



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 2447/GMI-MCU/V/2021
No. Badge : -
N a m a : **M. SAMSUL AKBAR, Tn.**
U m u r : 28 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 20/05/2021
Alamat : Jl. Mayjend Soetoyo RT 07 No.49



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : M.SAMSUL . AKBAR
 TANGGAL LAHIR : 05-APRIL-1993
 JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI
 S/N :
 IGG :
 DEPT/SERVICE : INSPECTION AND TESTING
 LOKASI KERJA : SCHLUMBERGER
 JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

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

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	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- 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	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------

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	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------

KEBIASAAN MEROKOK

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

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
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)
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

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

1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

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

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

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

1. Ringan 4. Berat
2. Sedang 5. Sangat berat
3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

3
7

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. 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. Asma

- | | |
|-------|----------|
| 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 |

1
2
2
1
2
2
2

2. 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. Asma

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

2
2
2
2
2
2
2
2

3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

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

2

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 pertama haid terakhir Anda ?

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

--	--

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

- | | |
|-----------|------------|
| 1. Banyak | 2. Sedikit |
|-----------|------------|

--

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

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

--

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

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

--

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

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

--

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut 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, 20 - 05 - 2021

Nama dan tanda tangan karyawan



(M.S. AKBAR)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP –2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	M. SAMSUL AKBAR, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection and Testing
------	----------------------	-----	---	------	------------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	130/70	mmHg	Pulse	73	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	80	kg	Height (H)	174	cm	BMI	26,42	Waist	80	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 (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ©, Filling(F), Missing (M), Radix©	✓		Filling
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/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

✓	Normal	COMMENT:
	Abnormal	

III. CHEST X-RAY

See attached result

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

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

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Sinus Rhythm
--------	---	----------	--------------------------

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

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

Patient Data

ID Number :	2447/GMI-MCU/V/2021			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	M. SAMSUL AKBAR, Tn.			Occupation :	Asst. Inspector
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	20/05/2021
DOB / Age :	05/04/1993	/	28 Yo.	BMI :	26,42
Height (cm)	174	Weight (kg) :	80		

Jakarta Cardiovascular Risk Table

					Determine the 10-year CVD risk (%)		
	Risk Factor	Score	Result	Poin	Total Points	10-year CVD risk (%)	
Sex	Female	0	Male	1	-4	Low Risk	<1
	Male	1				Low Risk	2,6
Age	25-34	-4	28	-4		Low Risk	4,2
	35-39	-3				Low Risk	5,8
	40-44	-2				Low Risk	7,4
	45-49	0				Low Risk	9
	50-54	1				Moderate Risk	10,0
	55-59	2				Moderate Risk	13,1
	60-64	3				Moderate Risk	17,2
Blood Pressure	Normal	0	130/70	1		High Risk	20,0
	High Normal	1				High Risk	21,2
	Grade 1 Hypertension	2				High Risk	22,5
	Grade 2 Hypertension	3				High Risk	23,7
	Grade 3 Hypertension	4			High Risk	25	
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	0	26,42	1	High Risk	26,2	
	26,00 - 29,99	1			High Risk	27,5	
	30,00 - 35,58	2			High Risk	28,7	
Smoke	Never	0	Never	0	High Risk	>30	
	Ex Smoker	3					
	Smoker	4					
Diabetes Mellitus	No	0	No	0	Result		
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk		
Physical Exercise/Activity	No	2	Low	1	7,4%		
	Low	1			Risk Category		
	Medium	0			Low Risk		
	High	-3					
Total Point				0			

Advice

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

References

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



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 2447 /GMI-MCU/V/2021
(Lab. Number)

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama <i>(Name)</i>	: M. SAMSUL AKBAR, Tn. / Laki-Laki	Umur <i>(Age)</i>	: 28 Tahun <i>(Years old)</i>
Pekerjaan <i>(Job Position)</i>	: ASST. INSPECTOR	Dokter <i>(Doctor)</i>	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan <i>(Company)</i>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan <i>(Date of Analysis)</i>	: 20 Mei 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	16,0	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	45,8	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,3	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	6,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ /μL
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	2,5	0 - 3	%
Neutrofil	57,2	50 - 70	%
Lymphocyte	35,6	20 - 40	%
Monocyte	5,4	3 - 12	%
MCV	86	80 - 100	fL
MCH	28	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,8	11 - 16	%
RDW-SD	41,0	35 - 56	fL
Thrombocyt	312	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	100	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	108	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	197	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	75	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	59	Rendah : < 40	mg/dL



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 2447 /GMI-MCU/V/2021
(Lab. Number)

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama <i>(Name)</i>	: M. SAMSUL AKBAR, Tn. / Laki-Laki	Umur <i>(Age)</i>	: 28 Tahun <i>(Years old)</i>
Pekerjaan <i>(Job Position)</i>	: ASST. INSPECTOR	Dokter <i>(Doctor)</i>	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan <i>(Company)</i>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan <i>(Date of Analysis)</i>	: 20 Mei 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
MIKROSKOPIS URIN			
Epithel	1-2		
WBC	1-2		
RBC	2-3		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		
FAECES			
FAECES RUTIN			
MAKROSKOPIS			
Warna	Kecoklatan		
Konsistensi	Lunak		
Darah	Negatif	Negatif	
Lendir	Negatif	Negatif	
MIKROSKOPIS			
Leukosit	Negatif	Negatif	
Eritrosit	Negatif	Negatif	
Telur cacing	Negatif	Negatif	
Amoeba	Negatif	Negatif	
Lainnya	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 20 Mei 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,



Laboratorium
GRAND Medica

Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 2447

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : M. SAMSUL AKBAR, Tn.

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur
(Age) : 28 Tahun
(years old)

Pekerjaan
(Occupation) : ASST. INSPECTOR

Jenis Kelamin
(Gender) : Male

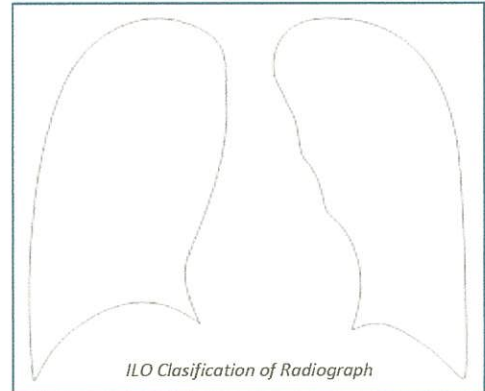
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 20 Mei 2021

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax

Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : 58
mAs : 0,30



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)

No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax normal

dr. ABDUL HAFID, Sp.R
(Radiologist signature)
Spesialis Radiologi



Patient Data

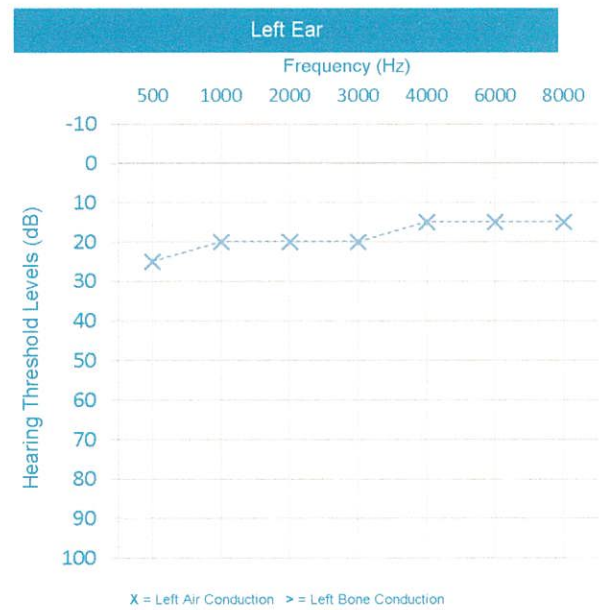
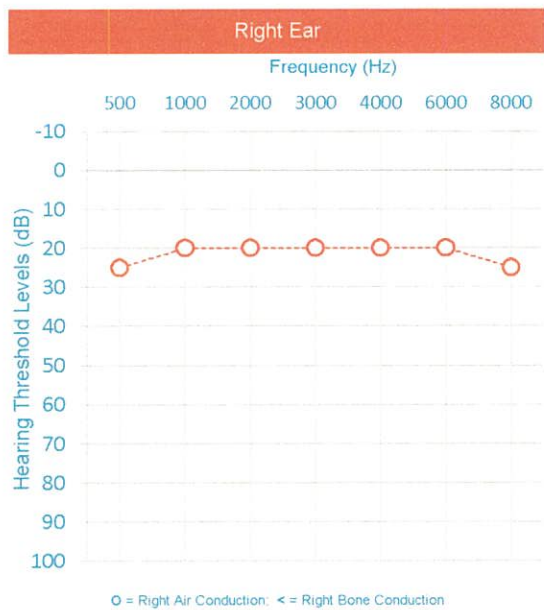
ID Number	2447	Gender	Laki-laki
First Name	M. SAMSUL	Occupation	Asst. Inspector
Last Name	AKBAR	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	28 Yo.	Test Date	20 Mei 2021

Occupational Noise Exposure

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

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	Eka Wanda A.Md. Kep		



Right Ear Obseration and Test Result

Canal	Normal	HTL	
Ear Drum	Normal	RIGHT EAR	
Conduction	Frequency (Hz)		
	500	1000	2000
Air	25	20	20
Bone			

Left Ear Obseration and Test Result

Canal	Normal	HTL	
Ear Drum	Normal	LEFT EAR	
Conduction	Frequency (Hz)		
	500	1000	2000
Air	25	20	20
Bone			

Conclusion / Medical Report

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

Signature
 dr. Hendra A.Z.

Instrument used
 SIBEL SOUND 400

Standard
 OSHA





Nomor Pasien
(Patient Number) : 2447

Pemeriksaan
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **SYAMSUL AKBAR, Tn.**

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

Umur
(Age) : **28** Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Occupation) : **ASST. INSPECTOR**

Jenis Kelamin
(Gender) : **Laki-laki**

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **20/05/2021**

Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi
(Interpretation by the Radiologist)

USG Abdomen:

Liver : *Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat, bile duct normal*

GB : *Dinding normal, batu (-)*

Pancreas : *Normal*

Lien : *normal*

Kidney dextra - sinistra : *Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.*

Bladder : *Dinding normal, batu (-)*

Prostat : *normal*

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Tidak tampak kelainan significans pada USG abdomen ini

dr. ABDUL HAKIS, Sp.Rad
(Radiologist signature)
Spesialis Radiologi





Patient Data

ID Number	2447		
Name	M. SAMSUL AKBAR, Tn	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Gender	Male	Occupation	Asst. Inspector
DOB / Age	05 April 1993	/ 28 Yo.	Test Date 20 Mei 2021
Height (cm)	174	Weight (kg)	80 BMI 26,42

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	130/70	mmHg	
Heart Rate	73	bpm	
Respiration	20	x/mnt	
Resting ECG	NCP		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	191	bpm	Target Heart Rate	163 bpm
Max Blood Pressure	140/70	mmHg	Max Heart Rate	117,2 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,49 ml/kg/min

Reason Of End

Fatigue Dyspnoe Angina Dizziness
 ST- T segment changes Maximum HR reach

ST- T segment changes

No changes ST-segment depression 0,5 - 1 mm
 Upsloping Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

Negative Ischemic Response.
Fit to work and normal Area

Recommendation :

Cardiologist Signature **dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Instrument Used
 CONTEC 8000S S/N 140203027



-05-2021 09:27:31 COPY
: 2447
ame : M. Samsul Akbar
ge : 28 Years Gender : Male
partment: PT. Inspektindo

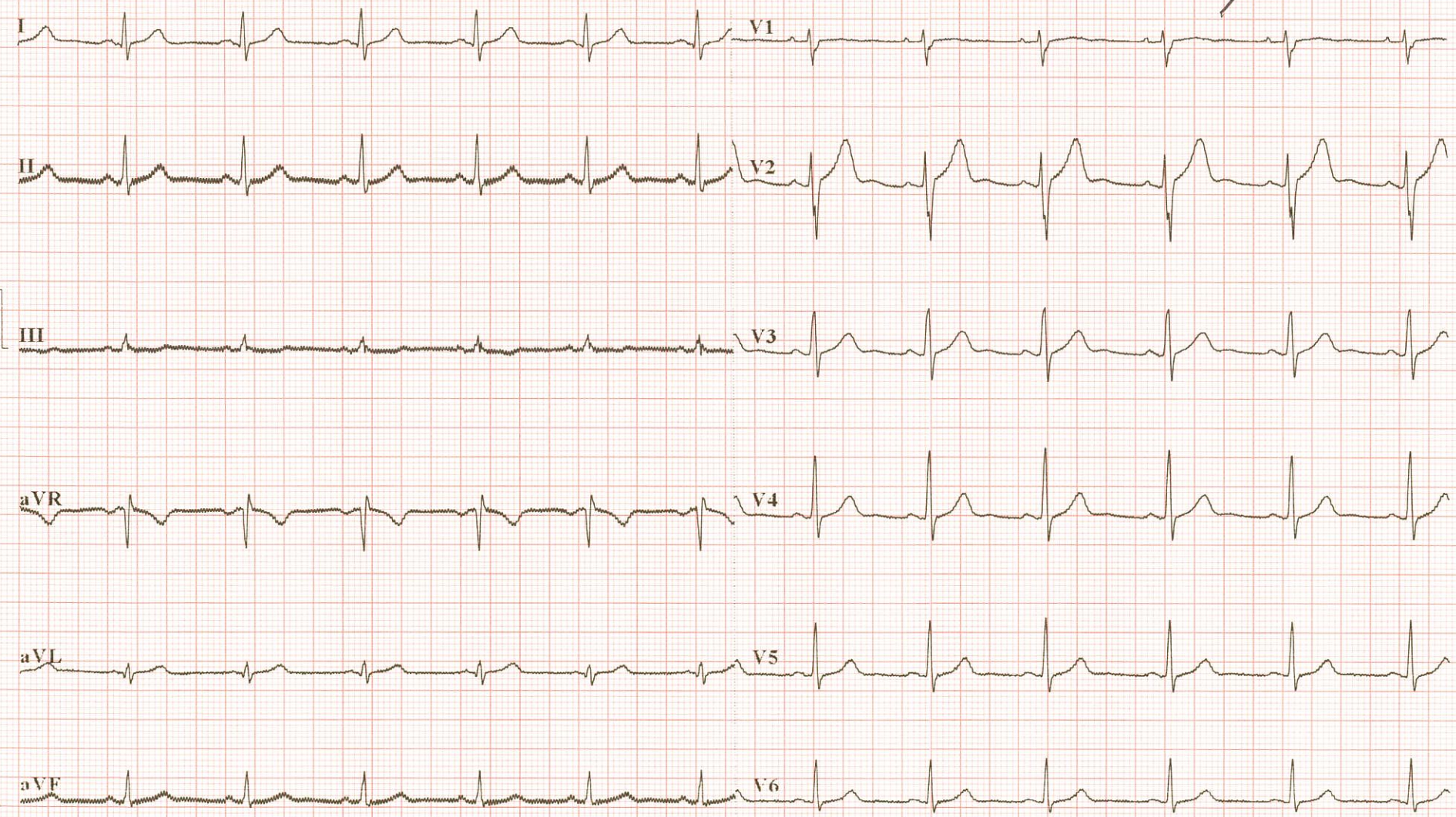
HR : 73 BPM
P Dur : 107 ms
PR int : 139 ms
QRS Dur : 81 ms
QT/QTc int : 371/410 ms
P/QRS/T axis : 46/64/34 °
RV5/SV1 amp : 0.996/0.424 mV
RV5+SV1 amp : 1.420 mV
RV6/SV2 amp : 0.782/0.959 mV

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

NSR

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

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



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

2447

Section:

Name: M. Samsul Akbar

Sex: Male

Age: 28

Exam Time: 20-05-2021 10:59

Information

DOB: 1993-04-05	Race: Oriental Race	Indications: MCU
Height: 174.00 cm	Weight: 80.00 kg	
Smoking <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Diabetic	<input type="checkbox"/> History of MI
Hypertension <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Hyperlipidemia	<input type="checkbox"/> Family History
Address:	Medications:	
Telephone:		

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	105	130/70	Protocol Name: BRUCE	HR: 191 bpm 09:10	Max Elevation: 0.25 mV 11:10 V2
EXE1	126	----/----	Target HR: 163 bpm	Target HR: 117.2 %	Max Depression: -0.27 mV 06:20 III
EXE2	154	----/----	Exercise Time: 12:01 mm:ss	METs: 13.5 METs 09:30	Max Elevation Change: 0.21 mV 11:10 V2
EXE3	191	----/----	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 18900.0 bpm*mmHg 11:00	Max Depression Change: -0.20 mV 09:00 II
EXE4	184	----/----	Max Grade: 16.0 %	SYS: 140.0 mmHg 11:01	
REC1	171	140/70	Exceed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 70.0 mmHg 00:04	
			Arrhythmia Total Beats: 1859 Abnormal Beats: 5 Total V: 5 Total S: 0 V Pairs: 0 S Pairs: 0 V Run: 0 S Run: 0 V bigeminal: 0 S bigeminal: 0 V trigeminal: 0 S trigeminal: 0 Total Long: 0		Reason for End : Symptoms:

Conclusions:

Negative Isometric Response

Operator:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

2447

Section:

Name: M. Samsul Akbar

Sex: Male

Age: 28

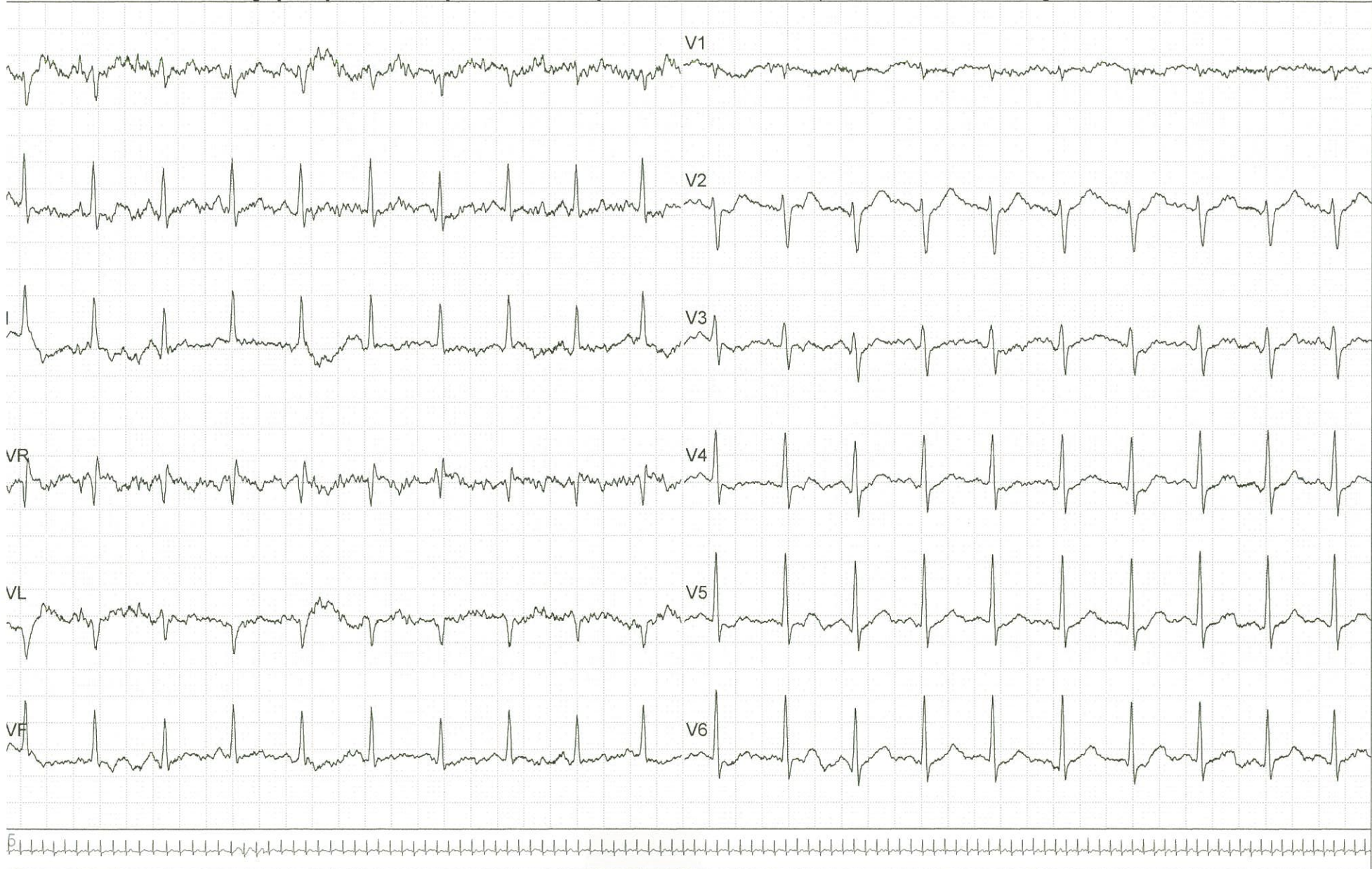
Exam Time: 20-05-2021 10:59

me:00:20 R:114 bpm P:130/70 mmHg	Time:03:20 HR:122 bpm BP:130/70 mmHg	Time:06:20 HR:154 bpm BP:130/70 mmHg	Time:09:20 HR:190 bpm BP:130/70 mmHg	Time:10:50 HR:182 bpm BP:130/70 mmHg	Time:11:50 HR:171 bpm BP:140/70 mmHg
01 40	0.07 4.10	0.05 40.13	0.07 57.27	0.06 39.35	0.11 35.18
.01 72	-0.06 -4.64	-0.22 -42.83	-0.10 -14.71	-0.09 -56.63	-0.03 -50.86
.02 55 aVR	-0.12 -8.62 aVR	-0.27 -60.96 aVR	-0.17 -60.53 aVR	-0.15 -35.23 aVR	-0.15 -25.53 aVR
00 72 aVL	-0.00 -0.23 aVL	0.08 2.32 aVL	0.02 33.76 aVL	0.02 -49.06 aVL	-0.04 -44.72 aVL
01 02 aVF	0.09 7.55 aVF	0.17 53.15 aVF	0.12 -58.46 aVF	0.10 4.80 aVF	0.13 7.71 aVF
.01 17	-0.09 -7.02 V1	-0.25 -53.97 V1	-0.14 -45.19 V1	-0.12 -48.72 V1	-0.09 -40.44 V1
00 54 2	-0.02 -7.48 V2	-0.01 -10.73 V2	-0.03 -40.26 V2	0.00 -18.83 V2	-0.02 -12.44 V2
08 3 73	0.08 21.96 V3	0.07 43.57 V3	0.10 52.52 V3	0.16 51.41 V3	0.22 57.50 V3
01 1 49 4	0.02 25.09 V4	-0.04 -42.49 V4	0.00 61.62 V4	0.03 55.52 V4	0.10 57.94 V4
02 1 02 5	0.02 25.78 V5	-0.10 -15.57 V5	-0.03 63.31 V5	0.02 58.96 V5	0.08 61.55 V5
01 1 15 6	0.01 21.29 V6	-0.11 -12.73 V6	-0.06 57.18 V6	-0.01 57.04 V6	0.06 58.94 V6
02 3 22	0.01 23.48	-0.05 -13.83	-0.02 56.49	0.01 55.47	0.06 52.64

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

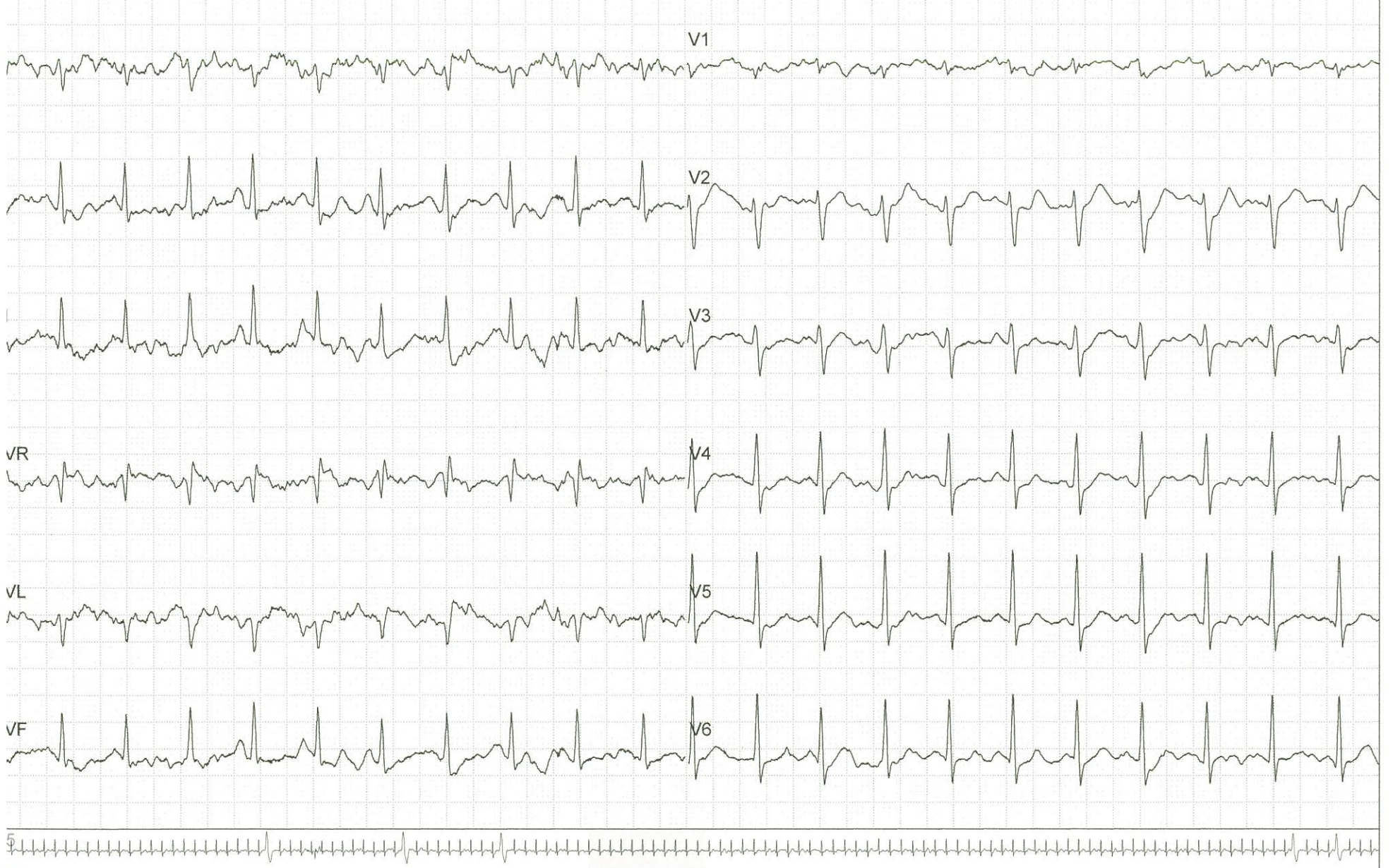
2447 Section: Name: M. Samsul Akbar Sex: Male Age: 28 Exam Time: 20-05-2021 10:59
Time: 00:30 Stage: [2 / 6] EXE1 00:00 [2.7 Km/h 10.0 %] HR: 116 bpm BP: 130/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

2447 Section: Name: M. Samsul Akbar Sex: Male Age: 28 Exam Time: 20-05-2021 10:59
Time: 03:20 Stage: [2 / 6] EXE1 02:50 [2.7 Km/h 10.0 %] HR: 122 bpm BP: 130/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

2447 Section: Name: M. Samsul Akbar Sex: Male Age: 28 Exam Time: 20-05-2021 10:59
Time: 06:13 Stage: [3 / 6] EXE2 02:43 [4.0 Km/h 12.0 %] HR: 154 bpm BP: 130/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

2447 Section: Name: M. Samsul Akbar Sex: Male Age: 28 Exam Time: 20-05-2021 10:59
Time: 09:23 Stage: [4 / 6] EXE3 02:53 [5.5 Km/h 14.0 %] HR: 190 bpm BP: 130/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

2447 Section: Name: M. Samsul Akbar Sex: Male Age: 28 Exam Time: 20-05-2021 10:59
Time: 11:46 Stage: [6 / 6] Recovery 00:49 [0.0 Km/h 0.0 %] HR: 174 bpm BP: 140/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s





Nomor Pasien : 2447
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : 20/05/2021
(Date of Analysis)

Pemeriksaan
Examination

Data Pasien (Patient Detail)

Nama : SYAMSUL AKBAR, Tn.
(Name)

Umur : 28 Tahun
(Age) (Years old)

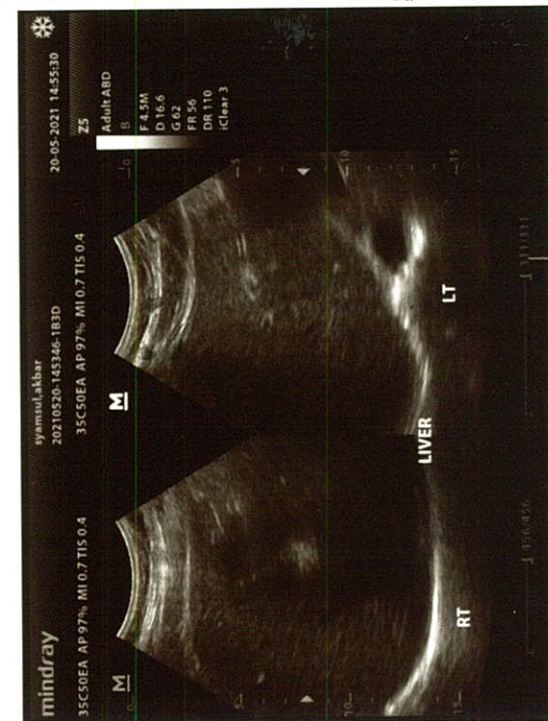
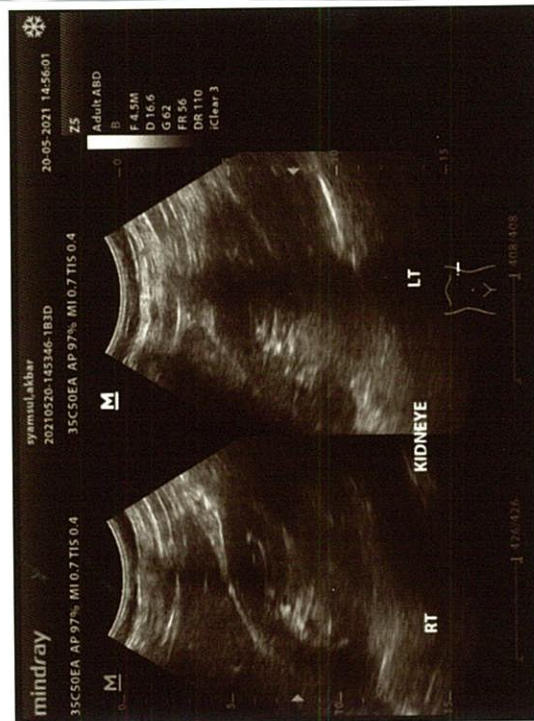
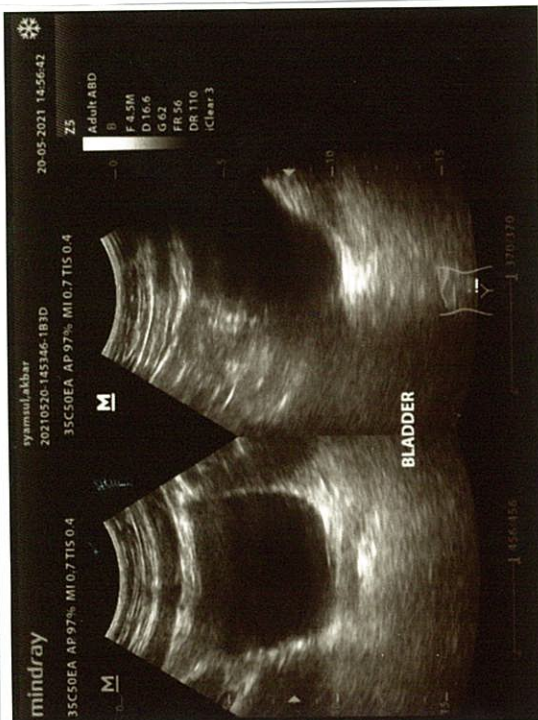
Jenis Kelamin : Laki-laki
(Gender)

Perusahaan :
(Company)

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Pekerjaan :
(Occupation)

ASST. INSPECTOR



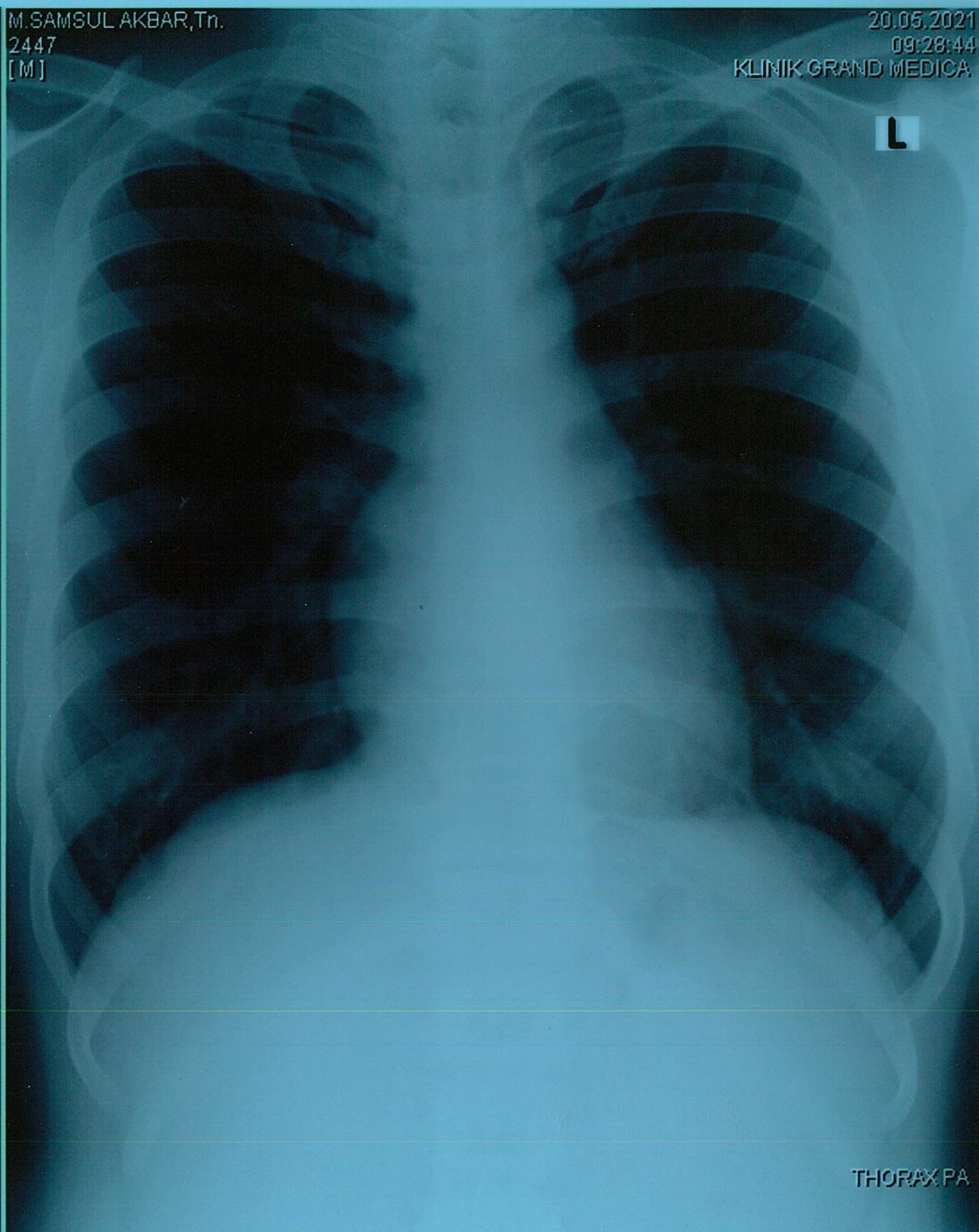
M. SAMSUL AKBAR, Tr.
2447
[M]

20.05.2021

09:28:44

KLINIK GRAND MEDICA

L



THORAX PA