

*Bapak / Ibu Pelanggan*

*Medical Check – Up*

*Di –*

*Tempat*

*Dengan Hormat,*


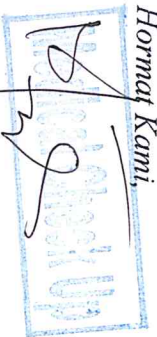
*Terimakasih atas kepercayaan yang Bapak/Ibu berikan kepada kami untuk melakukan pemeriksaan kesehatan tahunan di **Medical Check Up, Siloam Hospitals Balikpapan.***

*Menupakan suatu kehormatan bagi kami karena pada kesempatan ini kami dapat menyampaikan list rangkuman hasil pemeriksaan **medical check – up.***

*Apabila ada hal yang ingin Bapak / Ibu tanyakan sehubungan dengan hasil pemeriksaan **medical check – up,** silahkan menghubungi kami di **No. Telp. ( 0542 ) 8862999, ext. 29211** dengan membuat perjanjian terlebih dahulu untuk datang konsultasi dengan dokter **MCU.***

*Sekali lagi kami ucapkan terimakasih dan kami berharap masih diberi kesempatan untuk memberikan pelayanan kesehatan tahunan bagi Bapak / Ibu beserta keluarga di masa yang akan datang.*

*Hormat Kami,*

*dr. Emilia Saminoe*  
*Medical Check Up*

RAHASIA



## PT. Inspektindo Sinergi Persada

### HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0031/MCU-SHBP/X/2020

Nama : Tony Setiawan  
Tanggal Lahir : 27 Maret 1976  
Jenis Kelamin : Pria  
S/N :  
Jabatan / Posisi : Administrator  
Tanggal MCU : 19 Oktober 2020  
Dilakukan oleh : dr. Emilia Saminoe  
: dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad

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](mailto:rs.bpn@siloamhospitals.com)  
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

## HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0031/MCU-SHBPPX/2020

Kepada : Tony Setiawan Umur/ Tanggal 45 tahun 27 Mar 1976 Pria  
Dept : PT. Inspektindo Sinergi Persada

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **19 October 2020**

### TEMUAN

1. Riwayat operasi varicocele tahun 2013, riwayat alergi obat ibuprofen.
2. Olahraga 1x/bulan durasi 120 menit.
3. Jarang makan buah – buah.
4. Tidak pernah mendapatkan Vaksin Hepatitis.
5. Tekanan darah : 120/90 mmHg ( pre hipertensi ).
6. Gigi : Filling, radix, missing.
7. Mata : Visus ODS 20/30.
8. Perut : Scar di perut bawah kiri.
9. Laboratorium darah : Jumlah eritrosit, GDP, asam urat meningkat, MCV, MCH menurun.
10. Laboratorium urin : Darah positif.

### 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 jin sakit)

### KESIMPULAN

**FIT WITH NOTE** sebagai Administrator di Lokasi Kerja PT. Inspektindo Sinergi Persada

### SLAAN

1. Rutin berolahraga 12x/bulan durasi 60 menit.
2. Rutin mengonsumsi buah – buah.
3. Perlu mendapatkan Vaksin Hepatitis sesuai prosedur
4. Diet rendah karbohidrat dan rendah purin.
5. Melakukan perawatan ke Dokter Gigi.
6. Konsultasi ke Dokter Spesialis Penyakit Dalam untuk evaluasi hasil laboratorium dan tekanan darah.
7. Konsultasi ke Dokter Spesialis Mata terkait visus mata.
8. MCU rutin 1 tahun kemudian.

Berlaku : **19 October 2021**

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

Dokter Pemeriksa,

  
dr. Emilia Saminoe

**RAHASIA**

**Diisi oleh Dokter**

Medical Department

**HEALTH AND MEDICAL CHECK UP**

**PHYSICAL EXAMINATION**

Name	Tony Setiawan	S/N		DEPT	PT. Inspektindo Sinergi Persada
------	---------------	-----	--	------	---------------------------------

**I. GENERAL CONDITION**

Blood Pressure (mmHg)	120/90	Pulse (x/mt)	72	Respiration (x/mt)	20	Temp (°C)	36,2
Weight (kg)	74	Height (cm)	174	BMI (kg/m <sup>2</sup> )	24.44	Waist (cm)	91

\* BMI = W / H<sup>2</sup> (Underweight = < 18-25, Overweight 25-30, Obese >30)

**II. PHYSICAL**

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail <i>(circle words of importance and explain)</i>
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/nutritional/development/mental &emotional status/Posture/Gait/Speech		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/turbينات/discharges		N	-
6	MOUTH/THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/Gums/Pharynx		N	-
7	TEETH	Caries @, filling (F), Missing (M), Radix @	A		Filling, radix, missing
8	NECK	Adenopathy/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderness/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/T/rills/quality of sound/intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/wheezing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias, murmur/co ntour/tenderness/bruit/nodes	A		Scar di perut bawah kiri
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/inflammation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/fatsoos/texture/rash/eczeme/ulcers/pie ting		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/femor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrate)/ coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

# SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name **Tony Setiawan**

## I. VISION

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

## II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium darah : Jumlah eritrosit, GDP, asam urat meningkat, MCV, MCH menurun; Urin : Darah positif
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

## III. CHEST X-RAY

Pneumoconius	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
If Yes - ILO Classification	-
Evidence of TB	<input type="checkbox"/> Yes <input checked="" type="checkbox"/> No
Other Abnormalities	-
COMMENT :	Chest x-ray normal

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

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Tidak dilakukan pemeriksaan
<input type="checkbox"/> Abnormal		

*See attached result*

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

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Tidak dilakukan pemeriksaan
<input type="checkbox"/> Abnormal		

*See attached result*

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

Test	Predicted	Observed	Percentage
VC	-	-	%
FVC	-	-	%
FEV 1	-	-	%
FEV/FVC	-	-	%

COMMENT : Tidak dilakukan pemeriksaan

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

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

Refer to safety department :  Yes  No

## VIII. USG

COMMENT :	Tidak dilakukan pemeriksaan
-----------	-----------------------------

# MCU

Medical Check Up

No. Rekam Medis : \_\_\_\_\_  
Nama : Tony. Setyawan  
Perusahaan : Pt. Inspektindo Sinergi Pasada  
Jabatan / Posisi : Administratur  
Tanggal MCU : 19/10/2020

**Siloam Hospitals Balikpapan**

Jl. M.T. Haryono No. 09, Ring Road, Balikpapan 76114,  
Kalimantan Timur INDONESIA  
Telp. +62 542 720 6509, 8879939 Fax. +62 542 720 6517  
[www.siloamhospitals.com](http://www.siloamhospitals.com)

**Medical Check Up Department**

**HEALTH SURVEILLANCE**

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

**IDENTITAS PEGAWAI**

- 1. Posisi : *Administratur*
- 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 1 Orang, Anak Perempuan : 1 Orang
- 4. Alamat sekarang : *Balibappon Pegangy Blok 43 . No. 31*  
Telpon : *081246577219*
- 5. No. Extension Telpon. : Kantor : 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

**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 : *9* jam/hari
- 2. Warehouse : jam/hari
- 3. Workshop : 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
  - b. Tekanan darah rendah 1. Ya  2. Tidak
  - c. Jantung 1. Ya  2. Tidak
  - d. Stroke 1. Ya  2. Tidak
  - e. Kencing Manis 1. Ya  2. Tidak

### KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya  2. Tidak   
*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 langsung 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 suit 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 suit 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   
*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)



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. Pili  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. Bersedialakah 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, 19 Oktober 2020  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
( Tony Sakyanan )



Patient Name	: <b>TONY SETYAWAN</b>	Order Time	: 19-10-20 08:50
Address	: BPP REGENCY BLOK B1 NO 31 SEPINGGAN B/Specimen Received	: 19-10-20 08:54	
Age	: 44 Thn 6 Bin 22 Hr	Print Out	: 19-10-20 10:16
DOB/Sex	: 27-03-1976 / Male	Lab No.	: <b>20067386</b>
Ward	: CHECKUP /	Patient Category	:
Physician	: Emilia Saminoe, dr	Reg. No.	: CPA2010190005
MR. No.	: 00029287	Page	: 1 / 2
Clinical Info :			

ROUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
<b>HAEMATOLOGY</b>				
<b>Hematologi Lengkap</b>				
Hemoglobin	14.7	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Leukosit	6.29	10 <sup>3</sup> /uL	4.50 - 11.50	
<b>Hitung Jenis</b>				
Eosinofil	3	%	1 - 3	
Basofil	0	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	55	%	50 - 70	
Limfosit	35	%	18 - 42	
Monosit	7	%	2 - 11	
Hematokrit	45.0	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	260	10 <sup>3</sup> /uL	150 - 450	
Jumlah Neutrofil	3.47	10 <sup>3</sup> /uL	1.50 - 7.00	
Jumlah Limfosit	2.18	10 <sup>3</sup> /uL	1.00 - 3.70	
NLR	1.59		< 3.13	
Jumlah Eritrosit	H 6.04	10 <sup>6</sup> /uL	4.60 - 6.00	
<b>MCV, MCH, MCHC</b>				
MCV	L 74.5	fL	80.0 - 94.0	
MCH	L 24.3	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	32.7	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	2	mm	0 - 13	
<b>CLINICAL CHEMISTRY</b>				
SGPT	27.4	U/L	<45	
SGOT	24.4	U/L	<37	
Trigliserida	140	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High:150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dL	
Kolesterol Total	166	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High:200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	
HDL Kolesterol	41	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name : **TONY SETYAWAN** Order Time : 19-10-20 08:50  
 Address : **BPP REGENCY BLOK BI NO 31 SEPINGGAN B/Specimen Received : 19-10-20 08:54**  
 Age : **44 Thn 6 Bln 22 Hr** Print Out : 19-10-20 10:16  
 DOB/Sex : **27-03-1976 / Male** Lab No. : **20067386**  
 Ward : **CHECKUP** Patient Category :  
 Physician : **Emilia Saminoe, dr** Reg. No. : **CPA2010190005**  
 MR. No. : **00029287** Page : **2 / 2**  
 Clinical Info :

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	121	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	Hexo
Glukosa Darah Puasa	H 106	mg/dL	76 - 100	Hexo
Ureum Darah	26.7	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	0.94	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	H 8.2	mg/dL	3.4 - 7.0	Uric

**URINALISYS**

**Urin Lengkap  
Makroskopis**

Warna	Kuning		Kuning	
Kejernihan	Jernih		Jernih	
Berat Jenis	1.020		1.016 -1.022	
pH	6.0		4.8 - 7.4	
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)	H 25	/uL	Negatif	Dipsticks
<b>Sedimen</b>				
Lekosit	0-2	/lpp	1 - 5	
Eritrosit	2-4	/lpp	0 - 1	
Silinder	Negatif			
Sel Epitel	0-1	/lpp	0 - 2	
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	

Clinical Pathologist

dr. Rita Dewi K, SP.PK

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

Authorized By Winda

Authorisation Date : 19-10-20 10:16

Siloam Hospitals Balikpapan

Jalan MT. Haryono Dalam No. 23

Balikkpapan 76114

Phone. (0542) 8862999

Patient Name	:	TONY SETYAWAN	Patient ID	:	SHBP.00029287
Sex / Age / DOB	:	M / 044Y / 27/03/1976	Accession No.	:	10000006987611
Modality	:	CR	Scan Date	:	19/10/2020 09:15:34
Procedure	:	THORAX AP/PA	Report Date/Time	:	19/10/2020 08:43:43 (WIB)
Ref. Department	:	MCU	Referring Physician	:	DR. EMILIA SAMINOE

CR - Thorax PA

Temuan:

PARU: Normal  
MEDIASTINUM: Normal  
TRAKEA DAN BRONKUS: Normal  
HILUS: Normal  
PLEURA: Normal  
DIAFRAGMA: Normal  
JANTUNG: Normal  
AORTA: Elongated  
VERTEBRA THORAKAL DAN TULANG-TULANG LAINNYA: Normal  
JARINGAN LUNAK: Normal  
ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal  
LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

CTR: <50%

Kesan:

Tidak tampak kelainan signifikan pada pemeriksaan saat ini.

**Best Regards,**



**dr. Santoso Suhendro Sp. Rad**