



## PERSONAL DATA

No. MCU : 2810/GMI-MCU/X/2019  
No. Badge : -  
N a m a : **MUH. AIDIL MASMUS, Tn.**  
U m u r : 44 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Inspector  
Tgl Pemeriksaan : 15/10/2019  
Alamat : Perum Perusda Jl. Berlian V No. 07 RT ,34 Kel. Sepinggan Baru,  
Balikpapan.



**PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2019



NAMA : MUH. AIDIL . MASMUS  
 TANGGAL LAHIR : 31 DESEMBER 1974  
 JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
 S/N : .....  
 IGG : .....  
 DEPT/SERVICE : .....  
 LOKASI KERJA : PHM  
 JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
                                    Annual  
                                    Pre-retirement

**Medical 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 : INSPEKTOR
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 1 Orang, Anak Perempuan 1 orang
- 5. Alamat sekarang : RUMAH RUSDA 76 BUKITAN V NO 07 R739  
KEL. SEPINGGAN BARU  
Telpon /HP 081297112532
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) .....

**HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN**

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	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 dalam sehari.

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

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

**RIWAYAT KESEHATAN**

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

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

f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 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. Thyphus	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 checked="" type="checkbox"/> 2
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 1
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/> 2

### RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?
 

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

*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 checked="" type="checkbox"/> 2
-------	----------	---------------------------------------
- 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 checked="" type="checkbox"/> 2
-------	----------	---------------------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?
 

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

*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 checked="" type="checkbox"/> 2
-------	----------	---------------------------------------

### 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)

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

1  2

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

1  2

1. Kadar nikotin rendah  2  
2. Kadar nikotin sedang *Sampoerna (12)*  
3. Kadar nikotin tinggi

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

3  0

1. Ya 2. Tidak  2

1. Ya 2. Tidak  1

1. Ya 2. Tidak  2

1. Rokok pertama di pagi  2  
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak  1

1. Ya 2. Tidak  1

*Langsung ke pertanyaan alkohol*

-  -

### 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)

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

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

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

-  -

-  -  -

### 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  2

0  1 *20m*  
 -  0  1 *20m*

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

### POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?  1  2  3  4  5  6  7 *minggu*
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?  1  2  3  4  5  6  7 *tiap minggu*

### RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  2
  - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak  2
  - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak  2
  - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak  2
  - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak  2
  - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak  2
  - g. Asma 1. Ya 2. Tidak  2
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  2
  - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak  2
  - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak  2
  - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak  2
  - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak  2
  - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak  2
  - g. Asma 1. Ya 2. Tidak  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  2  
*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 pertyama haid terakhir Anda ?   /   /
6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak
10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

### KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikuti keluarga berencana ?
2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Ya    2. Tidak   

*Bila tidak langsung ke Vaksinasi*

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 ?
2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya    3. Tidak tahu   

2. Tidak

1. Ya    3. Tidak tahu   

2. Tidak

### DONOR DARAH


1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1. Ya    2. Tidak   

-  /  -  /  -

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

Balikpapan, 15 - October ..... 2019  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
( M. Andri Masmus )

**MEDICAL CHECK UP –2019**

**PHYSICAL EXAMINATION**

<b>NAME</b>	<b>MUH. AIDIL MASMUS, Tn.</b>	<b>S/N</b>	-	<b>DEPT</b>	-
-------------	-------------------------------	------------	---	-------------	---

**I. VITAL SIGN**

Blood Pressure (supine)	120/80	mmHg	Pulse	72	x/m	Respiration	18	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	58	kg	Height (H)	158	cm	BMI	23,2	Waist	87	cm	

(\*) BMI = W / H<sup>2</sup> (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	✓		Serumen ADS
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries @, Filling(F), Missing (M), Radix@	✓		Missing, Radix, Caries.
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	20/30	20/30				✓	Normal
Near	20/40	20/40					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

### II. LABORATORIUM SUMMARY

✓	Normal	COMMENT:	<i>See attached result</i>
	Abnormal		

### III. CHEST X-RAY

Pneumoconiosis	Yes	No	✓	<i>See attached result</i>
If Yes – ILO Classification				
Evidence of TB	Yes	No	✓	
Other Abnormalities				
COMMENT	Foto Thorax Normal			

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

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Sinus Rhythm	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--------------------------	----------------------------

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

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Negative Ischemic Respon, 13 Mets.	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--	----------------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
				%
VC				%
FVC	3,25	3,24	100	%
FEV 1	2,71	2,71	100	%
FEV/FVC	83,4	84,3	99	%

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

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





**JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE**

Name : MUH. AIDIL MASMUS, Tn.  
MCU No. : 2810/GMI-MCU/X/2019  
Date : 15/10/2019

Age (Years) : 44  
Job : Inspector  
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	44	-2
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	120/80	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	13,79-25,99	0	23,2	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Smoker	4
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Low	1
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
<b>TOTAL SCORE</b>				<b>4</b>
<b>CONCLUSION :</b>		➔	<b>MODERATE RISK (CV10 = 10-20%)</b>	

**NOTES :**

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

**RISK LEVEL :**

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





**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

Result of Laboratorium Analysis

**Nomor Lab.** : 2810 /GMI-MCU/X/2019  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: Tn. MUHAMMAD AIDIL MASMUS / M	<b>Umur</b> (Age)	: 44	<b>Tahun</b> (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: INSPECTOR	<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 15 Oktober 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine ( Hgb )	14,4	( F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL )
Hematocrit ( Hct )	44,0	( F: 35 - 45%, M: 40 - 50 % )
Erythrocyt (RBC)	4,8	( F:3,8-5,5x10 <sup>6</sup> sel/mm3, M:4,4-5,6x10 <sup>6</sup> sel/mm3 )
Leucocyt (WBC)	6,3	( 4,0 - 10,0/mm3 )
Differential Count		
Basophile	0	0 - 2%
Eosinophile	2	0 - 6%
Stab	2	0 - 12%
Segmen	47	50 - 70%
Lymphocyte	44	20% - 40%
Monocyte	5	0 - 11%
MCV	91	80 - 100 fl
MCH	29	27-34 pg/sel
MCHC	32	32-36 g/dL
Thrombocyt	414	( 140 - 440 x 10 <sup>3</sup> /mm3 )

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose at random	86	< 180 mg/dL
Cholesterol total	166	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	46	M:Normal > 55 mg/dl Boorderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal < 45 mg/dl
LDL Cholesterol	93	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	136	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/dl Tinggi 200 -499 mg/dL (Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Uric Acid	5,1	0.8 - 1.4 mg/dL
Creatinine	1,4	10 - 50 mg/ dL
Ureum	11	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGOT / AST	13	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L
SGPT / ALT	34	

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
<b>MACROS</b>		
Colour	Kuning	Jernih
Spec.Grav	1,025	1,003 - 1,035
pH	5,0	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 Leu/μ L
Ketone	Negative	< 2,5 mg/dl, 0,25 mmol /dl
Urobilin	Negative	<0,2 mg/dl, <3,5 μmol/dl
Bilirubin	Negative	<0,4 mg/dl, <2,5 μmol/L
Nitrite	Negative	< 0,05 mg/dl
Blood	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 ery/μl

Penanggung Jawab  
Laboratorium,



Dr. Hendra AZ

**Laboratorium  
GRAND Medica**

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak

Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08  
Balikpapan, Kalimantan Timur  
P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030  
F: 0542-721-4553 E: grandmedica@gmail.com



Nomor Pasien  
(Patient Number) :

Nomor Film  
(Film Number) : 2810

**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : MUHAMMAD AIDIL MASMUS, Tn.

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur  
(Age) : 44 Tahun  
(years old)

Pekerjaan  
(Occupation) : INSPECTOR

Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

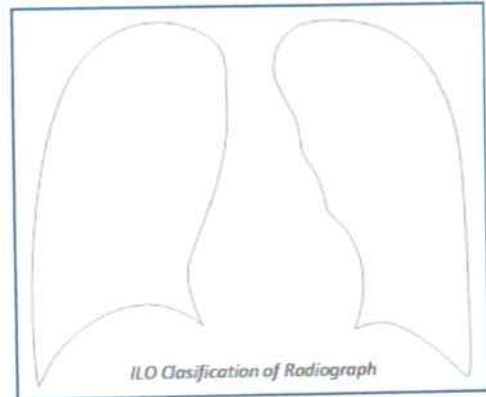
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 15 Oktober 2019

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Thorax

Posisi Penyinaran  
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran  
(Exposure Condition) : kV : -  
mAs : -



**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 HARIS, Sp.Rad**  
**Spesialis Radiologi**



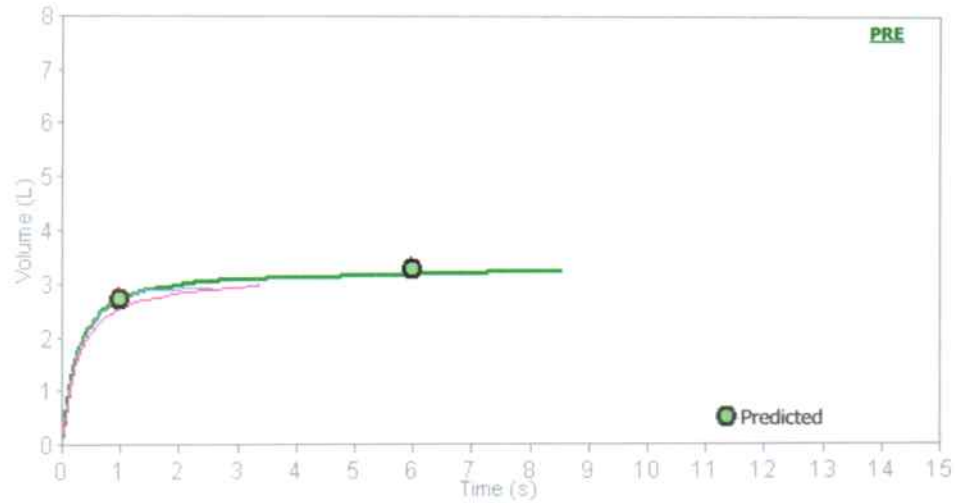
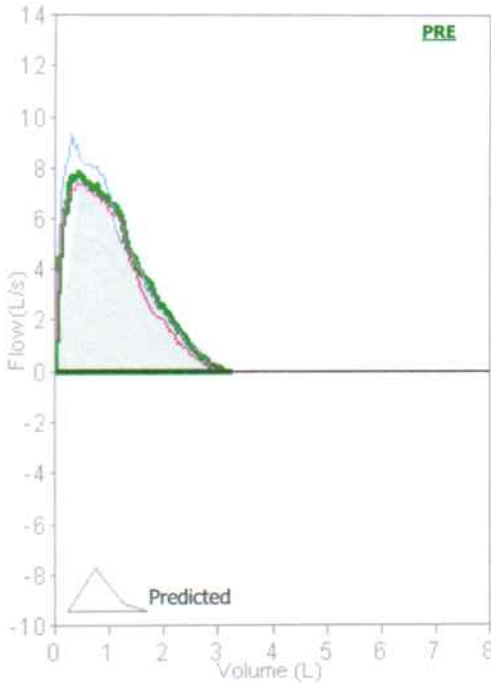
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

Visit date 15/10/2019

Patient code 2810. 2019	Age 44
Surname AIDIL MASMUS	Gender Male
Name MUHAMMAD	Height, cm 158
Date of birth 31/12/1974	Weight, kg 58
Ethnic group Oriental	BMI 23,23
Smoke Smoker	Pack-Year 0
Patient group	



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0L (0%), FVC=0,23L (7,62%)  
3 Acceptable trials

**Interpretation**

Normal Spirometry

**PRE Trial date 15/10/2019 10:17:35**

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	2,19	3,24	3,25	100	0,01	2,91	3,02			
FEV1 L	1,84	2,71	2,71	100	0,01	2,71	2,60			
FEV1/FVC %	74,1	84,3	83,4	99	-0,15	93,1	86,1			
PEF L/s	3,90	7,32	8,03	110	0,34	9,35	7,54			
ELA Years		44	44	100		44	48			
FEF2575 L/s	1,25	3,03	3,07	101	0,03	3,78	3,09			
FET s		6,00	8,53	142		2,58	3,39			
FVC L	2,19	3,24								
FEV1/VC %	74,1	84,3								

BTPS 1,058 32 °C (89,6 °F) - Predicted Knudson

**Conclusion / Medical report**

*Fungsi Paru Paru dalam batas normal*

Signature   
**Dr. Masnawati**



Instrument used  
Spirobank II new S/N Y04391  
Last calibration check 15/10/2019 7:42:05



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

**Patient Data**

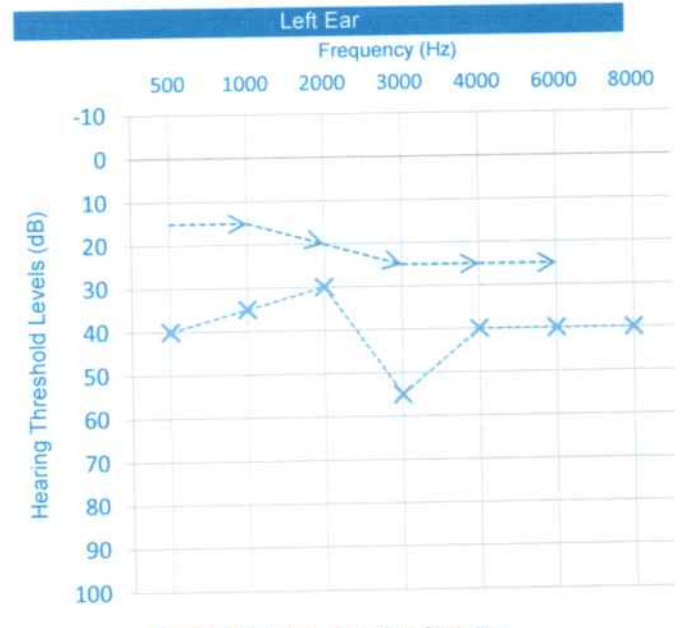
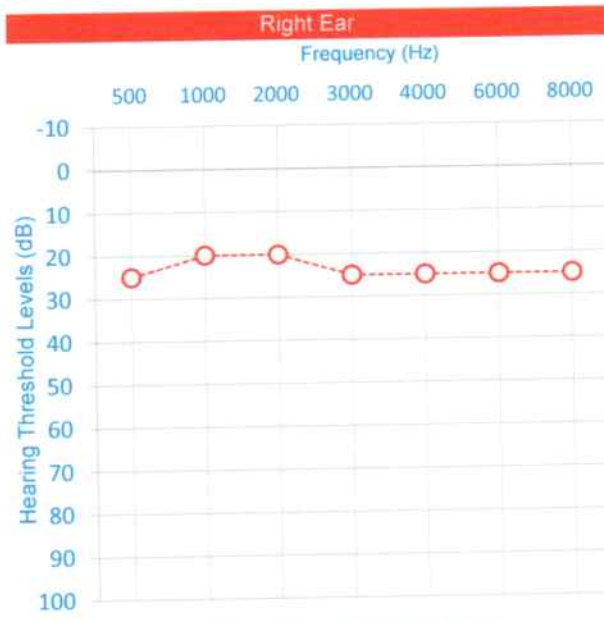
ID Number	<b>2810</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>M. AIDIL</b>	Occupation	<b>Inspector</b>
Last Name	<b>MASMUS</b>	Company	<b>PT. Inspectindo</b>
Age	<b>44</b> Yo.	Test Date	<b>17 Oktober 2019</b>

**Occupational Noise Exposure**

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

**Otological History / Symptoms**

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



O = Right Air Conduction, < = Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction > = Left Bone Conduction

**Test Detail**

Test Location  Sound Booth  Other  
 Technician **Susi Rindayani, Amd.Kep**  
 Hours Away from Noise  < 14 hours  14 - 24 hours  > 24 hours

**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Serumen (+)							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Air	25	20	20	25	25	25	
Bone								23,3

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Serumen (+)							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Air	40	35	30	55	40	40	
Bone								23,3

**Conclusion / Medical Report**

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.  
 Left Ear : Gangguan pendengaran Konduksi sedang.

Signature

*Masnawati*  
  
 dr. Masnawati

Instrument used  
**SIBEL SOUND 400**

Standard  
 OSHA





**Patient Data**

ID Number	<b>2810</b>				
Name	<b>M. AIDIL MASMUS, Tn</b>		Company	<b>PT. Inspektindo</b>	
Gender	Male		Occupation	Inspector	
DOB / Age	31 December 1974 / 44 Yo.		Test Date	15 October 2019	
Height (cm)	158	Weight (kg)	58	BMI	23.23

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	120/80	mmHg	
Heart Rate	71	bpm	
Respiration	17	x/mnt	
Resting ECG	fck.		

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:25	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	187	bpm	Target Heart Rate	149 bpm
Max Blood Pressure	130/80	mmHg	Max Heart Rate	125,5 %
Aerobic Capacity	13	METS.	VO2 Max	44,20 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 isokhemis response  
fit to work

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

*(Handwritten Signature)*  
 DR. ACHMAD YUSRI, SpJP  
 FAKULTAS KEDOKTERAN DAN PEMERIKHAAN DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027





15-10-2019 10:16:41

ID : 2810  
Name : M. Aidi Masmus  
Age : 44 Years  
Gender : Male  
Department: PT. Inspektindo

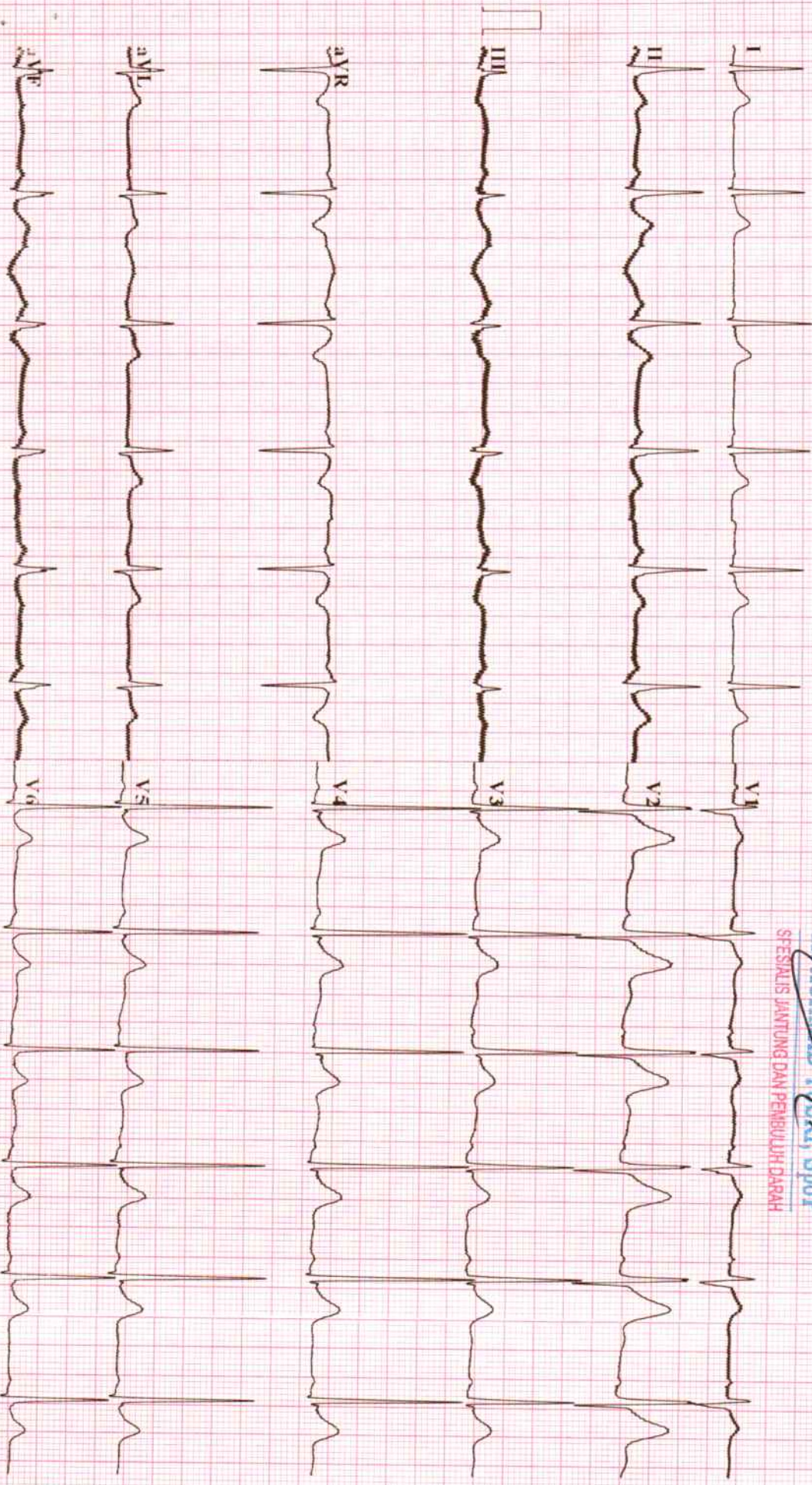
HR	:	71	BPM
P Dur	:	95	ms
PR int	:	139	ms
QRS Dur	:	95	ms
QT/QTc int	:	357/388	ms
P/QRST axis	:	78/34/22	°
RV5/SV1 amp	:	2.703/0.542	mV
RV5+SV1 amp	:	3.245	mV
RV6/SV2 amp	:	1.953/0.841	mV

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

*RRR*

Technician : Rinda AmdKep  
Report Confirmed by:

*dr. Achmad YSR, SpJP*  
SEKSIJIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2810      Section:      Name: M. Aldil Masmus      Sex: Male      Age: 45      Exam Time: 2019-10-15 11:15

**Information**

DOB: 1974-12-31      Race: Oriental Race      Weight: 58.00 kg  
 Height: 158.00 cm  
 Smoking       Diabetic       History of MI  
 Hypertension       Hyperlipidemia       Family History

Indications: MCU  
 Medications:

Address:  
 Telephone:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Result	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	77	120/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 187 bpm	09:50	Max Elevation: 0.84 mV V5
EXE1	92	120/80	Target HR: 149	Target HR: 125.5 %	09:30	Max Depression: -0.42 mV V4
EXE2	102	---/---	Exercise Time: 12:25	METS: 13.5	07:40	Max Elevation Change: 0.74 mV V5
EXE3	150	125/80	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 13940.0	12:22	Max Depression Change: -0.58 mV V3
EXE4	162	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 130.0 mmHg	00:19	
REC1	156	130/80	Exceed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0 mmHg		

Arrhythmia		Reason for End:	
Total Beats:	1526	Abnormal Beats:	53
Total V:	32	Total S:	21
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	1
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Conclusions:

*Negative behavior keep*

Operator:

Reviewing Physician:



**A. AHMAD YUSRI, SpJP**  
 STUNING DAN BERGEMILAH DARIKALAH

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:2810

Section:

Name: M. Aidil Masrus

Sex: Male

Age: 45

Exam Time: 2019-10-15 11:15

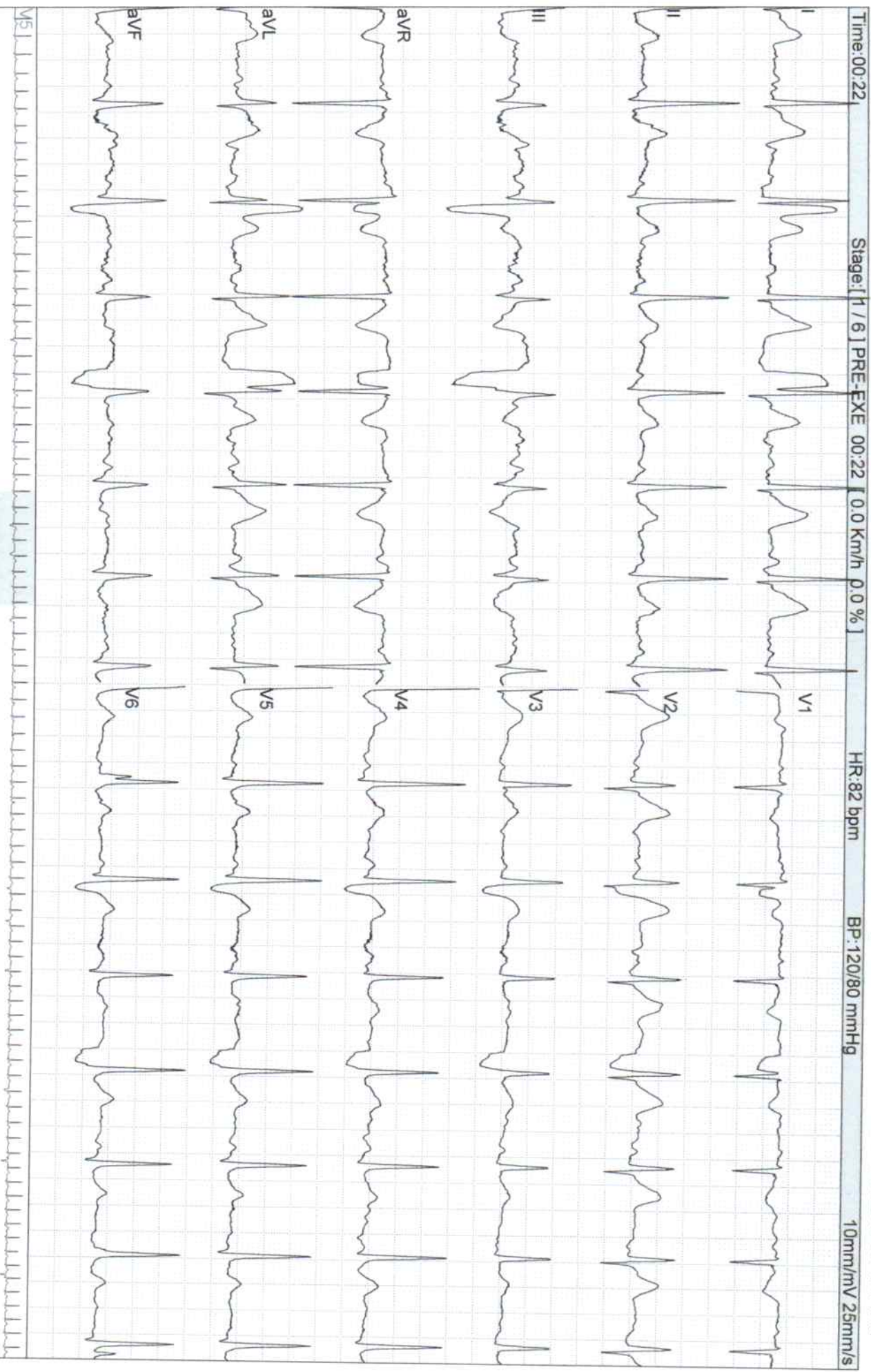
Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 12:00	Time: 12:10
HR: 82 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 92 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 106 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 153 bpm BP: 125/80 mmHg	HR: 167 bpm BP: 125/80 mmHg	HR: 156 bpm BP: 125/80 mmHg
0.13 I 7.71	0.29 I 48.13	0.11 I 27.39	0.02 I 56.34	0.04 I 13.32	0.06 I 65.06
0.03 II 23.15	0.12 II 33.47	0.24 II 26.10	-0.12 II 10.58	-0.16 II 7.25	-0.08 II 17.07
-0.10 aVR 16.29	-0.17 aVR 25.51	0.12 aVR 20.09	-0.13 aVR 59.22	-0.20 aVR 13.91	-0.13 aVR 48.76
-0.08 aVL 15.67	-0.20 aVL 41.91	-0.18 aVL 26.10	0.05 aVL 39.11	0.06 aVL 4.87	0.00 aVL 41.37
0.11 aVF 15	0.22 aVF 38.73	-0.00 aVF 15.79	0.08 aVF 98.00	0.12 aVF 13.54	0.09 aVF 51.73
-0.04 V1 29.34	-0.02 V1 5.31	0.18 V1 12.14	-0.13 V1 43.40	-0.18 V1 8.39	-0.09 V1 22.48
-0.05 V2 12.71	-0.09 V2 12.25	-0.10 V2 29.35	-0.01 V2 3.41	0.00 V2 12.29	-0.01 V2 7.78
0.34 V3 53.63	0.35 V3 61.67	0.31 V3 43.12	0.00 V3 61.93	0.11 V3 65.78	0.10 V3 65.12
0.16 V4 40.89	0.18 V4 40.08	0.22 V4 24.13	-0.13 V4 33.00	-0.04 V4 58.48	0.00 V4 24.00
0.12 V5 38.23	0.12 V5 34.47	0.17 V5 24.06	-0.18 V5 0.78	-0.07 V5 47.69	-0.05 V5 40.93
0.04 V6 28.70	0.03 V6 21.29	0.13 V6 18.73	-0.07 V6 38.55	-0.07 V6 38.81	-0.04 V6 15.29
-0.10 14.32	0.02 19.24	-0.01 0.31	-0.06 -21.09	-0.01 26.84	-0.04 4.95



# Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

## ECG Strips

ID:2810      Section:      Name: M. Aidil Masrus      Sex: Male      Age: 45      Exam Time: 2019-10-15 11:15



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:2810

Section:

Name: M. Aidil Masmus

Sex: Male

Age: 45

Exam Time: 2019-10-15 11:15

Time: 03:05

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 02:35 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR: 97 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:2810

Section:

Name: M. Aidil Masnus

Sex: Male

Age: 45

Exam Time: 2019-10-15 11:15

Time: 06:10

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:40 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR: 102 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

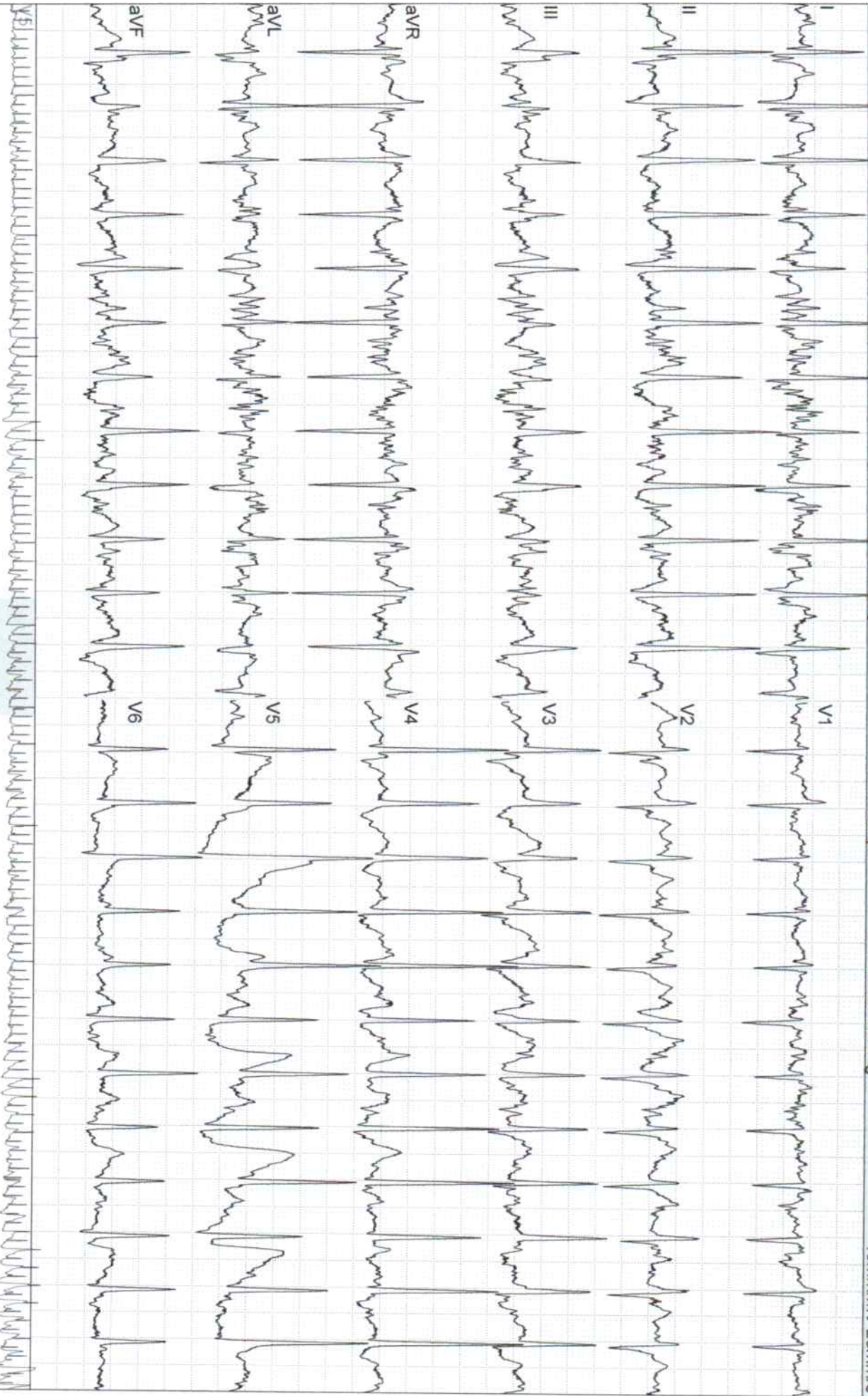


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:2810      Section:      Name: M. Aidil Masmun      Sex: Male      Age: 45      Exam Time: 2019-10-15 11:15

Time: 08:57      Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 02:27 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]      HR: 148 bpm      BP: 125/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:2810

Section:

Name: M. Aidil Masrum

Sex: Male

Age: 45

Exam Time: 2019-10-15 11:15

Time: 11:37

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 02:07 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 167 bpm

BP: 125/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

