

RAHASIA



PT. Inspektindo Sinergi Persada

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0022/MCU-SHBP/II/2017

Nama : Anton Susilo, Tn
Tanggal Lahir : 20 Juli 1973
Jenis Kelamin : Male
S/N :
Jabatan / Posisi : Inspector

Tanggal MCU : 10 Januari 2017

Dilakukan oleh : dr. Linda Uli Natalisa
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. M. Iqbal, Sp. JP
dr. Ademalla Kirana, Sp. P
dr. Maranatha Lumban Batu, Sp. T

Jl. MT. Haryono Dalam no. 23 RT. 30 Kel. Sungai Nangka
Telp. 0542 - 8862999 Fax. 0542 - 7206517
e-mail: rs.bpn@siloamhospitals.com
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0022/MCU-SHBP/II/2017

Kepada : Anton Susilo, Tn Umur/ Tanggal 43 tahun 20 Jul 1973 Male
Dept : PT. Inspektindo Sinergi Persada

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal 10 Januari 2017

TEMUAN

1. Tes visus : ODS presbiopia.
2. Tes audiometri : Severe HL AS.
3. Laboratorium DL : Kolesterol total, LDL meningkat.
4. Laboratorium UL : BJ menurun, PH meningkat.

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 Inspector di Lokasi Kerja PT. Inspektindo Sinergi Persada

SARAN

1. Rutin berolahraga.
2. Hindari makanan tinggi kolesterol dan tinggi karbohidrat.
3. Konsultasi ke Dokter Spesialis Penyakit Dalam untuk evaluasi hasil laboratorium terutama dislipidemia,
4. Konsultasi ke Dokter Spesialis THT untuk evaluasi hasil audiometri.

Berlaku : 10 Januari 2018

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi Dokter Pemeriksa. Terimakasih atas kerjasamanya

Dokter Pemeriksa,



dr. Linda Uli Natalisa

RAHASIA

Diisi oleh Dokter

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

| | | | | | |
|------|------------------|-----|--|------|-------------------------------|
| Name | Anton Susilo, Tn | S/N | | DEPT | T. Inspektindo Sinergi Persad |
|------|------------------|-----|--|------|-------------------------------|

I. GENERAL CONDITION

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------|---------------|-----|--------------------------|-------|------------|---|
| Blood Pressure (mmHg) | 120/80 | Pulse (x/mnt) | 64 | Respiration (x/mnt) | 20 | Temp (° C) | 0 |
| Weight (kg) | 53 | Height (cm) | 161 | BMI (kg/m ²) | 20,45 | 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 | | Missing, filling |
| 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/cosistensy/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 sweliing/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 Anton Susilo, Tn

I. VISION

| Vision | Unaided | | With spectacles | | Night | Colour Blindness | |
|------------------------------|---------|-------|-----------------|-------|-------|---------------------------------------|---|
| | Left | Right | Left | Right | | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Red - Green Absent |
| Distant | 6/6 | 6/6 | 6/6 | 6/6 | | <input type="checkbox"/> Normal | <input type="checkbox"/> Red - Green Absent |
| Near | 20/80 | 20/80 | 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 : Kolesterol total, LDL meningkat → UL : BJ menurun, PH meningkat. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abnormal | | |

III. CHEST X-RAY

| | | |
|----------------------------|------------------------------|--|
| Pneumoconius | <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 : | Sinus rhytim |
| <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 | 3.44 | 3.00 | 87 | % |
| FVC | 2.87 | 2.98 | 104 | % |
| FEV 1 | 79.5 | 99.3 | 125 | % |
| FEV/FVC | 8.19 | 7.45 | 91 | % |
| 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 |
|-----------|--------------------|

| | | | |
|-------------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> |
| k. Thyphus | 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 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

| | | | | |
|---|-------|----------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> | |
| 03. Apakah anda perlu mendapatkan perawatan di RS karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input 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 checked="" 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 checked="" type="checkbox"/> | |

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak tangsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
06. Seberapa sering anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
07. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang merokok ? 1. Ya 2. Tidak
10. Apakah anda tetap merokok di saat anda sedang sakit ? 1. Ya 2. Tidak
11. Dalam satu hari rokok manakah yang sulit di lewatkan ? *Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol* 1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya
12. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

01. Berapa banyak waktu yang anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)
02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
03. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?
- | | |
|----------------|-------------------------------|
| 1. Ringan | 4. Berat <input type="text"/> |
| 2. Sedang | 5. Sangat berat |
| 3. Cukup berat | |

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

01. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut :
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|----------------------|
| a. tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| b. penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| c. stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| d. kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| e. kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| f. alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| g. asthma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
02. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut :
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|----------------------|
| a. tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| b. penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| c. stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| d. kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| e. kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| f. alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
| g. asthma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text"/> |
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 | <input type="text"/> |
|-------|----------|----------------------|
- 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

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ? / /

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 11 Januari 2017
Nama dan tanda tangan karyawan


(ANTON SUSILO)

Patient Name : **ANTON SUSILO, TN**
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 Age : 43 Thn 5 Bln 22 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00062318
 Clinical Info :

Order Time : 11-01-17 08:17
 Specimen Received : 11-01-17 08:21
 Print Out : 11-01-17 10:04
 Lab No. : 17001173
 Patient Category :
 Reg. No. : CPA1701110001
 Page : 1 / 3

RUTIN

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|---------------------------|--------|---------------------|--|--------|
| HAEMATOLOGY | | | | |
| Hematologi Lengkap | | | | |
| Hemoglobin | 16.3 | g/dL | 14.0 - 18.0 | |
| Jumlah Lekosit | 5.02 | 10 ³ /ul | 4.50 - 11.50 | |
| Hitung Jenis | | | | |
| Eosinofil | 2 | % | 1 - 3 | |
| Basofil | 0 | % | 0 - 2 | |
| Neutrofil Segmen | 62 | % | 50 - 70 | |
| Limfosit | 29 | % | 18 - 42 | |
| Monosit | 7 | % | 2 - 11 | |
| Hematokrit | 47.0 | % | 40.0 - 54.0 | |
| Jumlah Trombosit | 266 | 10 ³ /ul | 150 - 450 | |
| Jumlah Eritrosit | 5.74 | 10 ⁶ /uL | 4.60 - 6.00 | |
| MCV, MCH, MCHC | | | | |
| MCV | 81.9 | fL | 80.0 - 94.0 | |
| MCH | 28.4 | pg | 26.0 - 32.0 | |
| MCHC | 34.7 | g/L | 32.0 - 36.0 | |
| Laju Endap Darah 1 jam | 4 | mm | 0 - 13 | |
| CLINICAL CHEMISTRY | | | | |
| SGOT - SGPT | | | | |
| GOT | 13.0 | U/L | <37 | |
| SGPT | 15.0 | U/L | <45 | |
| Gamma GT | 21.0 | U/L | 8-61 | |
| Trigliserida | 88 | mg/dL | Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dl | |
| Kolesterol Total | H 229 | mg/dL | Desirable: <200 mg/dL P Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL | |
| HDL Kolesterol | 67 | mg/dL | Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL | |

Patient Name : **ANTON SUSILO, TN**
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 43 Thn 5 Bln 22 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00062318

Order Time : 11-01-17 08:17
 Specimen Received : 11-01-17 08:21
 Print Out : 11-01-17 10:04
 Lab No. : 17001173
 Patient Category :
 Reg. No. : CPA1701110001
 Page : 2 / 3

Clinical Info :

RUTIN

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|---------------------|-------------|-------|---|-----------|
| LDL Kolesterol | H 171 | 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 | 91 | mg/dL | 76 - 100 | |
| Ureum Darah | 21.8 | mg/dL | <50 | |
| Kreatinin Darah | 0.93 | mg/dL | 0.70 - 1.20 | |
| Asam Urat | 5.0 | mg/dL | 3.4 - 7.0 | |
| SEROLOGY | | | | |
| HBsAg Rapid | Non Reaktif | | Non Reaktif | |
| URINALISYS | | | | |
| Urin Lengkap | | | | |
| Makroskopis | | | | |
| Warna | Kuning | | Kuning | |
| Kejernihan | Jernih | | Jernih | |
| Berat Jenis | L 1.010 | | 1.016 -1.022 | Dipsticks |
| 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 | 0-2 | /lpb | 1 - 5 | |
| Eritrosit | 0-2 | /lpb | 0 - 1 | |
| Silinder | Negatif | | | |

Patient Name : **ANTON SUSILO, TN**
 Address : PERUM WAHANA ASRI 2 BLOK 06
 43 Thn 5 Bln 22 Hr
 DOB/Sex : 20-07-1973 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00062318
 Clinical Info :

Order Time : 11-01-17 08:17
 Specimen Received : 11-01-17 08:21
 Print Out : 11-01-17 10:04
 Lab No. : 17001173
 Patient Category :
 Reg. No. : CPA1701110001
 Page : 3 / 3

RUTIN

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|------------|---------|------|-----------------|--------|
| Sel Epitel | 2-4 | /lpk | 0 - 2 | |
| Kristal | Negatif | | Negatif | |
| Bakteri | Negatif | | Negatif | |
| Jamur | Negatif | | Negatif | |

COOL

Faeces Rutin
Makroskopis

| | | |
|-------------|---------|---------|
| Warna | Hitam | Coklat |
| Konsistensi | Keras | Lembek |
| Lendir | Negatif | Negatif |
| Darah | Negatif | Negatif |
| Bau | Khas | Khas |

Mikroskopik

| | | | |
|--------------|-----------------|------|---------|
| Lekosit | 1-2 | /lpb | 0 - 1 |
| Eritrosit | 0-1 | /lpb | 0 - 1 |
| Telur Cacing | Tidak Ditemukan | | Negatif |
| Parasit | Negatif | | Negatif |

Clinical Pathologist

dr. Yully Eko P, M.Kes, Sp.PK

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

Authorized By Rina S

Authorisation Date : 11-01-17 10:04

| | | | |
|-----------------|--------------------|---------------------|--------------------------|
| Patient Name | : ANTON SUSILO, TN | Patient ID | : SHBP.00062318 |
| Sex / Age | : M / 43Y 5M 23D | Accession No. | : 10000000958135 |
| Modality | : CR | Report Date/Time | : 11-01-2017 09:19:42 |
| Procedure | : THORAX AP, PA | Referring Physician | : dr. Linda Uli Natalisa |
| Ref. Department | : MCU | | |


XR- Chest PA view

Temuan:

PARU: Normal
 TRAKEA: Normal
 KARINA: 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 YANG TERVISUALISASI : Normal
 JARINGAN LUNAK: Normal
 DIAFRAGMA: Normal
 ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
 LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Kesan:

Tidak terdapat kelainan pd CXSR
Cor & Pulmo : Normal
 Salam Sejawat,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

11-01-2017 09:19:42

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

| | | | |
|-----------------|---------------------|---------------------|--------------------------|
| Patient Name | : ANTON SUSILO, TN | Patient ID | : SHBP.00062318 |
| Sex / Age | : M / 43Y 5M 23D | Accession No. | : 10000000958139 |
| Modality | : US | Report Date/Time | : 11-01-2017 09:16:54 |
| Procedure | : UPPER ABDOMEN USG | Referring Physician | : dr. Linda Uli Natalisa |
| Ref. Department | : MCU | | |

US- Upper Abdomen - Male

Temuan:

HEPAR: Normal

LIEN: Normal

STEM VENA PORTA: Normal

VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal

SISTEM BILIER DAN KANDUNG EMPEDU: Normal

PANKREAS: Normal

GINJAL D/S : Normal

SISTEM PELVIOKALISES: Normal, tdk melebar

Kesan:

Tidak diketemukan kelainan pd USG Upper Abdomen

Salam Sejahter,



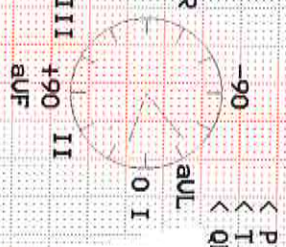
dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

11-01-2017 09:16:54

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

Measurement Results:

| | | |
|-----------|---|-----------------------|
| QRS | : | 96 ms |
| QT/QTcB | : | 414 / 428 ms |
| PR | : | 170 ms |
| P | : | 116 ms |
| RR/PP | : | 936 / 885 ms |
| P/QRS/T | : | 45 / -40 / 20 degrees |
| QTd/QTcBd | : | 44 / 45 ms |
| Sokolow | : | 1.5 mV |
| NK | : | 8 |



Interpretat+:

no 4210
 ANTON SUSILO, TN
 Name : M
 Sex : M
 Dob : 1973/07/20
 Ward : Out Patient

[Handwritten signature]

Unconfirmed report.

ST. No. 026 65 C/S P/S/11/2112



SH

MR : 062318
 Name : ANTON SUSILO, TN
 Sex : M
 DoB : 1973/07/20
 Ward : Out Patient

**FORMULIR PEMERIKSAAN MATA
 EYE EXAMINATION FORM**

OD / RE

OS / LE



| Mata Kanan (Right Eye) | Parameter | Mata Kiri (Left Eye) |
|--|-----------------------------------|--|
| 6/6 | Visus (Visual acuity) | 6/6 |
| - | Koreksi (Correction) | - |
| ²⁰ / ₃₀ S+1.50 20/20 | Adisi (Addition) | ²⁰ / ₃₀ S+1.50 20/20 |
| | Gerakan Bola Mata (Eye movement) | |
| | Kesegaran (Alignment) | |
| | Kelopak Mata (Eyelid) | |
| | Konjungtiva (Conjunctiva) | |
| | Kornea (Cornea) | |
| Normal | Bilik Mata Depan (COA) | Normal |
| | Pupil | |
| | Iris | |
| | Lensa (Lens) | |
| | Vitreous | |
| | Fundus | |
| 14 | TIO | 14 |
| | Lapang Pandang (Visual field) | |
| | Persepsi Warna (Color perception) | |

Kesimpulan ~~ODS Emetropia~~
 ODS presbiopia

BPN. 11 - 1 - 17
20

 Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

NAME
 03/DEC/2016 AM 10:44

SMCU 1212.05/0

mmHg AVG
 R 14 15 13 14
 L 13 14 14 14
 CT-80 TOPCON



| | | | |
|------------------------------|----------------------|------|--------------------|
| SH | <input type="text"/> | MR | : 062318 |
| HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI | | Name | : ANTON SUSILO, TN |
| AUDIOMETRY REPORT | | Sex | : M |
| | | DoB | : 1973/07/20 |
| | | Ward | : Out Patient |

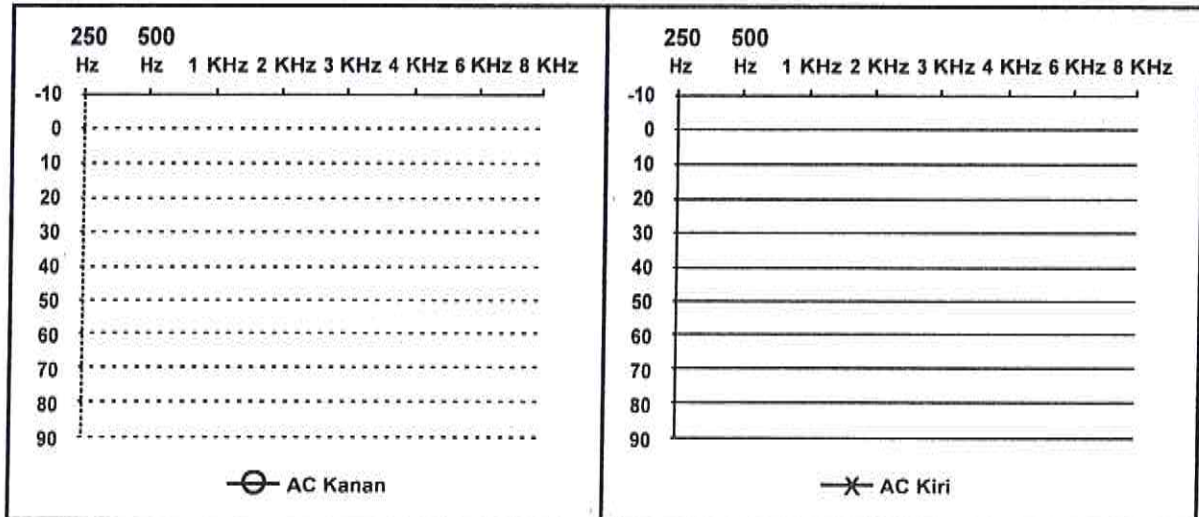
No. Rekam Medik (Medical Record) _____

Nama (Name) _____

Jenis Kelamin (Sex) _____

Usia (Age) _____

Perusahaan (Company) _____



Telinga Kanan

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

Telinga Kiri

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

Kesimpulan (Conclusion)

Severe Hearing loss AS

Rekomendasi (Recommendation)

11/11/2012
 Dr. Maranatha Lumban Batu, Sp. THT KL
 Otolaryngologist

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

| | | |
|------------------------------|----------------------|-------------------------|
| SH | <input type="text"/> | MR : 062318 |
| HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI | | Name : ANTON SUSILO, TN |
| SPIROMETRY REPORT | | Sex : M |
| | | DoB : 1973/07/20 |
| | | Ward : Out Patient |

No. Rekam Medik (*Medical Record*) _____

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

Rekomendasi (*Recommendation*)

Bpn 11/11/2017



Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

LAPORAN TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)

Nama : Tn. Anton Susilo Tanggal Treadmill : 11 Januari 2017
Umur : 43 thn Berat : 53 kg
Jenis Kelamin : Laki - Laki Tinggi : 161 cm
Perusahaan : PT. ISP Tekanan Darah Awal : 99/73 mmHg

❖ Lama test : 12 Menit 01 Detik

❖ Denyut Jantung maksimal : 176 x/menit

❖ Tekanan darah maksimal : 174/44 mmHg

❖ Test dihentikan karena :

- Fatigue
- Dyspnoe
- Angina
- Pusing
- Terdapat perubahan segmen ST - T
- Target denyut jantung tercapai

❖ Perubahan segmen ST - T

- Upsloping
- ST depresi 0,5 - 1 mms
- Bermakna (ST depresi > 1 mm)
- Tidak terdapat perubahan

Kapasitas Aerobik : 13.30 METS

❖ Tingkat kebugaran jasmani :

- Rendah
- Kurang
- Sedang
- Baik
- Sangat baik

❖ Response Tekanan darah :

- Normal
- Response hipertensif

KESIMPULAN:

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

Advice :

1

2

Dokter Pemeriksa

Dr. M. Iqbal, Sp. JP
Siloam Hospitals Balikpapan

Patient ID: 0623182
 11.01.2017
 11:51:05

Male 161 cm 53 kg
 43yrs Asian

Meds:
 Test Reason:
 Medical History:

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

BRIJCE: Total Exercise Time 12:01
 Max HR: 176 bpm 99% of max predicted 177 bpm HR at rest: 75
 Max BP: 174/44 mmHg BP at rest: 99/73 Max RPP: 26622 mmHg* bpm
 Maximum Workload: 13.30 METS
 Max. ST: -2.80 mm, 0.00 mV/s in V5: EXERCISE STAGE 4 10:29
 Arrhythmia: A:140, VBI:2, PVC:8, PSVC:5, PAU:2
 HR reserve used: 99 %
 HR recovery: 33 bpm
 Freq. VE recovery: 0 VE/min
 ST/HR hysteresis: -0.011 mV (III)
 QRS duration: BASELINE: 88 ms, PEAK EX: 88 ms, REC: 94 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 (l/min) | ST Level (V5 mm) | Comment |
|------------|------------|---------------|--------------|-----------|-----------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------------|---------|
| PRETEST | SUPINE | 00:01 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 69 | 99/73 | 6831 | 0 | 0.65 | |
| | STANDING | 00:47 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 68 | | | 0 | 0.65 | |
| | HYPERV. | 00:01 | 0.00 | 0.00 | 1.5 | 70 | 96/70 | 6720 | 0 | -0.25 | |
| | WARM-UP | 00:52 | 1.60 | 0.00 | 1.5 | 70 | | | 0 | 0.15 | |
| | STAGE 1 | 03:00 | 2.70 | 10.00 | 4.6 | 92 | 121/51 | 11132 | 0 | -0.10 | |
| EXERCISE | STAGE 2 | 03:00 | 4.00 | 12.00 | 7.0 | 109 | 136/68 | 14824 | 0 | 0.60 | |
| | STAGE 3 | 03:00 | 5.40 | 14.00 | 10.0 | 130 | 139/71 | 18070 | 3 | 3.30 | |
| | STAGE 4 | 03:00 | 6.70 | 16.00 | 13.3 | 176 | | | 3 | 3.30 | |
| | STAGE 5 | 00:01 | 6.70 | 16.20 | 13.3 | 176 | | | 3 | 3.30 | |
| | RECOVERY | | 01:07 | 1.90 | 0.00 | 1.9 | 141 | 174/44 | 24534 | 0 | 1.15 |

Wijaya
Fitri

Anton Susilo

MR Name : 062318 ANTON SUSILO, TN
 Sex : M
 DoB : 1973/07/20
 Ward : Out Patient

11:01:2017
 11:51:05

BASELINE
 EXERCISE 0:00
 70 bpm
 96/70 mmHg

MAX ST
 EXERCISE 10:29
 169 bpm

PEAK EXERCISE
 EXERCISE 12:01
 176 bpm

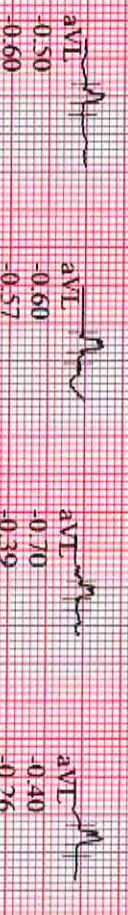
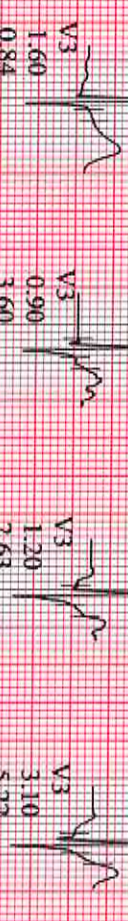
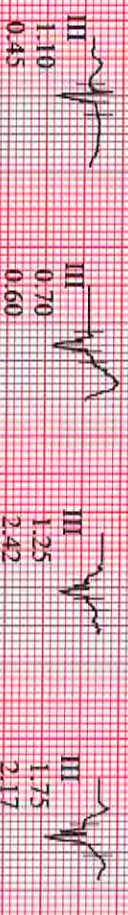
TEST END
 RECOVERY 0:58
 144 bpm
 174/44 mmHg

BASELINE
 EXERCISE 0:00
 70 bpm
 96/70 mmHg

MAX ST
 EXERCISE 10:29
 169 bpm

PEAK EXERCISE
 EXERCISE 12:01
 176 bpm

TEST END
 RECOVERY 0:58
 144 bpm
 174/44 mmHg



GE CASE: V6.73 (0)
 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRI - HEART V5.4

Uncor med

Attending MD

In: Antoni P.I. Inspek.kindo
Patient ID: 0623182
11-01-2017
11:51:51

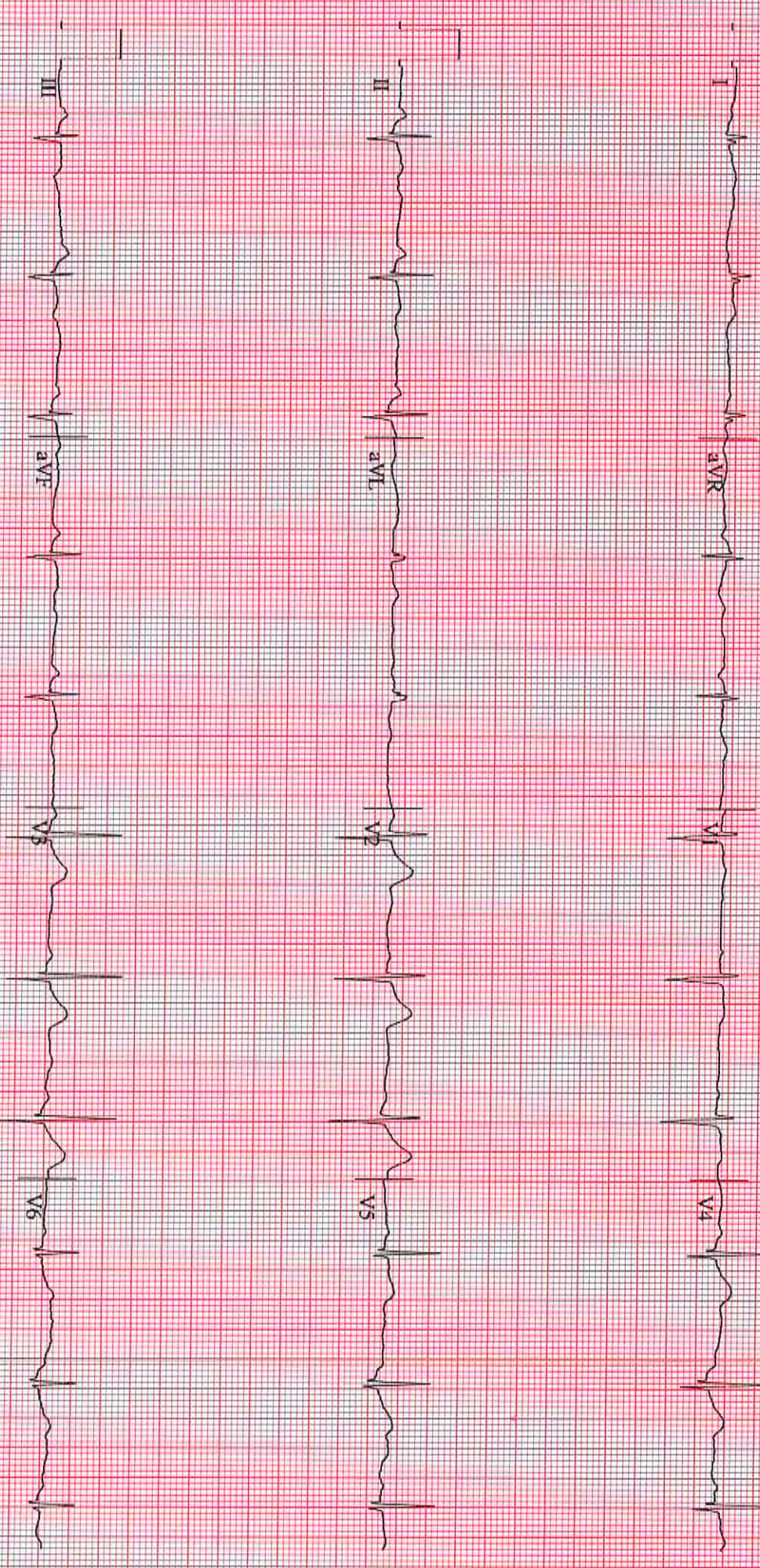
72 bpm
99.73 mmHg

PRETEST
STANDING
00:45

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Bukitpapun
Measured at 60ms Rest J (10mm mV)
Auto Points

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.40 | V1 | 0.70 |
| II | 1.00 | V2 | 1.60 |
| III | 0.55 | V3 | 1.20 |
| aVR | -0.70 | V4 | 0.75 |
| aVL | -0.05 | V5 | 0.65 |
| aVF | 0.80 | V6 | 0.40 |



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V4,V3)

Start of Test: 11:51:05

P/N 20090829-020

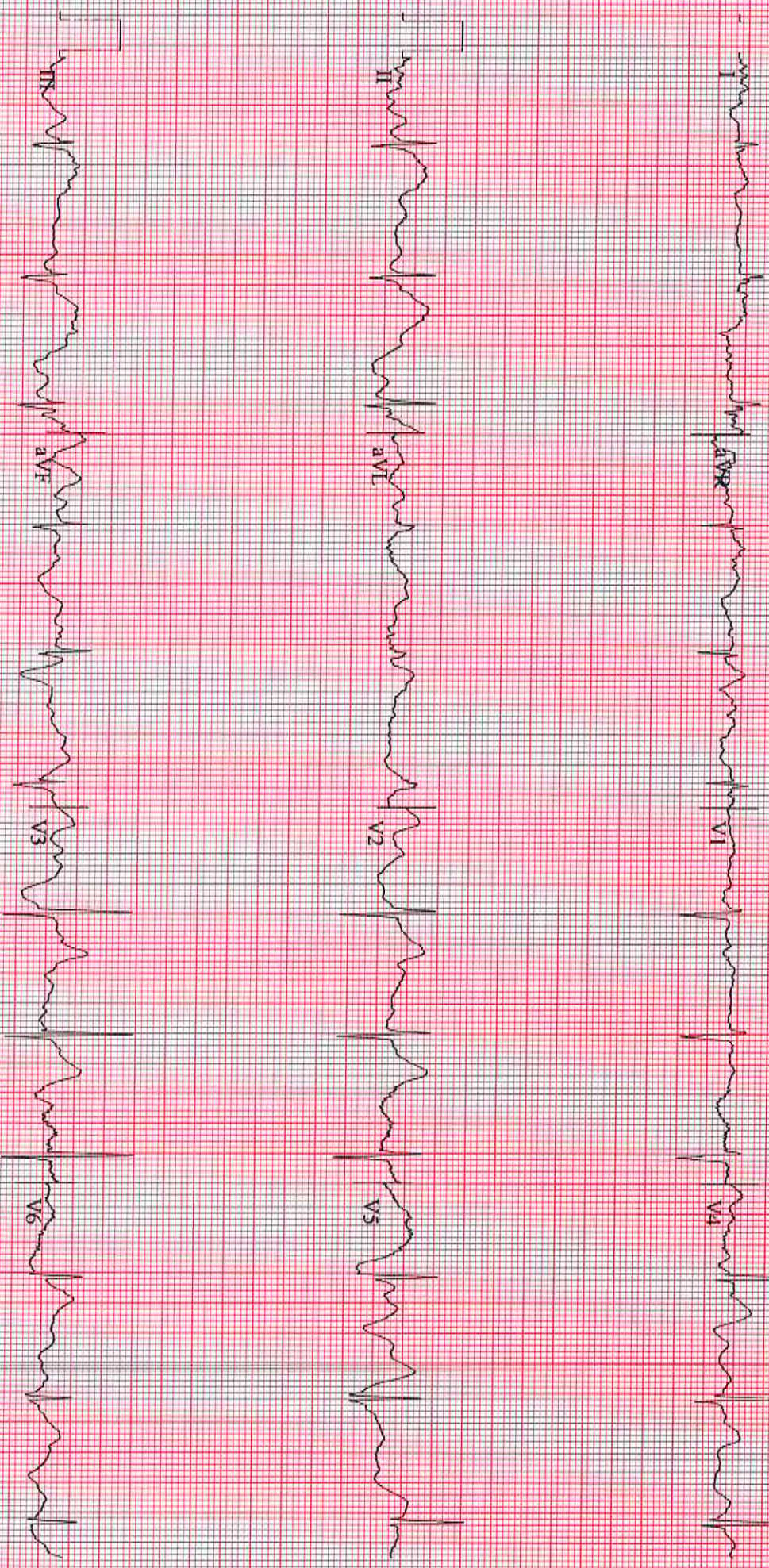
71 bpm
96.70 mmHg

PRETEST
WARM-UP
01:39

BRUCE
1.6 km/h
0.0%

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.25 | V1 | 0.45 |
| II | 1.40 | V2 | 1.55 |
| III | 1.15 | V3 | 1.65 |
| aVR | -0.80 | V4 | 0.60 |
| aVL | -0.45 | V5 | -0.30 |
| aVF | 1.25 | V6 | 0.60 |



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF HR(V4.V3)

Start of Test: 11:51:05

Tn: Anton PT. Inspektindo
Patient ID: 0623182
11.01.2017
11:55:36

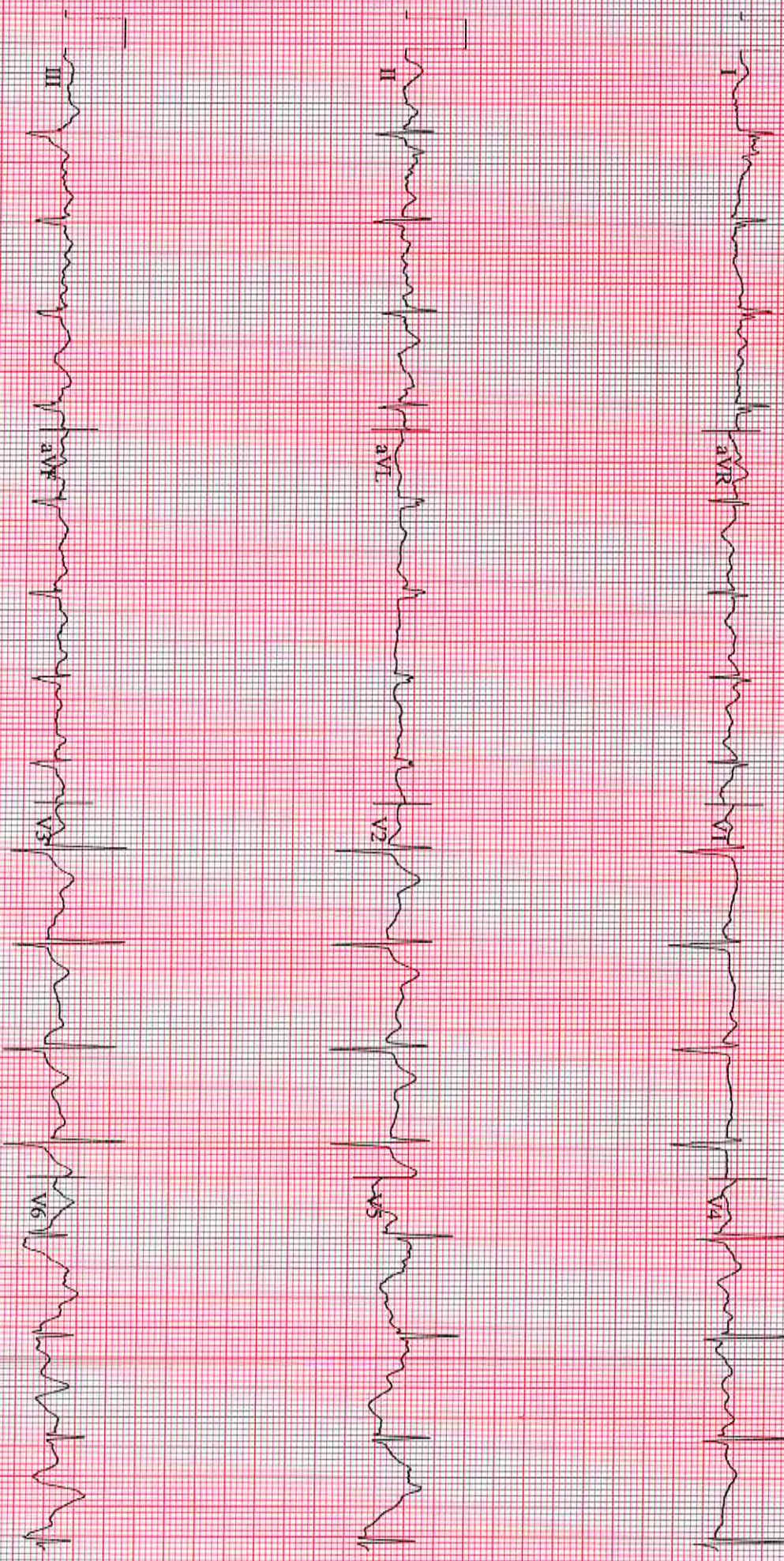
100 bpm
121.51 mmHg

EXERCISE
STAGE: 1
02:50

BRUCE
2.7 km/h
10.0 %

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | -0.10 | V1 | 0.55 |
| II | 0.40 | V2 | 1.25 |
| III | 0.45 | V3 | 1.20 |
| aVR | -0.15 | V4 | 0.85 |
| aVL | -0.30 | V5 | 0.30 |
| aVF | 0.45 | V6 | 0.90 |



GE
CASE M673

25 mm/s, 10 mm/mV, 50 Hz, 0.01 Hz FRI - HR(V4, V3)

Start of Test: 11:51:05

P/N: 2010028-026

In: Anton PT, Inspektindo
 Patient ID: 0623182
 11.01.2017
 11:58:36

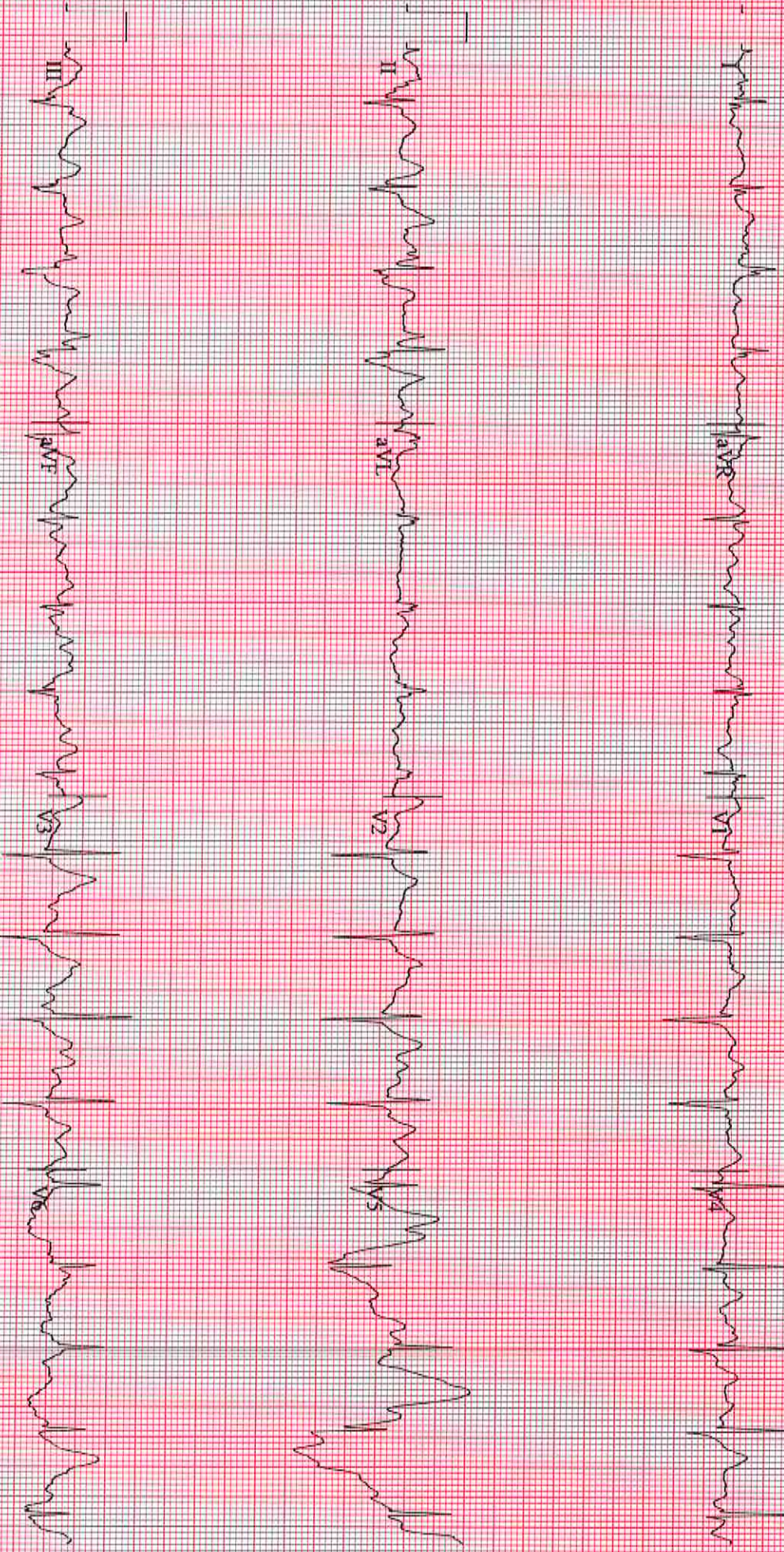
109 bpm
 136.68 mmHg

EXERCISE
 STAGE 2
 05:50

BRUCE
 4.0 km/h
 12.0%

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

| Lead | SI (mm) | Lead | SI (mm) |
|------|---------|------|---------|
| I | 0.30 | V1 | 0.25 |
| II | 1.35 | V2 | 0.80 |
| III | 0.95 | V3 | 0.65 |
| aVR | -0.85 | V4 | 0.35 |
| aVL | -0.35 | V5 | 0.05 |
| aVF | 1.20 | V6 | -0.60 |



GE
 CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV SOHZ 0.01Hz PRF + HR(V4,V3)

Start of Test: 11:51:05

GE 3000000 030

Dr. Anton PT. Inspektindo
Patient ID: 0623182
11.01.2017
12.01.36

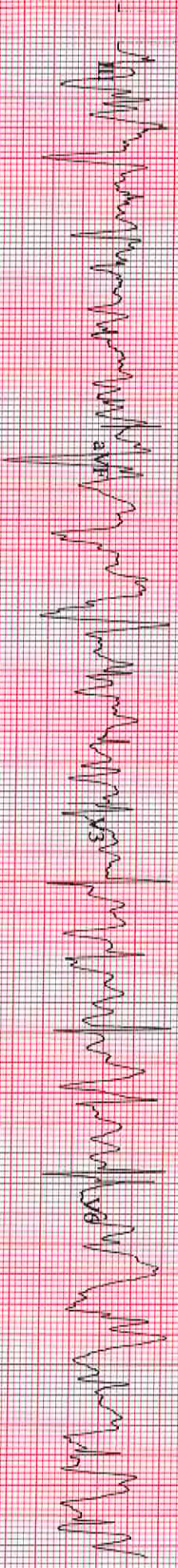
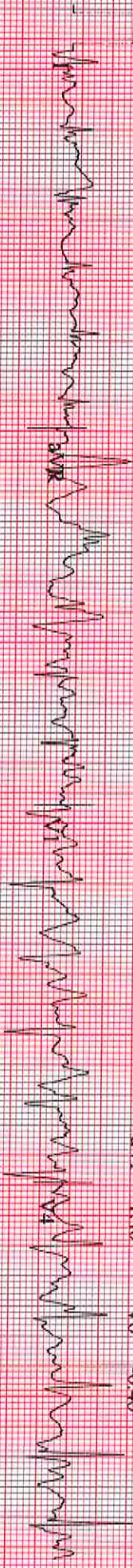
134 bpm
139.71 mmHg

EXERCISE
STAGE: 3
08:50

BRUCE
5.4 km/h
14.0 %

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.40 | V1 | 0.35 |
| II | 1.55 | V2 | 0.60 |
| III | 1.30 | V3 | 0.35 |
| aVR | -1.05 | V4 | -0.05 |
| aVL | -0.50 | V5 | 0.80 |
| aVF | 1.40 | V6 | -0.40 |



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FREQ HR(V4.V3)

Start of Test: 11:51:05

Dr. Anton P.I. Hsapekiando

Patient ID: 0623182

11.01.2017

12.04.36

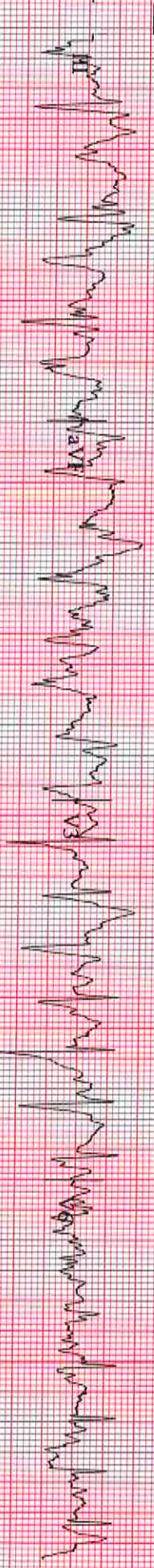
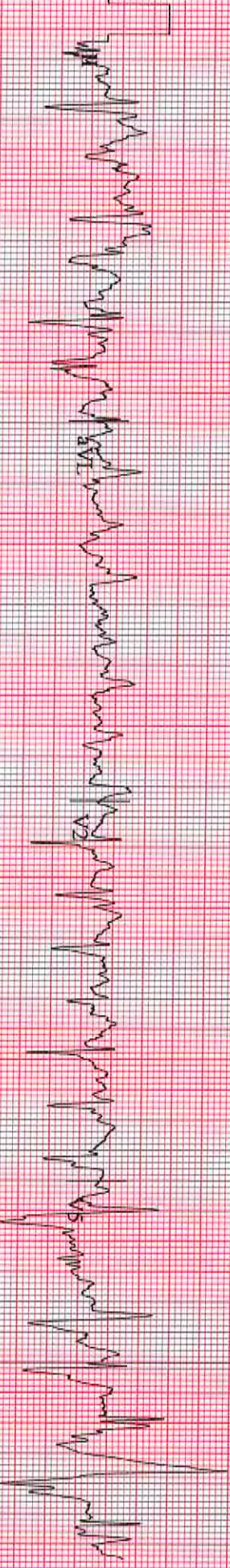
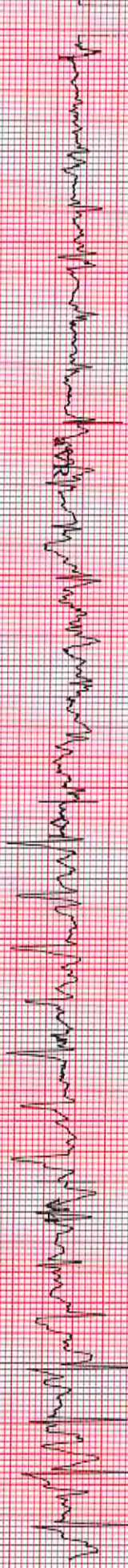
164 bpm

EXERCISE
STAGE 4
11:50

BRUCE
6.7 km/h
16.0%

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

| Lead | ST(mV) | Lead | ST(mV) |
|------|--------|------|--------|
| I | -0.05 | V1 | 0.15 |
| II | 0.95 | V2 | 1.00 |
| III | 0.95 | V3 | 1.15 |
| aVR | -0.50 | V4 | -0.05 |
| aVL | -0.50 | V5 | 3.85 |
| aVF | 0.95 | V6 | -0.45 |



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz PRP - HR(V3,V4)

Start of Test: 11:51:05

Dr. Anton P.I. Hsapekiando

Dr. Anton PT. Inspektindo
 Patient ID: 0623182
 11.01.2017
 12.05:37

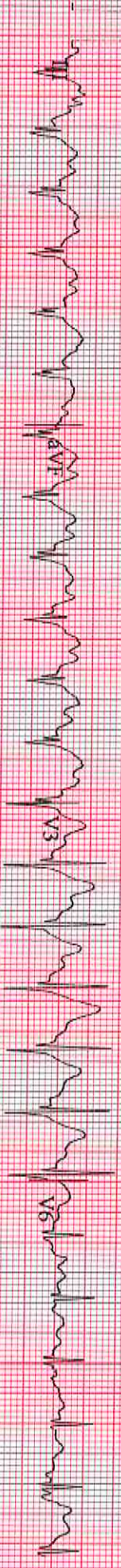
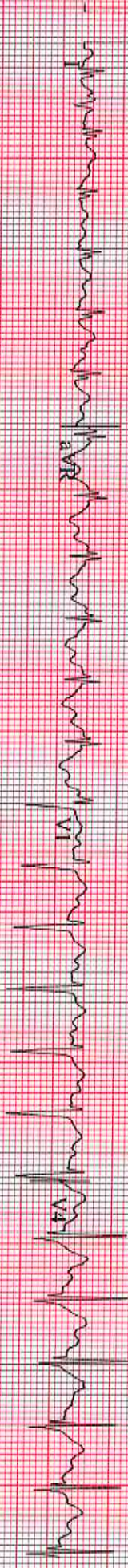
150 bpm
 174/44 mmHg

RECOVERY #1
 00:50

BRUCE
 2.4 km/h
 0.0%

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.80 | V1 | 1.10 |
| II | 2.60 | V2 | 3.55 |
| III | 1.75 | V3 | 3.30 |
| aVR | -1.70 | V4 | 2.05 |
| aVL | -0.45 | V5 | 1.45 |
| aVF | 2.15 | V6 | 0.95 |



GE
 CASE V6 T3
 25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz PRF (HR V4 V3)

Start of Test: 11:51:05

P/N 2009026-070