*)

Jenis Kelamin (*Sex*)

Usia (*Age*)

Tinggi Badan (*Height*)

Berat Badan (*Weight*)

Perusahaan (*Company*)

ANAMNESIS

Keluhan (*Complaint*)

Kebiasaan Merokok (*Smoking*)

Riwayat Asthma (*Asthma*)

Parameter	Pengukuran (<i>Measurement</i>)	Prediksi (<i>Predicted</i>)	% Prediksi (% <i>Predicted</i>)
VC			
FVC			
FEV ₁			
FEV ₁ / FVC			

* 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

Normal Spirometry

Rekomendasi (*Recommendation*)

.....Rp.n..... 22 - 8 - 2012

dr. Adhianto Kirana, Sp. P

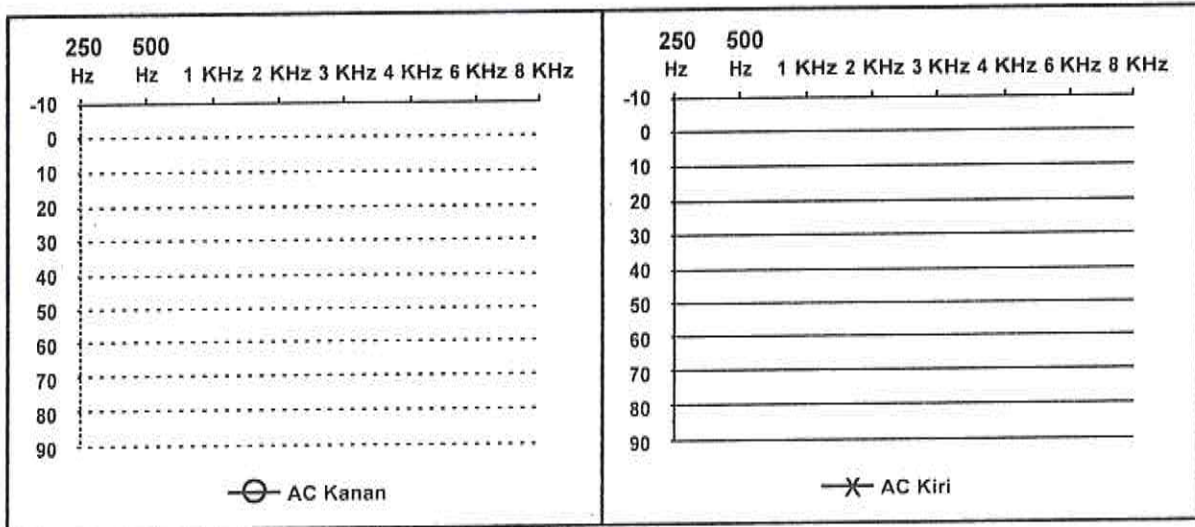
Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

SH

HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI
AUDIOMETRY REPORT

No. Rekam Medik (*Medical Record*)
 Nama (*Name*)
 Jenis Kelamin (*Sex*)
 Usia (*Age*)
 Perusahaan (*Company*)

MR : 075021
 Name : TRI TANTO, TN
 Sex : M
 DoB : 1982/03/23
 Ward : Out Patient



Telinga Kanan

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)		25	40	35		35			33,75 dB
BC (dB)		10	10	10		10			10 dB

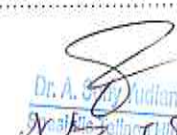
Telinga Kiri

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)		20	20	20		20			20 dB
BC (dB)		10	10	10		10			10 dB

Kesimpulan (*Conclusion*) *AD: 33,75 dB dengan MHL ringan*
AD: 20 dB dengan normal hearing

Rekomendasi (*Recommendation*)

- pulus suplay pdarrabisi
- Audiometri berkala

6m 221 S 20 17

 Dr. A. S. Audianto Sp. THT-KL
 Kepala Poliklinik THT-HA7

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

Patient Name : **TRI TANTO, TN**
 Address : JL. CEMPAKA PUTIH RT.16
 Age : 35 Thn 4 Bln 30 Hr
 DOB/Sex : 23-03-1982 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00075021
 Clinical Info :

Order Time : 22-08-17 08:18
 Specimen Received : 22-08-17 08:36
 Print Out : 23-08-17 18:14
 Lab No. : **17025924**
 Patient Category : INSPEKTINDO SINER
 Reg. No. : CPA1708220003
 Page : 1 / 3

ROUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
HAEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	15.5	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	6.65	$10^3/uL$	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	H 4	%	1 - 3	
Basofil	1	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	53	%	50 - 70	
Limfosit	32	%	18 - 42	
Monosit	10	%	2 - 11	
Hematokrit	46.3	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	239	$10^3/uL$	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	5.26	$10^6/uL$	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	88.0	fL	80.0 - 94.0	
MCH	29.5	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	33.5	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	4	mm	0 - 13	
CLINICAL CHEMISTRY				
SGOT - SGPT				
SGOT	18.3	U/L	<37	
SGPT	19.5	U/L	<45	
Gamma GT	19.0	U/L	8-61	
Trigliserida	H 189	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dl	Enzim
Kolesterol Total	159	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	
HDL Kolesterol	43	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name : **TRI TANTO, TN**
 Address : JL. CEMPAKA PUTIH RT.16
 35 Thn 4 Bln 30 Hr
 DOB/Sex : 23-03-1982 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00075021
 Clinical Info :

Order Time : 22-08-17 08:18
 Specimen Received : 22-08-17 08:36
 Print Out : 23-08-17 18:14
 Lab No. : **17025924**
 Patient Category : INSPEKTINDO SINER
 Reg. No. : CPA1708220003
 Page : 2 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	95	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	82	mg/dL	76 - 100	
Ureum Darah	15.4	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	0.98	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	4.1	mg/dL	3.4 - 7.0	

SEROLOGY

HBsAg Rapid	Non Reaktif	Non Reaktif
-------------	-------------	-------------

URINALISYS

**Urin Lengkap
Makroskopis**

Warna	Kuning	Kuning	
Kejernihan	Agak Keruh	Jernih	
Berat Jenis	1.020	1.016 -1.022	
pH	H 8.0	4.8 - 7.4	Dipsticks
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		

Patient Name : TRI TANTO, TN
 Address : JL. CEMPAKA PUTIH RT.16
 35 Thn 4 Bln 30 Hr
 DOB/Sex : 23-03-1982 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00075021

Order Time : 22-08-17 08:18
 Specimen Received : 22-08-17 08:36
 Print Out : 23-08-17 18:14
 Lab No. : 17025924
 Patient Category : INSPEKTINDO SINERGI
 Reg. No. : CPA1708220003
 Page : 3 / 3

Clinical Info :

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
Sel Epitel	0-1	/lpk	0 - 2	
Kristal	amorf(+)		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	

NOTE: Sampel faeces belum ada

Clinical Pathologist



BALIKPAPAN

dr. Rita Dewi K, SP.PK

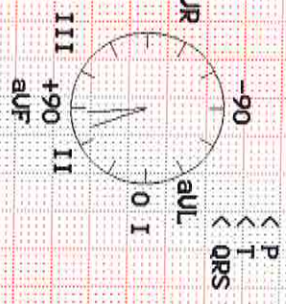
Authorized By Riamauli
 Authorisation Date : 23-08-17 18:14

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

Name : TRI TANTO, TN
Sex : M
DoB : 1982/03/23
Ward : Out Patient

HR 64 bpm

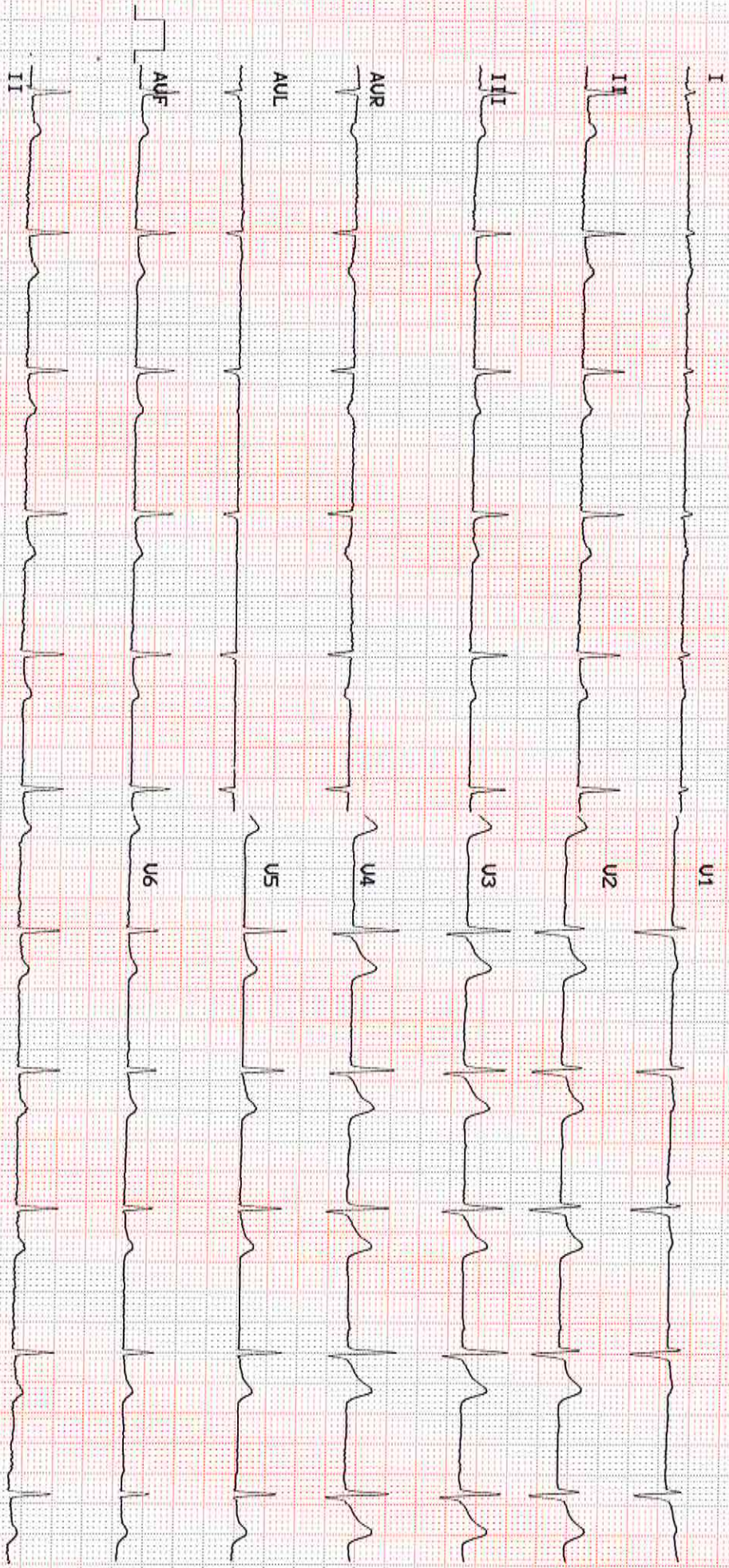
Measurement Results:
QRS : 90 ms
QT/QTcB : 388 / 402 ms
PR : 170 ms
P : 72 ms
RR/PP : 932 / 195 ms
P/QRS/T : 70 / 85 / 70 degrees
QTd/QTcBD : 64 / 66 ms
Sokolow : 2.5 mV
NK : 9



NR

Dr

Unconfirmed report.



**TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)**

Nama : Tn. Tritanto Tanggal Treadmill : 22 Agustus 2017
Umur : 35 thn Berat : 50 kg
Jenis Kelamin : Laki - Laki Tinggi : 162 cm
Perusahaan : PT. Inspektindo Tekanan Darah Awal : 85/55 mmHg

- ❖ Lama test : 12 Menit 53 Detik
- ❖ Denyut Jantung maksimal : 166 x/menit (89% target)
- ❖ Tekanan darah maksimal : 139/72 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 : 16.60 METS

- ❖ Tingkat kebugaran jasmani :

- Rendah
- Kurang
- Sedang
- Baik
- Sangat baik

- ❖ Response Tekanan darah :

- Normal
- Response hipertensif


KESIMPULAN:

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

Advice :

1 _____
2 _____

Dokter Pemeriksa


dr. Christiani Muljono, Sp. JP
Siloam Hospitals Balikpapan

Patient ID: 0750211

22.08.2017 Male 162 cm 50 kg
13:37:28 35yrs Asian

Meds:

Test Reason:
Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:
Technician: Fitri Test Type:
Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 12:53
Max HR: 166 bpm 89% of max predicted 185 bpm HR at rest: 70
Max BP: 139/72 mmHg BP at rest: 85/55 Max RPP: 20000 mmHg* bpm
Maximum Workload: 16.60 METS
Max ST: -1.25 mm, 0.00 mV/s in III; EXERCISE STAGE 4 09:30
Arrhythmia: A:5, PVC:2
ST/HR index: 1.04 μ V/bpm
ST/HR slope: 1.51 μ V/bpm (III)
HR reserve used: 83 %
HR recovery: 24 bpm
Freq: VE recovery: 0 VE/min
ST/HR hysteresis: -0.005 mV (I)
QRS duration: BASELINE: 80 ms, PEAK EX: 88 ms, REC: 90 ms
Location Number: * 0 *

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METs)	HR (bpm)	BP (mmHg)	RPP (mmHg*bpm)	VE (/min)	ST Level (III mm)	Comment
PRETEST	SUPINE	00:02			1.0	70			0	1.35	
	STANDING	03:05	0.00	0.00	1.0	65	85/55	5525	0	1.25	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	65			0	1.25	
EXERCISE	WARM-UP	01:40	1.60	0.00	1.7	80	102/72	8160	0	0.85	
	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	85	102/77	8670	0	0.65	
	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	106			0	0.15	
	STAGE 3	03:00	5.40	14.00	10.0	129	139/72	17931	0	-0.55	
	STAGE 4	03:00	6.70	16.00	13.3	153	125/79	19125	0	-0.95	
RECOVERY	STAGE 5	00:54	8.00	18.00	16.6	166			2	-1.00	
		03:06	1.80	0.00	1.8	122	130/74	15860	0	-0.85	

Patient ID - 0750211

22.08.2017

13:37:28

BASELINE EXERCISE	MAX. ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY
0:01 79 bpm 102/72 mmHg	9:30 148 bpm 139/72 mmHg	12:54 166 bpm	2:50 121 bpm 130/74 mmHg

BASELINE EXERCISE	MAX. ST EXERCISE	PEAK EXERCISE EXERCISE	TEST END RECOVERY
0:01 79 bpm 102/72 mmHg	9:30 148 bpm 139/72 mmHg	12:54 166 bpm	2:50 121 bpm 130/74 mmHg



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

Unc. firmed

Attending N

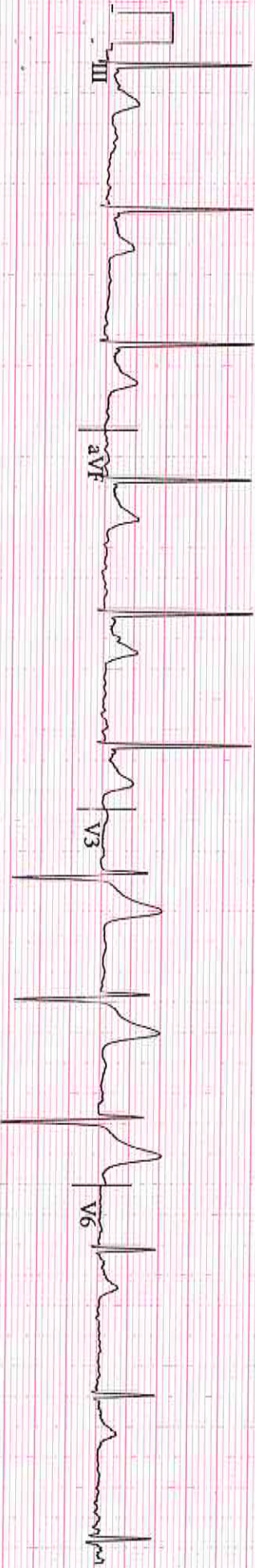
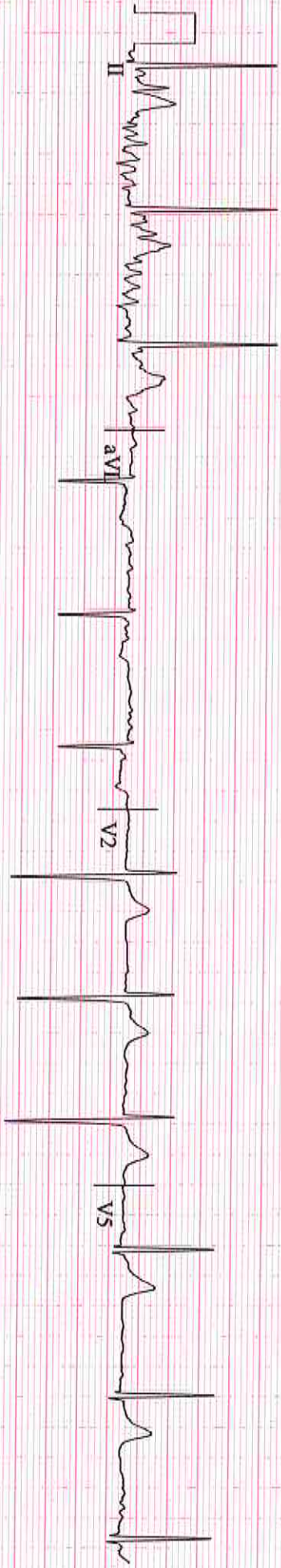
65 bpm
85.55 mmHg

PRETEST
STANDING
03:04

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

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

Lead	ST(mV)	Lead	ST(mV)
I	0.05	V1	0.25
II	1.30	V2	1.15
III	1.25	V3	3.00
aVR	-0.65	V4	2.10
aVL	-0.55	V5	1.05
aVF	1.25	V6	0.55



GE

CASE: V6:73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF HR(V4,II)

Start of Test: 13:37:28

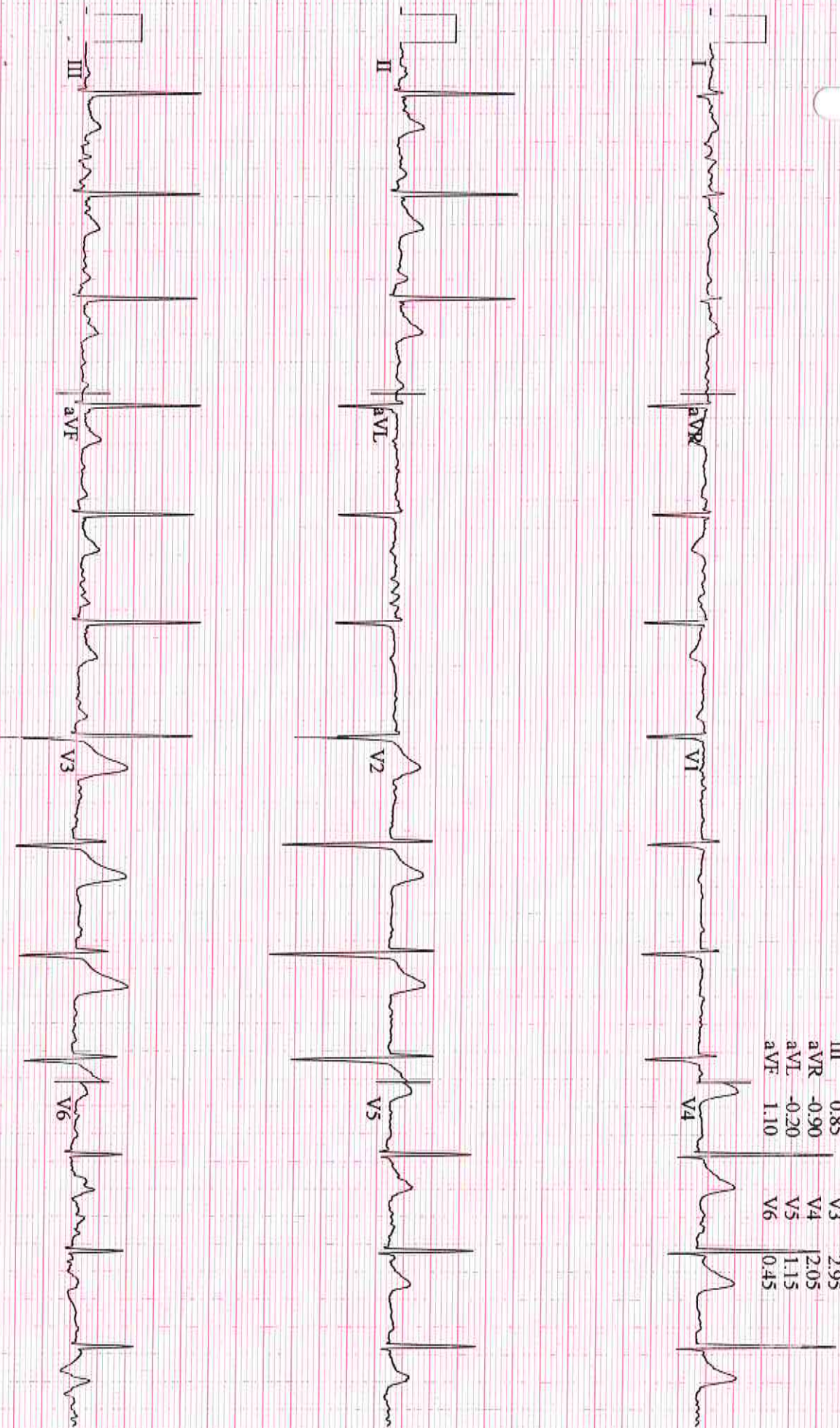
78 bpm
 102.72 mmHg

PRETEST
 WARM-UP
 04:36

BRUCE
 1.6 km/h
 0.0%

Sitcam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post-J (10mm mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.50	V1	0.30
II	1.35	V2	1.65
III	0.85	V3	2.95
aVR	-0.90	V4	2.05
aVL	-0.20	V5	1.15
aVF	1.10	V6	0.45



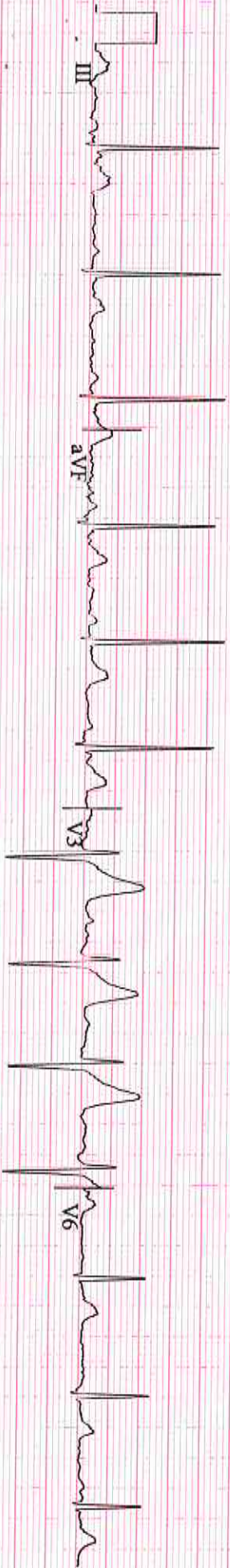
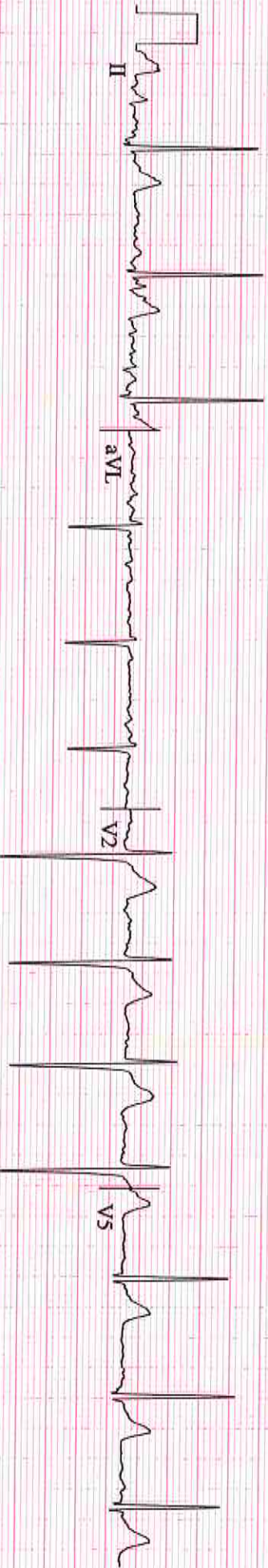
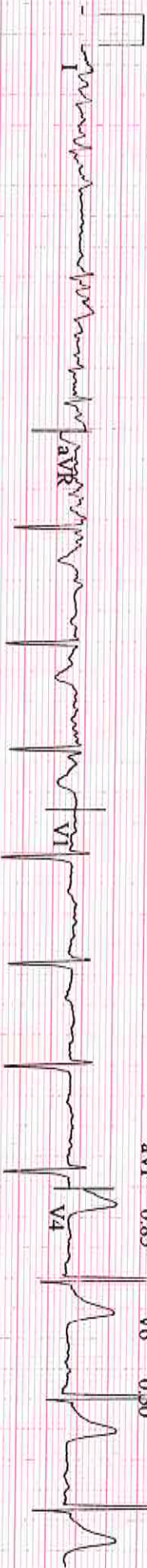
82 bpm
 102.77 mmHg

EXERCISE
 STAGE 1
 02:50

BRUCE
 2.7 km/h
 10.0 %

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.45	V1	0.35
II	1.05	V2	1.50
III	0.60	V3	3.00
aVR	-0.75	V4	2.00
aVL	-0.10	V5	1.05
aVF	0.85	V6	0.50



In: Irtanto P.T. Inspektindo
Patient ID: 0750211
22/08/2017
13:48:02

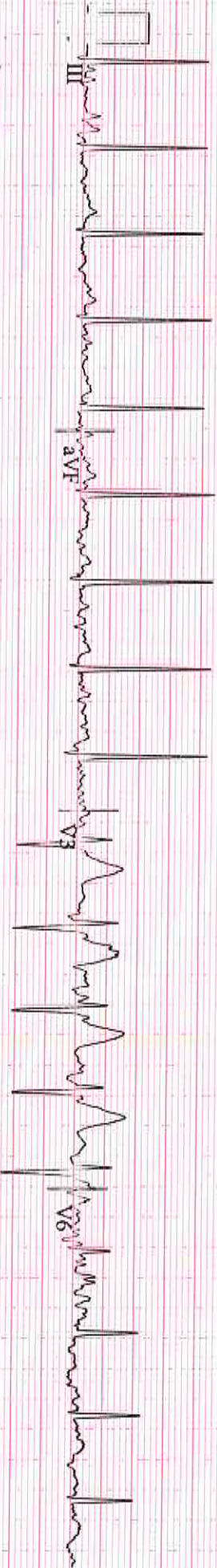
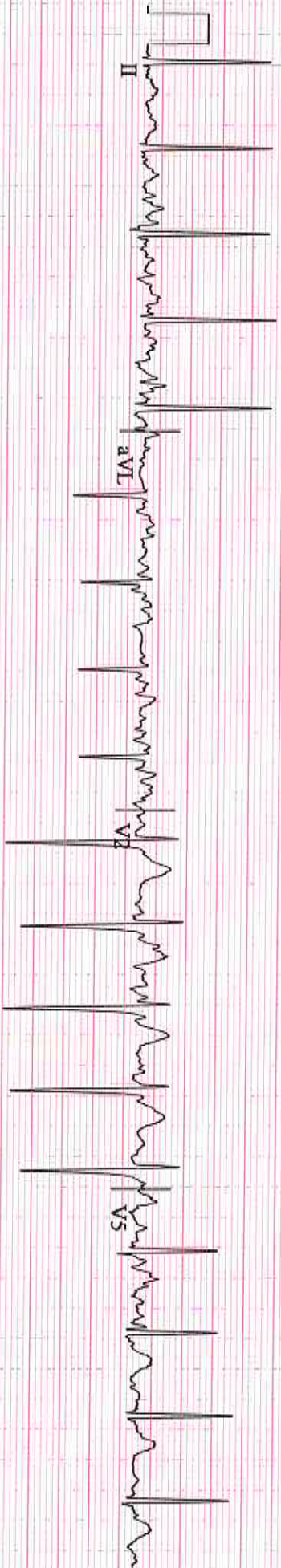
105 bpm

EXERCISE
STAGE 2
05:50

BRUCE
4.0 km/h
12.0 %

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.30	V1	0.30
II	0.30	V2	1.30
III	0.05	V3	2.40
aVR	-0.30	V4	1.45
aVL	0.10	V5	0.65
aVF	0.15	V6	0.10



GE
CASE V673

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V4,II)

Start of Test: 13:37:28

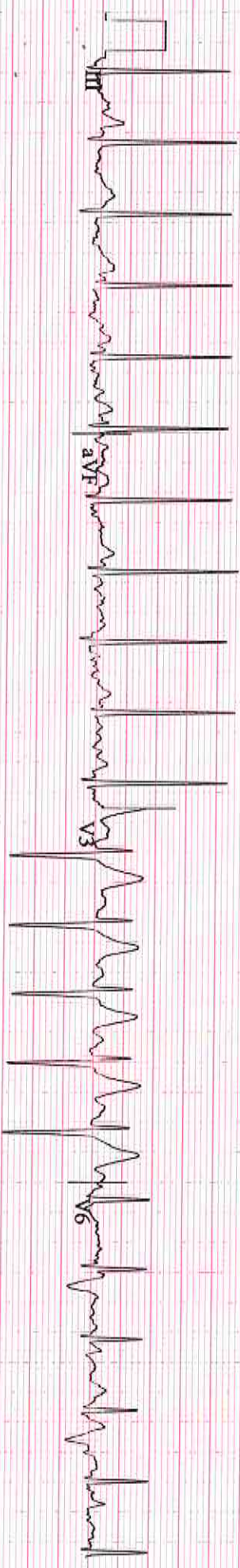
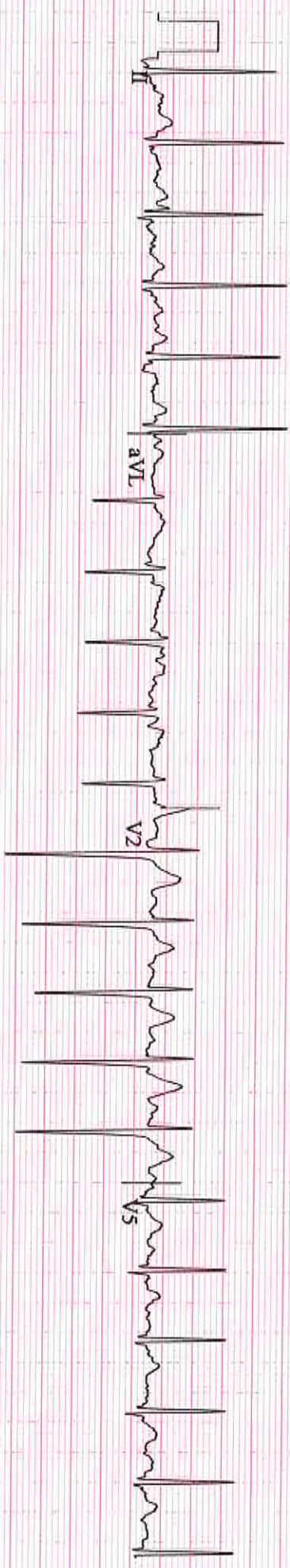
Dr. Irtanto P.I. Inspektando
 Patient ID: 0750211
 22.08.2017
 13:51:02

126 bpm
 139/72

EXERCISE STAGE 3
 08:50
 BRUCE 5.4 km/h
 14.0%

Measured at 6-min Post (10mm/mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.65	V1	0.30
II	0.05	V2	1.65
III	-0.65	V3	2.85
aVR	-0.40	V4	1.35
aVL	0.65	V5	0.50
aVF	-0.25	V6	0.40



GE
 CASE V6.73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V4,II)

Start of Test: 13:37:28

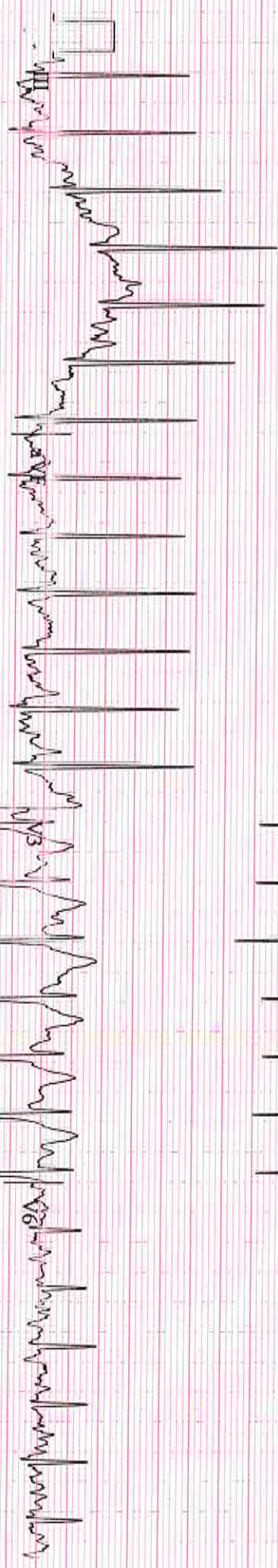
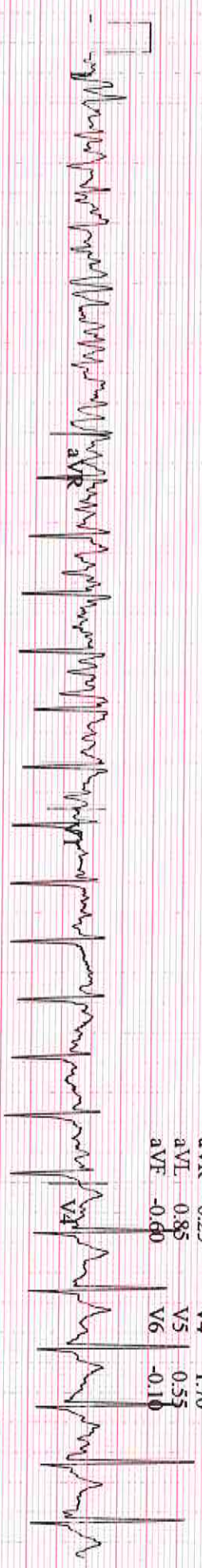
157 bpm
125.79 mmHg

EXERCISE
STAGE 4
11:50

BRUCE
6.7 km/h
16.0 %

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.70	V1	0.40
II	-0.25	V2	1.90
III	-0.95	V3	3.40
aVR	-0.25	V4	1.70
aVL	0.85	V5	0.55
aVF	-0.60	V6	-0.10



GE

CASE: V673

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,V4)

Start of Test: 13:37:08

In: Irtanto P.I. Inspektindo
 Patient ID: 0750211
 22.08.2017
 13:55:06

166 bpm

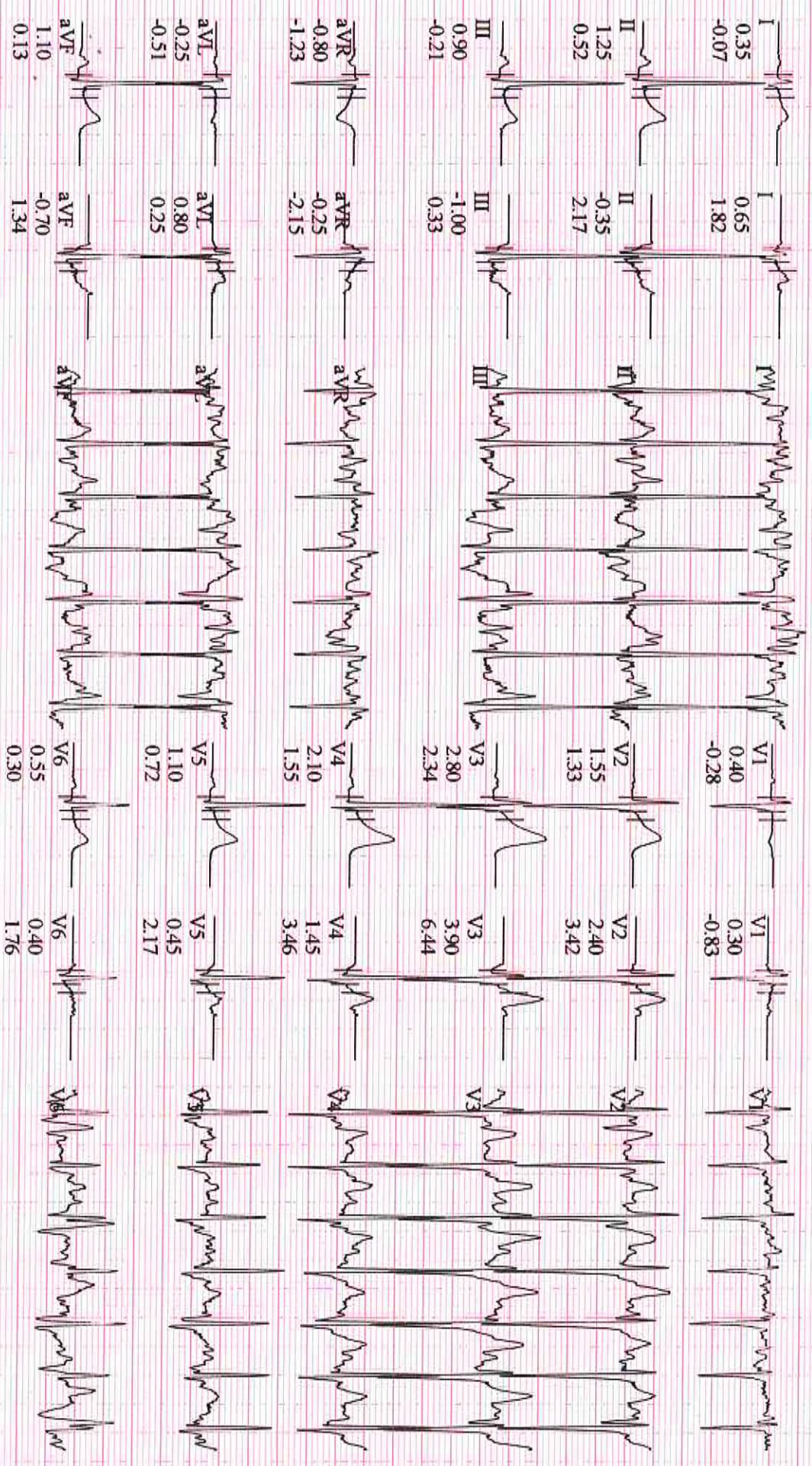
EXERCISE STAGE 5
 12:54
 BRUCE 8.0 km/h
 18.0 %

Siloam Hospital Balikpapan

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

BASELINE CURRENT
 ST @ 10mm/mV
 60 ms post J 60 ms post J

BASELINE CURRENT



GE CASE:V6:73 25 mm/s

514V 0.04Hz FRF - HR(V2,V4)

Start of Test: 13:37:28

In: Intanto P.I. Inspektando
Patient ID: 0750211
22.08.2017
13:55:55

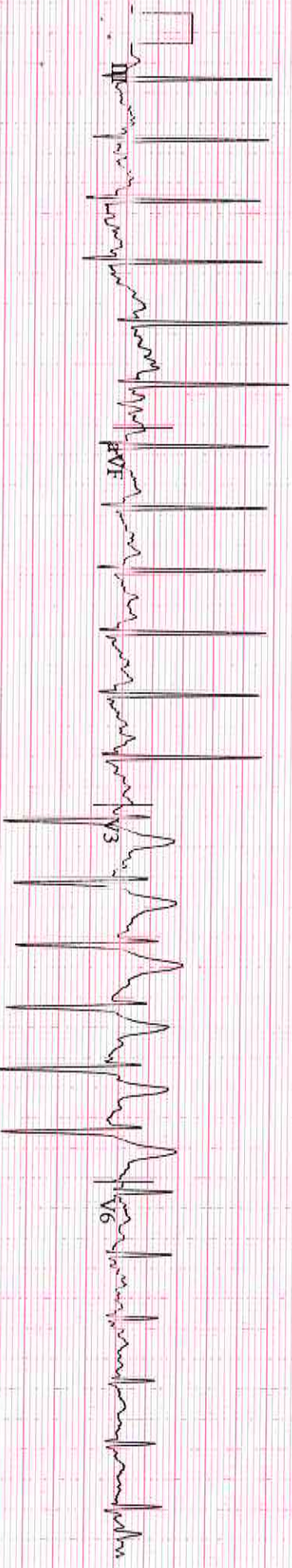
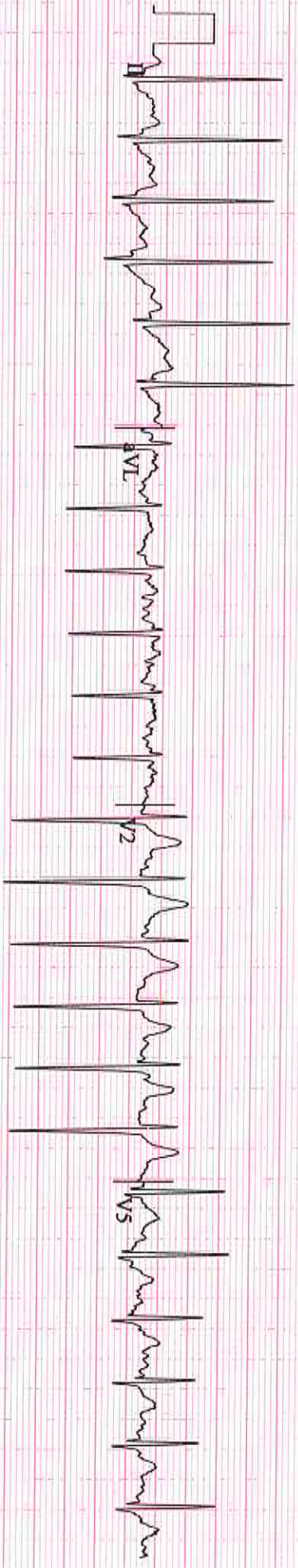
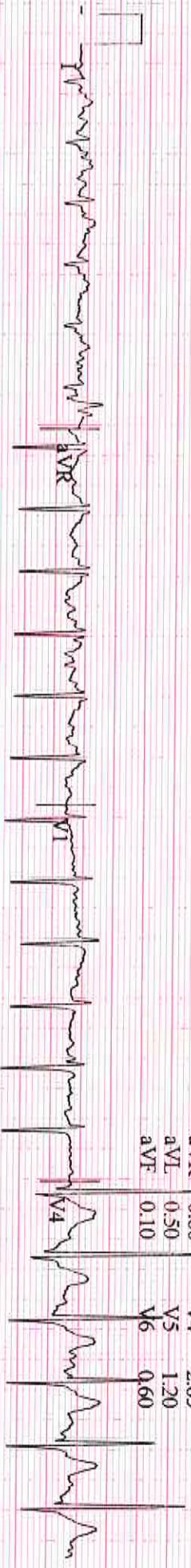
148 bpm
125.58 mmHg

RECOVERY
-1
00:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Sileam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post-J (10mm.mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.70	V1	0.35
II	0.45	V2	2.90
III	-0.25	V3	5.20
aVR	-0.60	V4	2.65
aVL	0.50	V5	1.20
aVF	0.10	V6	0.60



GE
CASE V6:73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRR JIR(V2,V4)

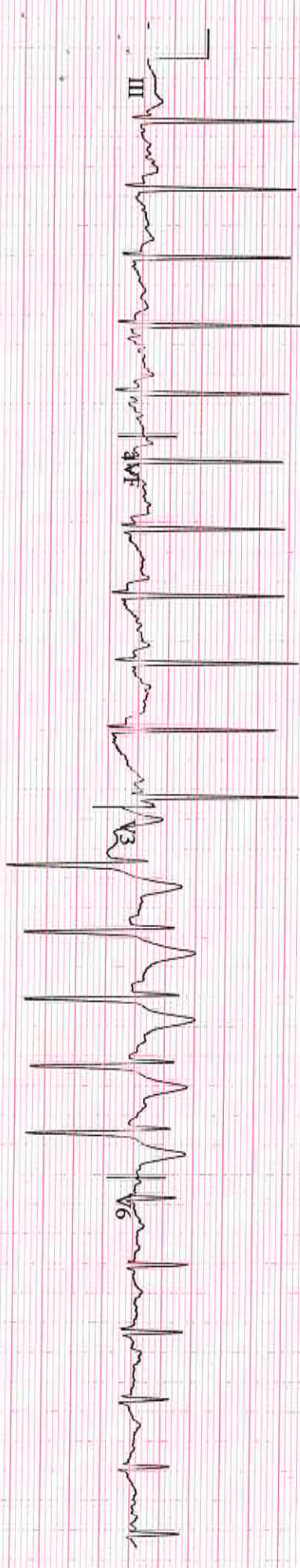
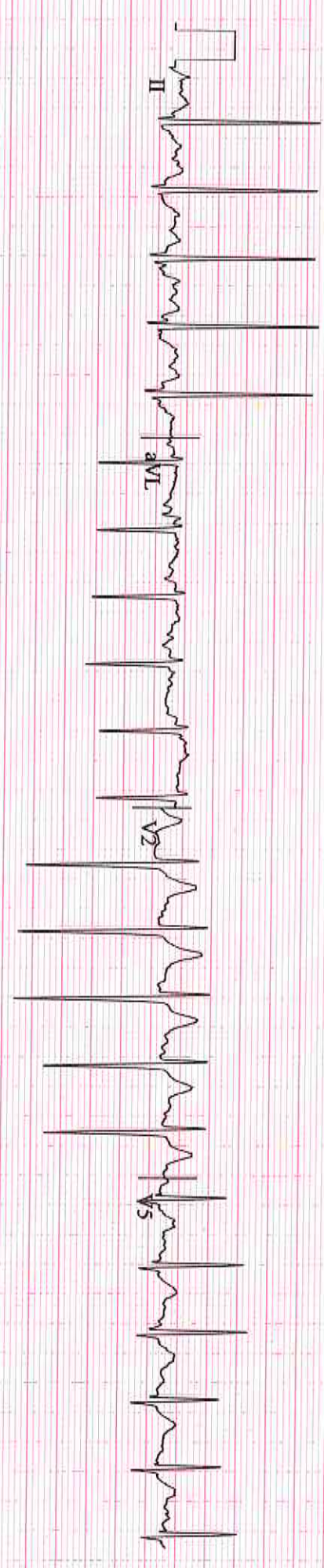
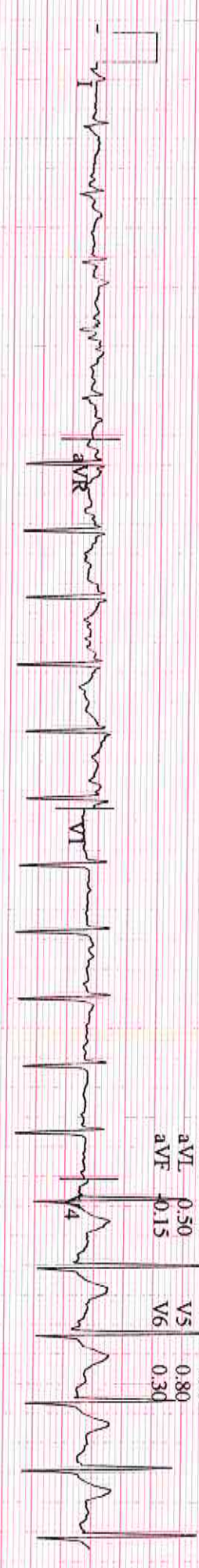
Start of Test: 13:37:28

Patient ID: 0750211
22/08/2017
13:56:55

131 bpm
RECOVERY #1
01:50
BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.60	V1	0.45
II	0.15	V2	2.45
III	-0.45	V3	4.30
aVR	-0.35	V4	1.90
aVL	0.50	V5	0.80
aVF	-0.15	V6	0.30



GE
CASE V673

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,V4)

Start of Test: 13:37:28

121 bpm
130 74 mmHg

RECOVERY
-1
02:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

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

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.50	V1	0.50
II	0.00	V2	2.10
III	-0.55	V3	3.30
aVR	-0.25	V4	1.30
aVL	0.50	V5	0.45
aVF	-0.30	V6	0.05



Patient Name	: TRI TANTO, TN	Patient ID	: SHBP.00075021
Sex / Age	: M / 35Y 5M	Accession No.	: 10000003027476
Modality	: CR	Report Date/Time	: 22-08-2017 09:04:42
Procedure	: THORAX AP, PA	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

XR- Chest PA/ AP view

Temuan:

PARU: Normal
 TRAKEA: Normal
 HILUS: Normal
 BRONKUS UTAMA KANAN DAN KIRI: Normal
 PLEURA: Normal
 JANTUNG: Normal
 BATAS JANTUNG KANAN: Normal
 BATAS JANTUNG KIRI: Normal
 PULMONARY BAY: Normal
 HILUS: Normal
 AORTA: Normal
 VERTEBRA THORAKAL: Normal
 TULANG-TULANG: Normal
 JARINGAN LUNAK: Normal
 DIAFRAGMA: Normal
 ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
 LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Kesan:

Tidak tampak kelainan signifikan pada pemeriksaan ini.

dalam Sejawat,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

22-08-2017 09:04:42

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

Patient Name	: TRI TANTO, TN	Patient ID	: SHBP.00075021
Sex / Age	: M / 35Y 5M	Accession No.	: 10000003027480
Modality	: US	Report Date/Time	: 22-08-2017 11:22:21
Procedure	: UPPER ABDOMEN USG	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

US- Abdomen and Pelvis - Male

Temuan:

HEPAR: Normal

LIEN: Normal

SISTEM VENA PORTA: Normal

VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal

SISTEM BILIER DAN KANDUNG EMPEDU: Normal

PANKREAS: Normal

GINJAL D/S : Normal

Kesan:

Pria, 35 Thn pro MCU pada USG Whole Abdomen :

Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans

Salam Sejawat,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

22-08-2017 11:22:21

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