

Medical Check Up

IDHAM, TN

1992-06-04



SURAT KETERANGAN

Yang bertandatangan dibawah ini:

NAMA	DWI C. SUPRABOWO, DR
JABATAN	Dokter Pemeriksa Kesehatan Tenaga Kerja Rumah Sakit Pertamina Tarakan

Dengan ini menerangkan bahwa:

NAMA	IDHAM, TN
JENIS KELAMIN	Pria
TANGGAL LAHIR	1992-06-04
PERUSAHAAN	PIII CASH
POSISI	PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA - INSPEKTOR
TANGGAL PEMERIKSAAN	11-Oktober-2022
JENIS MCU	Berkala

Sesuai dengan hasil pemeriksaan saat ini, status kelaikan kerja pihak tersebut dinyatakan:

FIT DENGAN CATATAN RISIKO SEDANG

Demikian surat keterangan ini dibuat untuk digunakan sebagaimana mestinya.



Penanggung Jawab MCU,



Tarakan, 11-Oktober-2022
Dokter Pemeriksa,


Rumah Sakit
Pertamina Tarakan

DWI C. SUPRABOWO, DR

+

LAPORAN HASIL MEDICAL CHECK UP

Telah kami lakukan Medical Check UP atas:

NAMA	IDHAM, TN		
JENIS KELAMIN	TANGGAL LAHIR	USIA	
Pria	1992-06-04	30 Tahun	
NOMOR RM	T22100359		
PERUSAHAAN	PIII CASH		
PEKERJAAN/POSISI	PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA -INSPEKTOR		
TANGGAL PEMERIKSAAN	11-Oktober-2022		

Pemeriksaan Dokter MCU



ANAMNESIS

KELUHAN	Tidak ada
RIWAYAT PENYAKIT	Tidak ada
RIWAYAT OPERASI	Tidak ada
RIWAYAT PERAWATAN DI RS	Tidak ada
RIWAYAT MENSTRUASI	Tidak ada
KEBIASAAN MEROKOK	Tidak ada
KONSUMSI ALKOHOL	Tidak ada
OBAT RUTIN	Tidak ada
OLAHRAGA	Ya
RIWAYAT KELUARGA	Diabetes
RIWAYAT VAKSIN	Tidak ada
RIWAYAT PAPARAN BAHAYA	Tidak ada



PEMERIKSAAN FISIK

TEKANAN DARAH	NADI	TINGGI	BERAT	BODY MASS INDEX	RASIO PINGGANG
120/80 mmhg	81 x/menit	168 cm	90 kg	31,9 (OBESITAS I)	0 cm
KEPALA	MATA	THT			
Dalam batas normal	Dalam batas normal	Dalam batas normal			
GIGI & MULUT	JANTUNG	PARU			
Dalam batas normal	Dalam batas normal	Dalam batas normal			
ABDOMEN, HERNIA	ANUS & RECTUM	GENITOURINARY			
Dalam batas normal	Tidak diperiksa	Dalam batas normal			
MUSKULO SKELETAL	NEUROLOGICAL	KULIT			
Dalam batas normal	Romberg test normal	Dalam batas normal			



PEMERIKSAAN JANTUNG

EKG	Normal Sinus Rhythm		
UJI TREADMILL	KAPASITAS AEROBIK	TINGKAT KEBUGARAN JESMANI	JCS
Tidak diperiksa	Tidak diperiksa	Tidak diperiksa	RENDAH
PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS JANTUNG			
Tidak diperiksa			



PEMERIKSAAN MATA

VISUS MATA	AVOD	AVOS	ADDC
	6/6 tanpa kacamata	6/6 tanpa kacamata	Normal
TONOMETRI OD	TONOMETRI OS	TES ISIHARA	TES LAPANG PANDANG
Tidak diperiksa	Tidak diperiksa	Normal	Normal
PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS MATA			
Tidak diperiksa			



PEMERIKSAAN LABORATORIUM

HASIL PEMERIKSAAN ABNORMAL
Kolesterol Total 274 mg/dl ; LDL 207 mg/dl



PEMERIKSAAN RADIOLOGI

FOTO THORAX		
COR	CTR	SINUS & DIAGFRAGMA
Besar & bentuk normal	<50%	Normal
PULMO		
CORAKAN PARU	SOFT TISSUE & SKELETAL	KESIMPULAN
Corakan paru dalam batas normal, tidak tampak pembersakan	Dalam batas normal	Cor dan Pulmo tidak tampak ada kelainan



USG ABDOMEN	PAPSMEAR	USG MAMMAE
Tidak diperiksa	Tidak diperiksa	Tidak diperiksa



SPIROMETRI	AUDIOMETRI	USG PROSTAT
Tidak diperiksa	ADS dalam batas normal	Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS BEDAH

Tidak diperiksa



PEMERIKSAAN SARAF

EEG

Tidak diperiksa

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS THT

Tidak diperiksa

PEMERIKSAAN DOKTER SPESIALIS SARAF

Tidak diperiksa



TES KEBUGARAN FISIK

Tidak diperiksa

STATUS DERAJAT KESEHATAN

P4

Ditemukan kelainan medis bermakna yang dapat menjadi serius, risiko kesehatan sedang



KESIMPULAN

FIT DENGAN CATATAN RISIKO SEDANG

SARAN

- Konsul ke dokter Internis berkaitan dengan Hiperkolesterolemia
- BMI 31.9 (Obesitas I) turunkan berat badan
- Diet rendah kolesterol
- Olahraga teratur

Tarakan, 11-Oktober-2022

DOKTER PEMERIKSA,


IHC
Rumah Sakit
No. DWI C. SUPRABOWO, DR

FORMULIR MEDICAL CHECK UP
(MEDICAL CHECK UP FORM)



Paraf	VS	Dokter	Darah	Spiro	Audio	EKG	Treadmill	Urine	Feses	USG	Visus	Rontgent	Pap smear
Petugas													
Karyawan													

I. IDENTITAS (DIISI OLEH PESERTA)

(Identity)

Nama lengkap : **IDHAM**
(Full Name) (Mr/Mrs/Ms)
Alamat : **Jl. Kasih RT.03 No.17**
(Address)
Tanggal lahir/Umur: **4 Juni 1992**
(Date of birth/Age)
Status perkawinan : **Kawin**
(Marital status)
Pendidikan : **SD/SMP/SLTA/Diploma/S1/Lain-lain**
(Education) (Elementary/High school/Diploma/Bachelor/etc)

Perusahaan : **PT Inspektindo Sinergi persada**
(Company)
Bagian/posisi : **Inspektif**
(Department/Position)
Telp/email : **081340049659 (WA) /idham@inspektindo.com**
(Phone/email)
Jenis Pekerjaan : **Operator/Adm/Mech/Managerial/.....Inspeksi**
(Type of work)
Lama bekerja : **8 Jam / 7 tahun**
(Length of work)

II. RINCIAN RIWAYAT KESEHATAN

(Medical History)

Apakah anda pernah dirawat di rumah sakit? (Have you been a patient in a hospital)		<input checked="" type="radio"/> Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak (Yes/No)						
Tindakan operasi (Surgical procedure)		Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak <input checked="" type="radio"/> Jika ya,						
Kelainan fisik/cacat tubuh lahir (Deformity/congenital anomaly)		Ya <input checked="" type="radio"/> Tidak <input checked="" type="radio"/> Jika ya,						
Berilah tanda "v" pada kondisi di bawah ini jika anda pernah atau sedang mengalami (Indicate which of the following you have had, have at present. Check "yes" or "no" to each them)								
Penyakit/Kondisi (Conditions)	Ya (Yes)	Tidak (No)	Penyakit/Kondisi (Conditions)	Ya (Yes)	Tidak (No)	Penyakit/Kondisi (Conditions)	Ya (Yes)	Tidak (No)
Jaringan Saraf (Neural Network)			Saluran Cerna (Gastrointestinal)			Ginjal dan Saluran Kemih (Kidney and urinary tract problems)		
Radang selaput otak (Meningitis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Sakit lambung/maag (Stomachache)		<input checked="" type="checkbox"/>	Sulit buang air kecil (Difficult to urinate)		<input checked="" type="checkbox"/>
Trauma kepala (Head trauma)		<input checked="" type="checkbox"/>	Penyakit kuning (Hepatitis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Infeksi saluran kemih (Urinary tract infection)		<input checked="" type="checkbox"/>
Polio (Polio)		<input checked="" type="checkbox"/>	Penyakit kandung empedu (Gall bladder problems)		<input checked="" type="checkbox"/>	Penyakit ginjal (Kidney problems)		<input checked="" type="checkbox"/>
Ayan/epilepsy (Epilepsy)		<input checked="" type="checkbox"/>	Gangguan menelan (Difficulty swallowing)		<input checked="" type="checkbox"/>	Kencing batu (Urine stone)		<input checked="" type="checkbox"/>
Stroke (Stroke)		<input checked="" type="checkbox"/>	Typhoid (Typhoid fever)		<input checked="" type="checkbox"/>	Inkontinensia Urin (Urinary incontinence)		<input checked="" type="checkbox"/>
Sakit kepala (Headache)		<input checked="" type="checkbox"/>	Muntah darah (Vomit blood)		<input checked="" type="checkbox"/>	Penyakit Lainnya (Other diseases)		
Saluran Pernapasan (Respiratory track)			Sulit buang air besar (Difficult to defecate)			Pingsan (Faint)		<input checked="" type="checkbox"/>
TBC (Tuberculosis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Jantung (Heart)			Alergi obat dan makanan (Drug and food allergy)		<input checked="" type="checkbox"/>
Radang paru (Pneumonia)		<input checked="" type="checkbox"/>	Serangan jantung (Heart attack)		<input checked="" type="checkbox"/>	Tetanus (Tetanus)		<input checked="" type="checkbox"/>
Asma (Asthma)		<input checked="" type="checkbox"/>	Nyeri dada (Chest pain)		<input checked="" type="checkbox"/>	Pelupa (Forgetfulness)		<input checked="" type="checkbox"/>
Difteri (Difteri)		<input checked="" type="checkbox"/>	Rasa berdebar (Palpitation)		<input checked="" type="checkbox"/>	Gangguan tidur (Sleep disorder)		<input checked="" type="checkbox"/>
Sinusitis (Sinusitis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Tekanan darah tinggi (High blood pressure)		<input checked="" type="checkbox"/>	Gangguan penglihatan (Eye/vision problems)		<input checked="" type="checkbox"/>
Bronkhitis (Bronchitis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Pembuluh Darah (Vascular)			Gangguan pendengaran (Ear/hearing problems)		<input checked="" type="checkbox"/>
Batuk darah (Coughing up blood)		<input checked="" type="checkbox"/>	Varises (Varices)		<input checked="" type="checkbox"/>	Tumor ganas/kanker (Cancer)		<input checked="" type="checkbox"/>
Kulit/Kelamin (Skin and genital)			Ambeien/wasir (Haemorrhoid/piles)			Penyakit jiwa (Mental illness)		<input checked="" type="checkbox"/>
Cacar air (Varicella)		<input checked="" type="checkbox"/>	Sendi dan Tulang (Joint and bone)			Campak (Measles)		<input checked="" type="checkbox"/>
Jamur kulit (Skin fungal infection)		<input checked="" type="checkbox"/>	Radang sendi/rematik (Arthritis)		<input checked="" type="checkbox"/>	Malaria (Malaria)		<input checked="" type="checkbox"/>
Penyakit kelamin (Sexually transmitted diseases)		<input checked="" type="checkbox"/>	Patah tulang (Broken bone)		<input checked="" type="checkbox"/>	Diabetes (Diabetes)		<input checked="" type="checkbox"/>
Kelenjar (Glands)			Cidera sendi (Joint injury)		<input checked="" type="checkbox"/>	Keinginan bunuh diri (Attempted suicide)		<input checked="" type="checkbox"/>
Penyakit gondok/tiroid (Thyroid disease)		<input checked="" type="checkbox"/>	Sakit pinggang (Back pain)		<input checked="" type="checkbox"/>	Berat badan turun >5 Kg dalam 6 bulan terakhir (Loss of weight >5 Kgs in last 6 months)		<input checked="" type="checkbox"/>

III. RINCIAN PAJANAN DI TEMPAT KERJA

(Exposure history)

Apakah pekerjaan anda saat ini/sebelumnya berhubungan dengan hal-hal berikut?

(Did your current/previous job relate to the following?)

Berilah tanda "✓" pada kondisi di bawah ini jika terdapat paparan

(Indicate which of the following you have had. Check "yes" or "no" to each them)

Jenis Paparan (Type of exposures)	Ya (Yes)	Tidak (No)	Jenis Paparan (Type of exposures)	Ya (Yes)	Tidak (No)
Kebisingan (Noise)	✓		Bakteri/virus/jamur/parasit/serangga (Bacteria, virus, fungal, parasite, insect)		✓
Suhu panas (High temperature)		✓	Gerakan berulang dengan tangan (Repetitive movements using hands)		✓
Suhu dingin (Low temperature)		✓	Mengangkat lebih dari 25 kg? (Lifting)		✓
Radiasi (Radiation)		✓	Duduk lama >4 jam terus menerus (Sit longer than 4 hours continuously)		✓
Getaran (Vibration)		✓	Berdiri lama >4 jam terus menerus (Stand longer than 4 hours continuously)	✓	✗
Ketinggian (Height)		✓	Posisi tubuh tidak ergonomis, Seperti memutar badan, membungkuk, dan menjangkau ke atas. (Unergonomic position: twisting, bending, and upward position)		✓
Mengoperasikan Kendaraan/Alat Berat (Operating heavy equipment)		✓	Pencahayaan tidak sesuai (Poor lighting)		✓
Debu (Silika, Semen, Kapas, Tekstil, Gandum Dll) (Dust: silica, cement, cotton, textile, wheat, and others)	✓		Bekerja dengan monitor >4jam dalam sehari (Staring at computer monitor longer than 4 hours a day)		✓
Asap (Smoke)		✓	Pekerjaan memerlukan membedakan warna (Differentiate color)	✓	
Logam berat (Heavy metal) Sebutkan,		✓	Pekerjaan memerlukan ketajaman penglihatan (Visual acuity)	✓	
Pelarut organik (Organic solvents)		✓	Pekerjaan tidak sesuai dengan pengetahuan dan keterampilan (Work is not in accordance with knowledge and skills)		✓
Iritan asam atau basa (Acids or alkali)		✓	Ketidajelasan tugas (Task obscurity)		✓
Cairan pembersih (Cleaning fluid)		✓	Hambatan jenjang karir (Career barriers)		✓
Pestisida (Pesticide)		✓	Bekerja dengan giliran/shift (Pagi/sore/malam/kombinasi) (Shift work: Morning, afternoon, night or combination)		✓
Insektisida (Insecticide)		✓	Konflik dengan rekan kerja (Conflict with colleagues)		✓
Uap logam (Metal vapour)		✓	Konflik dalam keluarga (Family conflict)		✓
Darah/Cairan Tubuh/Kotoran (Manusia/Hewan) (Blood/body fluid/feces: human/animals)		✓	Lain-lain: (Etc)		✓

IV. RIWAYAT PEKERJAAN SEBELUMNYA

(Occupational history)

Jenis Pekerjaan Sebelumnya (Previous Work)	Perusahaan (Company)	Lama Kerja (Length of work)	Pajanan Utama (Main exposure)

V. RIWAYAT KESEHATAN KELUARGA

(Family health history)

Riwayat kesehatan (Health history)	Jika masih hidup (If living)		Jika sudah meninggal (If deceased)	
	Usia (Age)	Penyakit Kronis yang Dialami (Chronic illness)	Usia Saat Meninggal (Age at death)	Penyebab Meninggal (Cause)
Ayah (Father)			48	DBD
Ibu (Mother)	50	Diabetes		
Saudara (Siblings)		-		
Anak (Children)		-		

VI. GAYA HIDUP

(Lifestyle)

Kebiasaan (Habits)	Tidak (No)	Pernah (Former)	Jika iya, Jumlah (If yes, amount/number)	
Merokok (Smoking)	✓		Jenis rokok: (Type) batang/hari selama tahun (cigarettes per day for) (years)
Minum kopi (Drink coffee)	✓		 Gelas per hari selama tahun (Glass a day for) (years)
Minum Alkohol (Drink alcohol)	✓		Jenis: (Type) ml/minggu selama tahun (ml per week for) (years)
Olah raga (Sports)		✓	Jenis: (Type) kali/minggu (times per week)
Menjalani diet khusus (Any specific diet)	✓		Jenis: (Type) selama tahun for (years)
Obat/suplemen yang rutin diminum (Daily medicines/supplements)	✓		Nama obat: (Medicines name)	dosis: lama: (dose) (length)

VII. Riwayat Imunisasi

(Immunization record)

Jenis vaksinasi (Types of vaccination)	Ya (Yes)	Tahun	Tidak (No)	Tidak Tahu (Unknown)
Hepatitis A (Hepatitis A)				✓
Hepatitis B (Hepatitis B)				✓
Typhoid (Typhoid)				✓
BCG (BCG)				✓
DPT (DPT)				✓
Campak (Measles)				✓
Tetanus (Tetanus)				✓
Influenza (Influenza)				✓
Lain-lain (Etc)				

VI. Khusus wanita

(Female only)

Riwayat (History)	Keterangan (Information)
Menarche pertama (First period)	Tahun: (Year)
Hari pertama haid terakhir (First day of last period)	Tgl (Date)
Menopause (Menopause)	Tahun: (Year)
Siklus haid (Menstrual cycle)	hari (day)
Nyeri haid (Menstrual pain)	Ya/tidak (Yes/No)
Kehamilan (Pregnancy)	kali (times)
Melahirkan (Giving birth)	kali (times)
Keguguran (Abortion)	kali (times)
Kontrasepsi (Contraception)	

Saya yang bertandatangan di bawah ini menerangkan bahwa

(I, the undersigned explained that)

1. Pernyataan di atas adalah benar dan dapat dipercaya, apabila ditemukan di kemudian hari terbukti sebaliknya, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai hukum yang berlaku

(The statements above is true and reliable, if evidence is found otherwise, then I am willing to accept sanctions in accordance with applicable law)

2. Saya bersedia hasil pemeriksaan ini disimpan dalam bentuk elektronik dan tulisan

(I am willing the results of this examination to be stored in electronic and written form)

3. Saya bersedia memberikan kewenangan kepada dokter dan petugas yang menangani kesehatan kerja di tempat saya bekerja untuk membaca dan menganalisa hasil pemeriksaan kesehatan ini untuk kemudian dievaluasi berkaitan dengan pekerjaan saya di tempat saya bekerja.

(I am willing to give authority to doctors and occupational health workers at the institution where I work to read and analyze the results of this health examination and to be evaluated later regarding my work)

4. Saya bersedia memberikan persetujuan kepada petugas kesehatan kerja untuk memberikan hasil analisa dan evaluasi hasil pemeriksaan kepada manajemen perusahaan untuk dilakukan tindak lanjut sesuai kondisi fisik dan kesehatan saya.


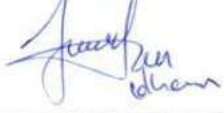
(I am willing to give approval to the occupational health officer to provide the results of the analysis and evaluation of the examination to the management of the company to be followed up according to my health conditions)

5. Saya bersedia mematuhi hasil pemeriksaan tersebut tanpa mengadakan pemeriksaan bandingan dalam bentuk apapun kecuali bila diajukan oleh dokter RSP Tarakan.

(I am willing to respect the result of the medical check-up without a comparative review except submitted by RSP Tarakan doctors)

Demikian pernyataan persetujuan ini saya tanda tangani tanpa ada paksaan dari pihak manapun

(I sign this agreement without any coercion from any party)

Nama dan Tanda Tangan Saksi (Name and signature of the witness)	Tanggal (Date)	Nama dan Tanda Tangan Karyawan/Calon Karyawan (name and signature of the employee)	Tanggal (Date)
	11 / 10 / 2022		11/10/2022

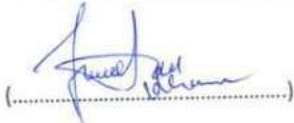
INFORMED CONSENT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini menyatakan:

(I, the undersigned hereby declare that)

- Mengetahui jenis pemeriksaan yang akan dilakukan
(I know the examination that will be performed to me)
- Bersedia mengikuti pemeriksaan kesehatan tanpa paksaan
(I am willing to be examined without any coercion)
- Bersedia/tidak bersedia dilakukan pemeriksaan payudara, kelamin dan anus
(I am willing to be examined for breasts, genital and anus)

Tarakan 11-10-2022


FORMULIR PEMERIKSAAN FISIK DASAR

(Physical examination form)

IDENTITAS

(Identity)

Nama

: IDHAM

(Name)

Jenis kelamin

: Laki - Laki

(Sex)

Tanggal lahir

: 4 - Juni - 1992

(Date of birth)

Perusahaan

(Company)

Departemen/Jabatan

(Department/position)

NIK

(ID Number)

: PT. Caspektendo Sinergi Pawsada

: Inspektur

: 6471030406920003

ANAMNESISA

(Anamnesis)

Keluhan Utama

(Chief complaint)

VITAL SIGN

Pulse : x/minute

Rhythm

 Reguler

 Irregular

Respiration : x/minute

Rhythm

 Reguler

 Irregular

Blood pressure (Sit) : 120 / 80 mmHg

Temperature : °C

Height: 168 cm

Weight: 70 Kg

 BMI: Kg/m²

Waist size : cm

GENERAL CONDITION
 Normal

 Abnormal

MENTAL STATUS
 Normal

 Abnormal

SKIN AND NAILS
 Normal

 Abnormal

HEAD
 Normal

 Abnormal

EYES
 Normal

 Abnormal

EAR
 Normal

 Abnormal

NOSE
 Normal

 Abnormal

THROAT
 Normal

 Abnormal

MOUTH
 Normal

 Abnormal

NECK
 Normal

 Abnormal

THORAX
 Normal

 Abnormal

ABDOMEN
 Normal

 Abnormal

Genitourinary
 Normal

 Abnormal

ANAL
 Normal

 Abnormal

SPINE AND EXTREMITY
 Normal

 Abnormal

REFLEX
 Normal

 Abnormal

NEUROLOGY
 Normal

 Abnormal

Other Test

LP

da

PM

da

Doctor's note:

Medical Examiner



dr. Bowu

Nama : IDHAM, TN
Nopek. : 0
Bagian : INSPEKTOR
Fungsi : 0
Tgl. Lahir : 04 Juni 1992
Usia : 30 tahun
Jenis Kelamin : Pria
Tinggi badan (TB) : 168 cm
Berat badan (BB) : 90 kg
Indeks Masa Tubuh (IMT) = BB / (TB)² : 31,89 kg/m²
Tekanan darah (Sistolik/Diastolik) : 120 / 80 mmHg

NO	VARIABEL	HASIL	Skor
1	Jenis kelamin	Pria	1
2	Usia	30	-4
3	Tekanan Darah	120 / 80	0
4	Indeks Massa Tubuh	31,89	2
5	Merokok	Tidak	0
6	Diabetes Melitus	Tidak DM	0
7	Aktifitas Fisik	Sedang	0
Total Skor			-1

INTERPRETASI SKOR

- a. Jika total skor antara -7 sampai 1, tergolong : Risiko rendah (< 10%)
- b. Jika total skor antara 2 sampai 4, tergolong : Risiko sedang (10-20%)
- a. Jika total skor ≥ 5, tergolong : Risiko tinggi (> 20%)

SKOR KARDIOVASKULAR JAKARTA	RENDAH
------------------------------------	---------------

Tarakan, 11 OKTOBER 2022



IHC
 Rumah Sakit
 Pertamina
DR. DWIC SUPRABOWO

**RUMAH SAKIT PERTAMINA TARAKAN**

Jl. Mulawarman No. 99 Telp. (0551) 31665, Fax. (0551) 51899

KESEHATAN ANDA ADALAH PERHATIAN UTAMA KAMI

T102202438

LABORATORIUM KLINIK

No. Reg. : T102202438

Nama : IDHAM, TN

Umur / Tgl. Lahir : 30 04-Jun-92

No. Pegawai / Unit : 04/06/1992 / -

No. MR / Lab : T22100359 / 2210110015

Dr. Pengirim : DWI C. SUPRABOWO, DR

Tgl. Permintaan : 11 Oktober 2022

Keterangan Klinis :

JENIS PEMERIKSAAN	HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
HEMATOLOGI			
1. HEMA AUTOMATIK 3 DIFF LEUKOSIT	7.8	K/UL	4 - 10
2. HEMOGLOBIN	15.4	G/DL	12.0 - 18.0
3. TROMBOSIT	304	K/UL	150 - 450
4. LIMFOSIT	29	%	20 - 40
5. MONOSIT	6	%	2 - 6
6. N SEGMENT	66	%	40 - 60
7. EOSINOFIL	-	%	1 - 3
8. BASOFIL	-	%	0 - 1
9. N BATANG	-	%	3 - 5
10. ERITROSIT	5.32	M/UL	4 - 5
11. MCV	81	MIKR KU	75 - 100
12. MCH	29	PIKO GR	25 - 35
13. MCHC	36	%	31 - 38
14. HEMATOKRIT	43	%	38 - 48
15. LAJU ENDAP DARAH	33	MM/JAM	- 20
KIMIA KLINIK			
16. CREATININ	1.3	MG/DL	0.6 - 1.3
17. GLUKOSA 2 JAM PP	140	MG/DL	100 - 140
18. GLUKOSA PUASA	131	MG/DL	70 - 110
19. HDL CHOLESTEROL	44	MG/DL	40 - 60
20. LDL CHOLESTEROL	207	MG/DL	0 - 150
21. SGOT	27	U/L	W:<31 - L:<37
22. SGPT	56	U/L	W:<31 - L:<40
23. TOTAL KOLESTEROL	274	MG/DL	150 - 200
24. TRIGLISERIDA	118	MG/DL	10 - 190
25. UREUM	21	MG/DL	11 - 36.5

Catatan Lab.

Waktu Pengambilan Spesimen : 11-Oct-22 10:28:00

LIS 11-Oct-22 16:49:09

Print By : ENDRA

TARAKAN,

11 Oktober 2022

Pemeriksa

Ka. Lab

**RUMAH SAKIT PERTAMINA TARAKAN**

Jl. Mulawarman No. 99 Telp. (0551) 31665, Fax. (0551) 51899

KESEHATAN ANDA ADALAH PERHATIAN UTAMA KAMI

T102202438

LABORATORIUM KLINIK

No. Reg. : T102202438

No. MR / Lab : T22100359 / 2210110015

Nama : IDHAM, TN

Dr. Pengirim : DWI C. SUPRABOWO, DR

Umur / Tgl. Lahir : 30 04-Jun-92

Tgl. Permintaan : 11 Oktober 2022

No. Pegawai / Unit : 04/06/1992 / -

Keterangan Klinis :

JENIS PEMERIKSAAN		HASIL	SATUAN	NILAI NORMAL
KIMIA NON DARAH				
26. URINE LENGKAP	WARNA	Kuning		-
27.	KEKERUHAN	Jernih		-
28.	BERAT JENIS	1.020		1.003 - 1.030
29.	REAKSI/PH	6.0		4.6 - 8.0
30.	REDUKSI	Negatif		- NEG
31.	BILIRUBIN	Negatif		- NEG
32.	UROBILIN	Negatif		-
33.	KETON	Negatif		-
34.	NITRIT	Negatif		- NEG
35.	PROTEIN/ALBUMIN	Negatif		- NEG
36.	EPITHEL	0-1	/LPK	- <10
37.	LEUKOSIT	0-1	/LPB	- <5
38.	ERITROSIT	0-1	/LPB	- <3
39.	KRISTAL	Negatif		-
40.	BAKTERI	Negatif		-
41.	SILINDER	Negatif		-

Catatan Lab.

Waktu Pengambilan Spesimen : 11-Oct-22 10:28:00

MARDIANA 11-Oct-22 16:49:09

Print By : ENDRA

TARAKAN,

11 Oktober 2022

Pemeriksa

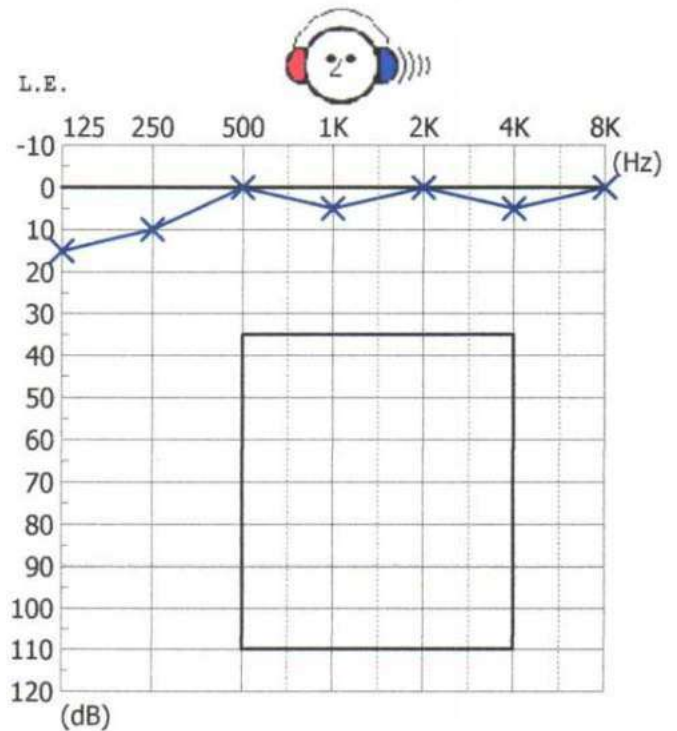
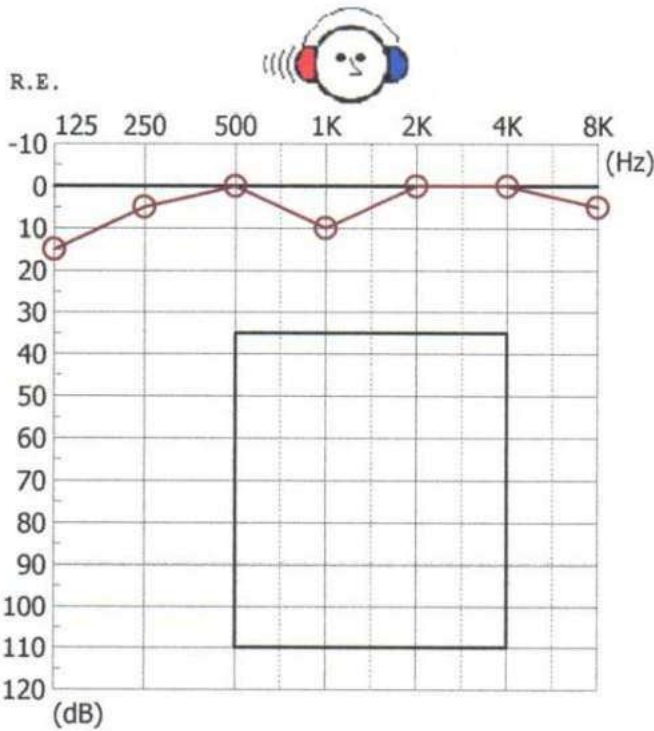
Ka. Lab.

AUDIOMETRY REPORT

Name: IDHAM,
 Age (a): 30
 Sex: Man
 Height (cm): 168
 Weight (Kg): 90
 BMI: 31.9

SIBELMED W50

Test Date: 11/10/2022
 Reference: -
 Technician:
 Reason:
 Origin:



ms : d_{ms} (3,77 dB)
 log : d_{log} (1,67 dB)

No Masking	R.E.	L.E.	With Masking	R.E.	L.E.
Air	○	×	Air	△	□
Bone	<	>	Bone	=	=
F.Field	∅	※			

COMMENTS:

SISI TEST

Hz	500	1000	2000	4000
R.E. %	---	---	---	---
L.E. %	---	---	---	---

IHC
 Rumah Sakit
 Parahyuna Tarakan
 No. 230 / 53 / III / 13 / 2020

LÜSCHER TEST

Hz	500	1000	2000	4000	8000
R.E. dB	---	---	---	---	---
L.E. dB	---	---	---	---	---

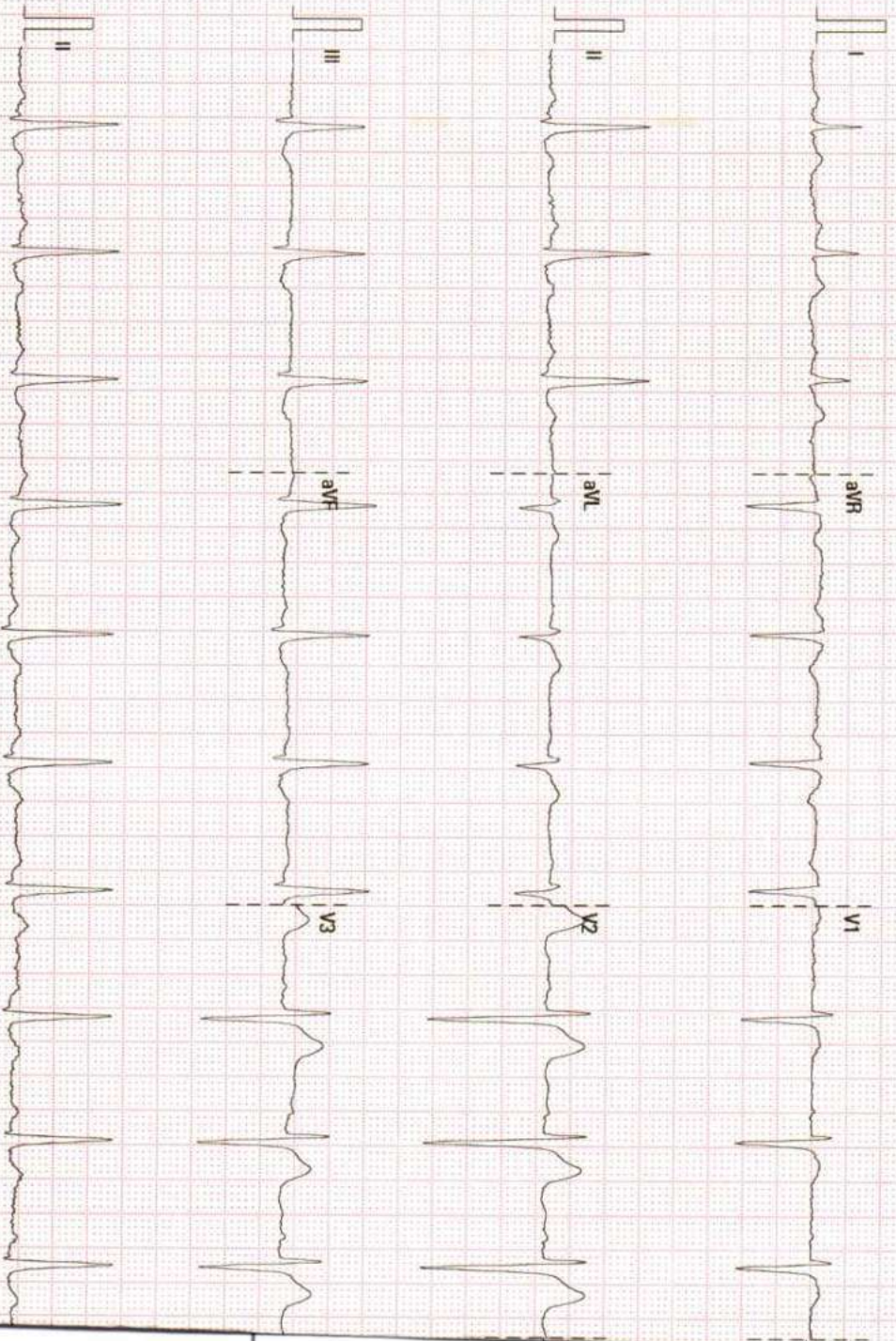
ID: 04-06-1992
Name: IDHAM
Age: IDHAM
Gender:

11-10-2022 10:06:25

For Use On HELLIGE MARQUETTE 2281 6611 / 2281 6605

Vent. Rate 81 bpm
PR Interval 176 ms
QRS Duration 98 ms
QT/QTc Interval 330/367 ms
P/QRS/T Axes 42/65/-4 deg
QTc/Hodges

Sinus rhythm
--- Interpretation made without knowing patient's
Inferior ST-T abnormality is nonspecific
Borderline ECG



25 mm/s 10 mm/mV 50 Hz BDR 35 Hz

RS PERTAMINA TRK



ELEKTROKARDIOGRAM

Nama pasien : Idham
dari :
I. Lahir :
L / f

Kesimpulan / Evaluasi :

Sinus rhythm, HR 81 x/min
→ Normal sinus rhythm at rest
Suggestion : -

Dokter pemeriksa EKG


Dr. Domny Setyawan S. SDJP
SIP: 230/2021/X/12/2022

Tanda tangan dan nama dokter
..... SIP. 230/2021/X/12/2022.....

Nama : IDHAM, TN
Tanggal lahir : 04/06/1992
No Rekam Medis : T22100359
Tanggal Pemeriksaan : 11 Oktober 2022
Dokter Pengirim : DWI C. SUPRABOWO, DR
Jenis Pemeriksaan : Thorax


Klinis : Medical Check Up

TS. Yth. Foto Thorax PA : (asimetris)

- Cor : besar dan bentuk normal
- Pulmo : tak tampak infiltrate
- Trachea di tengah
- Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
- Hemidiafragma kanan kiri tampak baik
- Soft tissue tampak baik
- Tulang-tulang tampak baik

Kesimpulan :
Saat ini cor dan pulmo tak tampak kelainan

Terimakasih atas kerjasamanya,



dr. Eryta DP, Sp.Rad
Radiologist

