



PERSONAL DATA

No. MCU : 2763/GMI-MCU/X/2019
No. Badge : -
N a m a : **SUWANDI, Tn.**
U m u r : 35 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 14/10/2019
Alamat : Perum Pesona Batakan Blok D No. 16 RT 10 Manggar, Balikpapan Timur.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2019**



NAMA : SUWANDI
TANGGAL LAHIR : 27-11-1983
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION
LOKASI KERJA : PHM
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical 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 : INSPECTOR
- 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 Orang, Anak Perempuan orang
- 5. Alamat sekarang : PERUM PESONA BATAYAN BLOCK P NO 16
RT 10 MANEGAR BANGKARON TIMUR
Telpon/HP 0813 5049 1783
- 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
1	INSPECTOR	6 Bulan	PT ISP						

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 : 8 jam/hari
- 3. Workshop : 8 jam/hari
- 4. Process area : 4 jam/hari
- 5. Well/Offshore : _____ 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"/> |
| g. Ayan / Gangguan syaraf | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Batu ginjal | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| j. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| k. Thypus | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| l. TBC | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m. Malaria | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| n. Penyakit kelamin | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o. Kuning / Hepatitis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| p. Gangguan jiwa | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| q. Takut pada ketinggian | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| r. Mata | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| s. Hidung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| t. Telinga | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| u. Gigi / mulut | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| v. Lambung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| w. Wasir | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| x. Kulit | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| y. Sendi - sendi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| z. Kandungan | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?
1. Ya 2. Tidak
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
- 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
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?
1. Ya 2. Tidak
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

KEBIASAAN MEROKOK

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

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke olahraga
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. 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
3

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut

- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut

- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |

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

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. Pili 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, SENIN 14 OKTOBER 2019

Nama dan tanda tangan karyawan



(.....S. Waneli.....)

MEDICAL CHECK UP –2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	SUWANDI, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection
------	--------------	-----	---	------	------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/70	mmHg	Pulse	68	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	66	kg.	Height (H)	164	cm	BMI	24,5	Waist	86	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@	✓		Caries, Calculus
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/ Rates/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hemia/inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Call 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	20/20				✓	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: Triglycerida : 179 mg/dL (Meningkat).
✓	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 Bradycardia, HR : 52.
--------	---	----------	-----------------------------------------

V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)*See attached result*

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

VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease,)*See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC	4.08	4.02	102	%
FEV 1	3.36	3.37	100	%
FEV/FVC	82.4	84.7	97	%

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	



JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : SUWANDI, Tn.
MCU No. : 2763/GMI-MCU/X/2019
Date : 14/10/2019

Age (Years) : 35
Job : Inspector
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	35	-3
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	110/70	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m2)	13,79-25,99	0	24,5	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Ex Smoker	3
	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		
TOTAL SCORE				2
CONCLUSION :			MODERATE RISK (CV10 = 10-20%)	

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. : 2763 /GMI-MCU/X/2019
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: Tn. SUWANDI	/	M	Umur (Age)	: 35	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR			Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA			Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 14 Oktober 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine (Hgb)	13,8	(F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	42,9	(F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %)
Erythrocyt (RBC)	5,0	(F:3,8-5,5x10 ⁶ sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ sel/mm ³)
Leucocyt (WBC)	5,6	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0	0 - 2%
Eosinophile	2	0 - 6%
Stab	2	0 - 12%
Segmen	47	50 - 70%
Lymphocyte	43	20% - 40%
Monocyte	6	0 - 11%
MCV	85	80 - 100 fl
MCH	28	27-34 pg/sel
MCHC	32	32-36 g/dL
Thrombocyt	302	(140 - 440 x 10 ³ /mm ³)

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	91	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	129	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	39	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	54	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	179	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/dl Tinggi 200 -499 mg/dL
Uric Acid	6,2	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	0,9	0.8 - 1.4 mg/dL
Ureum	20	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	15	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	14	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
MACROS		
Colour	Kuning	Jernih
Spec.Grav	1,010	1,003 - 1,035
pH	7,0	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

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) : 2763

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SUWANDI, Tn.

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur
(Age) : 35 **Tahun**
(years old)

Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR

Jenis Kelamin
(Gender) : Male

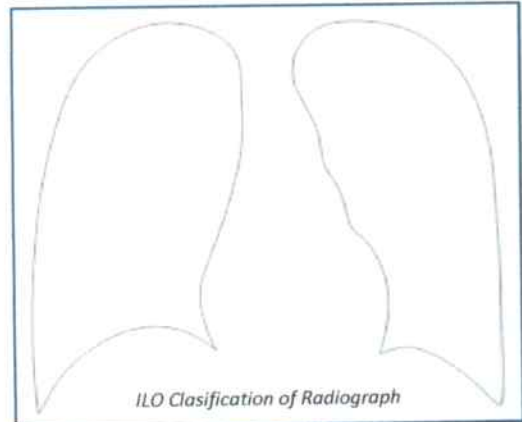
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 14 Oktober 2019

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
Grand MEDICA INDONESIA

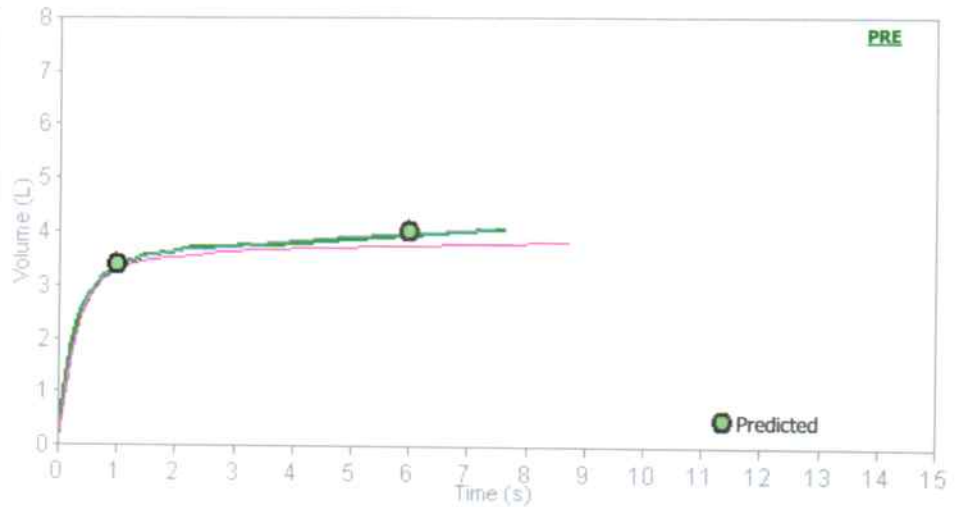
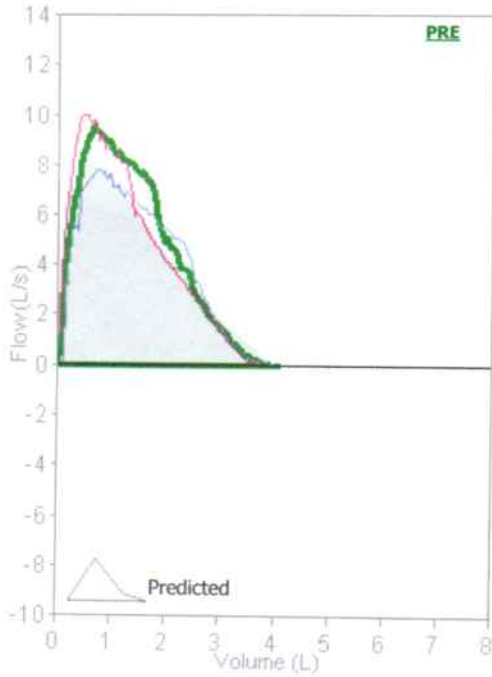
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date 14/10/2019

Patient code	2763. 2019 PHM	Age	35
Surname	SUWANDI.	Gender	Male
Name	SUWANDI	Height, cm	164
Date of birth	27/11/1983	Weight, kg	66
Ethnic group	Oriental	BMI	24,54
Smoke	No smoker	Pack-Year	
Patient group			



Quality Control Grade: A Variability: FEV1=0L (0%), FVC=0,02L (0,49%)
4 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry



PRE Trial date 14/10/2019 8:56:01

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC	L	2,97	4,02	4,08	102	4,06	3,80			
FEV1	L	2,51	3,37	3,36	100	3,36	3,30			
FEV1/FVC	%	74,6	84,7	82,4	97	82,8	86,8			
PEF	L/s	4,78	8,20	9,54	116	7,84	10,19			
ELA	Years		35	35	100	35	37			
FEF2575	L/s	1,93	3,71	3,67	99	3,98	4,03			
FET	s		6,00	7,61	127	7,47	8,73			
FVC	L	2,97	4,02							
FEV1/VC	%	74,6	84,7							

BTPS 1,078 28 °C (82,4 °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 14/10/2019 7:46:37



Patient Data

ID Number: 2763 Gender: Laki-laki
 First Name: SUWANDI Occupation: Inspector
 Last Name: - Company: PT. Inspectindo
 Age: 35 Yo. Test Date: 14 Oktober 2019

Occupational Noise Exposure

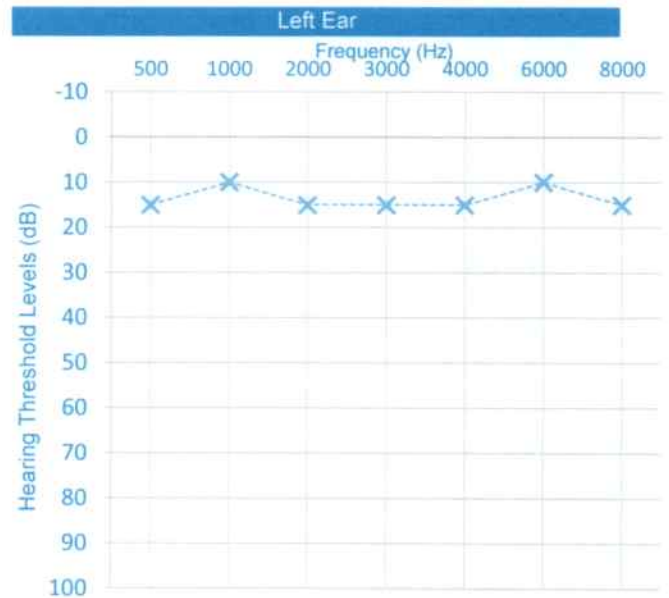
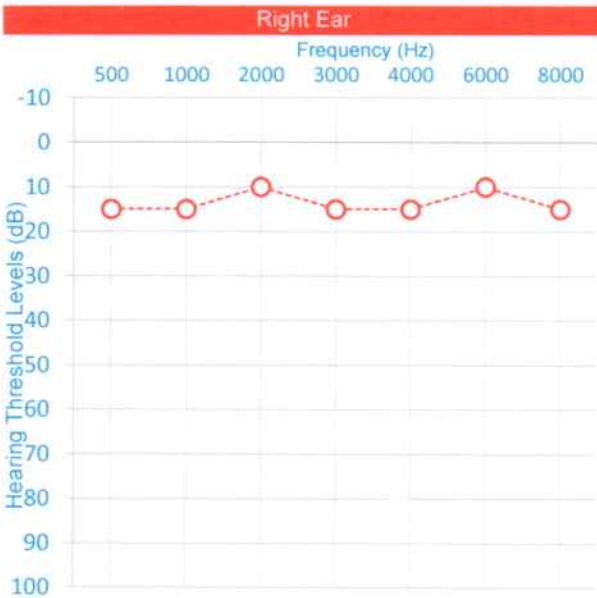
Type of work: **Inspector** Period of work: **6 Month** Hearing Protection Worn: **Yes**

Present: Previous 1): - 2): - Military Services:

Otological History / Symptoms

- Serious Head Injury
- Bleeding
- Broken Ear Drum
- Pressure/Fullness
- Ear Surgery
- Pain
- Ear Infection
- Tinnitus
- Decrease Hearing
- Exposure to Loud Blast
- Discharge
- Medication

Detail:



O = Right Air Conduction, < = Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction, > = Left Bone Conduction

Test Detail

Test Location: Sound Booth Other Hours Away from Noise: < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

Technician: **Rentivia Apriyani Amd.Kep**

Right Ear Observation and Test Result

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL	Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT	Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR	Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000			500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	15	15	10	15	15	10	15	13,3	Air	15	10	15	15	15	10	15	15,0
Bone								0,0	Bone								0,0

Conclusion / Medical Report

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

Signature

dr. Hendra A.Z.
 Grand MEDICA INDONESIA

Instrument used
 SIBELSOUND 400

Standard
 OSHA





Patient Data

ID Number	2763	Company	PT. Inspektindo
Name	SUWANDI, Tn	Occupation	Inspector
Gender	Male	Test Date	14 October 2019
DOB / Age	27 November 1983 / 35 Yo.	Weight (kg)	66
Height (cm)	164	BMI	24.54

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	110/70 mmHg
Heart Rate	52 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	Sinus Bradycardia

Exercise Test Summary

Exercise Time	11:22 mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	183 bpm	Target Heart Rate	156 bpm
Max Blood Pressure	130/70 mmHg	Max Heart Rate	117,3 %
Aerobic Capacity	12 METs.	VO2 Max	39,73 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 - Isoketone Response
Fit to work

Recommendation :

Cardiologist Signature


Dr. AHMAD YUSRI, SpJP
 FISIKA JANTING DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used
CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 2763
Name : Suwandi
Age : 35 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

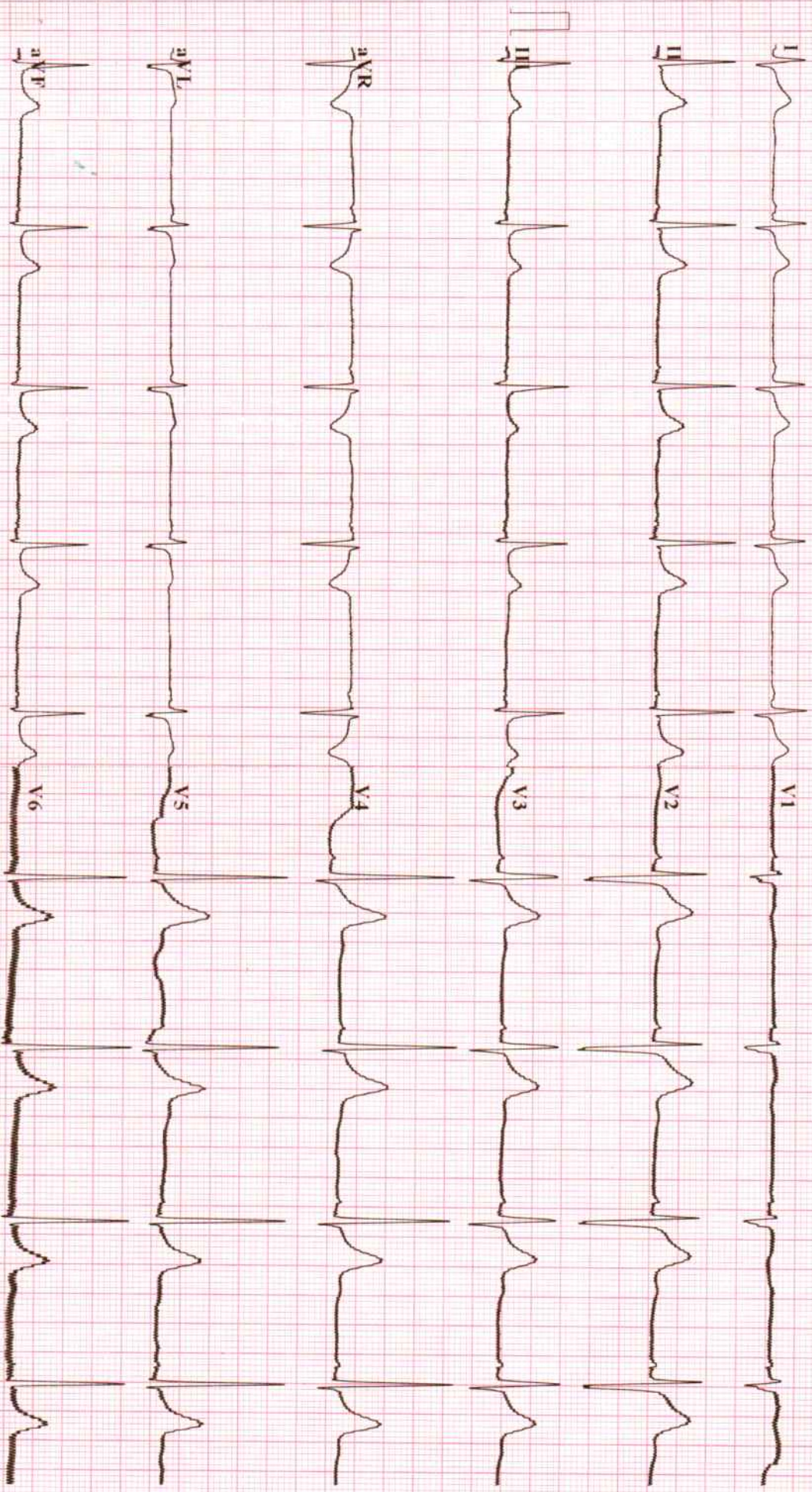
HR : 52 BPM
P Dur : 97 ms
PR int : 136 ms
QRS Dur : 96 ms
QT/QTc int : 416/388 ms
P/QRS/T axis : 13/77/53 °
RV5/SV1 amp : 2.349/0.483 mV
RV5+SV1 amp : 2.832 mV
RV6/SV2 amp : 2.062/1.297 mV

Technician : Rentivia.A.Amd.Kej
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
811: Sinus Bradycardia
Normal ECG

Sinus Brady Cardia

dr. Achmad Yusri, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2763 Section: Name: Suwandi Sex: Male Age: 36 Exam Time: 2019-10-14 09:14

Information

DOB: 1983-11-27 Race: Oriental Race
 Height: 164.00 cm Weight: 66.00 kg

Indications: MCU

Smoking Diabetic
 Hypertension Hyperlipidemia History of MI
 Family History

Medications:

Address:
 Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	81	110/70
EXE1	91	110/70
EXE2	120	----/----
EXE3	173	120/70
EXE4	183	----/----
REC1	176	130/70

Protocol Name: BRUCE

Target HR: 156 bpm

Exercise Time: 11:22 mm:ss

Max Speed: 6.8 km/h

Max Grade: 16.0 %

Exeed +/-100uV Leads:

I II III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ----

Max Values

HR: 183 bpm

Target HR: 117.3 %

METS: 13.5 METs

HR*BP: 14440.0 bpm*mmHg

SYS: 130.0 mmHg

DIA: 70.0 mmHg

ST Segment

Max Elevation: 0.36 mV

Max Depression: -0.48 mV

Max Elevation Change: 0.30 mV

Max Depression Change: -0.55 mV

10:50 10:50 10:40 09:50

07:30 11:20 10:40 10:40

00:16 00:16 10:40 10:40

V6 V6 V6 aVL

Reason for End :

Arrhythmia

Total Beats: 1460 Abnormal Beats: 18

Total V: 11 Total S: 7

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

Symptoms:

Conclusions:

Negatif *latensi* *beres*

Operator:

Reviewing Physician:



Dr. ARMANAD YUSRI, S.P.P
 KEMENTERIAN KESEHATAN REPUBLIK INDONESIA

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:2763

Section:

Name: Suwardi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-10-14 09:14

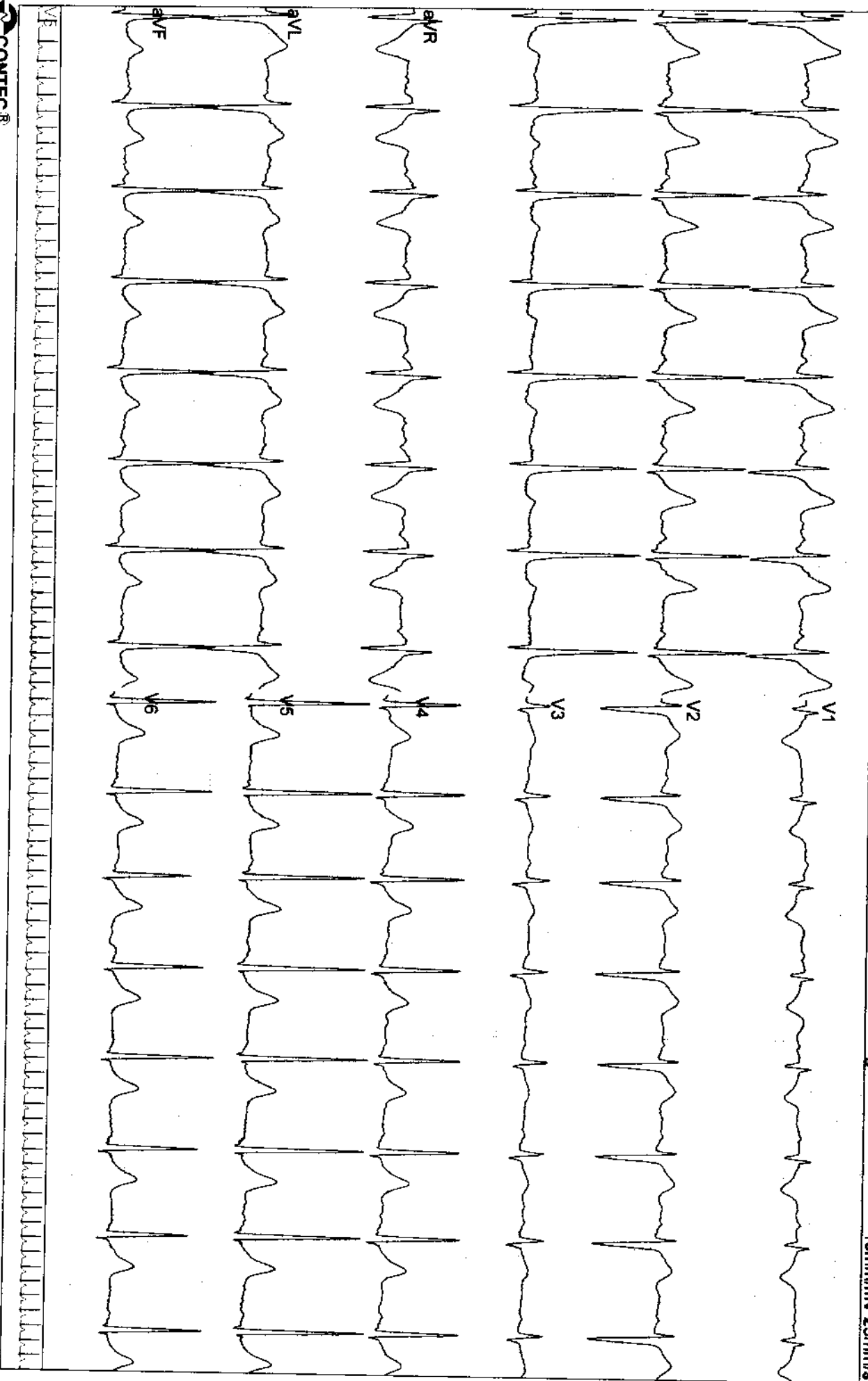
Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 11:00	Time: 11:10
HR: 82 bpm BP: 110/70 mmHg	HR: 91 bpm BP: 110/70 mmHg	HR: 116 bpm BP: 110/70 mmHg	HR: 174 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 178 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 176 bpm BP: 120/70 mmHg
0.20 I 0.13 II -0.08 aVR -50.48 aVL -0.17 -48.04 aVF 0.13 55.53 SV ₁ 0.03 19.79 -0.06 V ₁ -18.72 0.15 54.70 0.05 24.67 0.08 25.72 0.07 18.05 0.06 23.54	0.18 I 0.14 II -0.04 aVR -42.92 aVL -0.16 -51.80 aVF 0.05 9.41 -0.06 V ₁ -14.22 0.16 53.22 0.07 24.01 0.11 33.47 0.09 28.96 0.06 28.82	0.18 I 0.17 II 0.07 19.17 -0.11 aVR -49.85 aVL -0.12 -50.85 aVF -0.02 1.40 -0.10 V ₁ -15.21 0.08 63.53 0.05 19.16 0.06 40.93 0.15 43.65 0.03 34.24	0.17 I 0.08 II -0.11 19.08 -0.28 aVR -19.83 aVL -0.03 -15.00 aVF 0.23 15.72 -0.03 V ₁ -12.36 0.14 52.15 -0.00 19.56 -0.12 19.87 -0.08 18.05 0.02 40.08	0.30 I 0.23 II 0.04 19.07 -0.26 aVR -5.93 aVL -0.17 -48.08 aVF 0.28 37.58 -0.11 V ₁ -32.78 0.18 33.81 -0.01 19.13 0.03 19.39 0.04 18.58 0.28 74.98	0.21 I 0.05 II 0.10 19.60 -0.18 aVR -19.88 aVL -0.13 -59.10 aVF 0.19 28.82 -0.06 V ₁ -19.28 0.21 53.17 0.08 48.45 0.10 62.77 0.10 58.46 0.23 25.34



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 2763 Section: Name: Suwandi Sex: Male Age: 36 Exam Time: 2019-10-14 09:14
Time: 00:32 Stage: [2 / 6] EXE1 00:02 [2.7 Km/h 10.0 %] HR: 86 bpm BP: 110/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2763

Section:

Name: Suwandi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-10-14 09:14

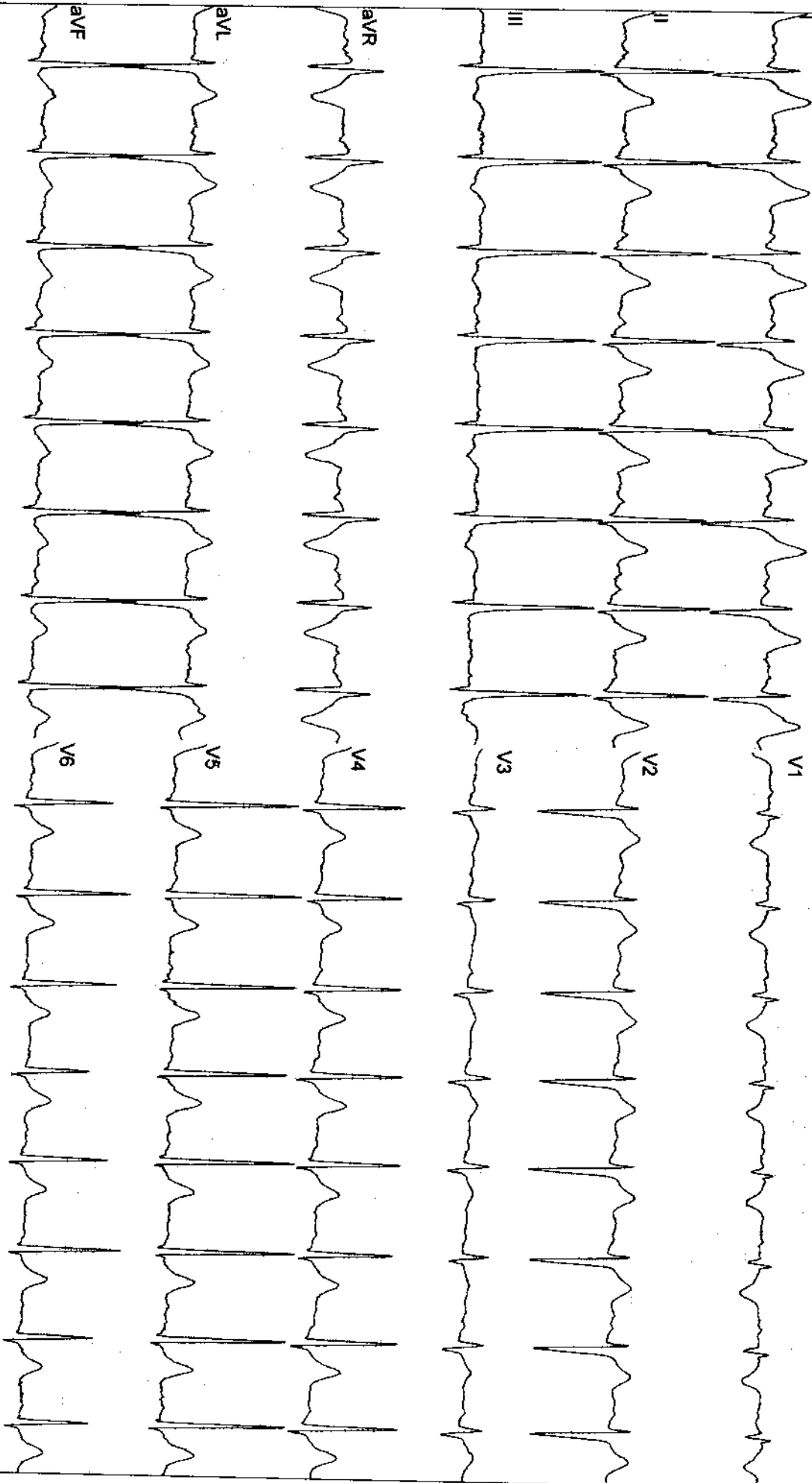
Time: 03:10

Stage: 2 / 6 EXE1 02:40 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 91 bpm

BP: 110/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 2763

Section:

Name: Suwandi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-10-14 09:14

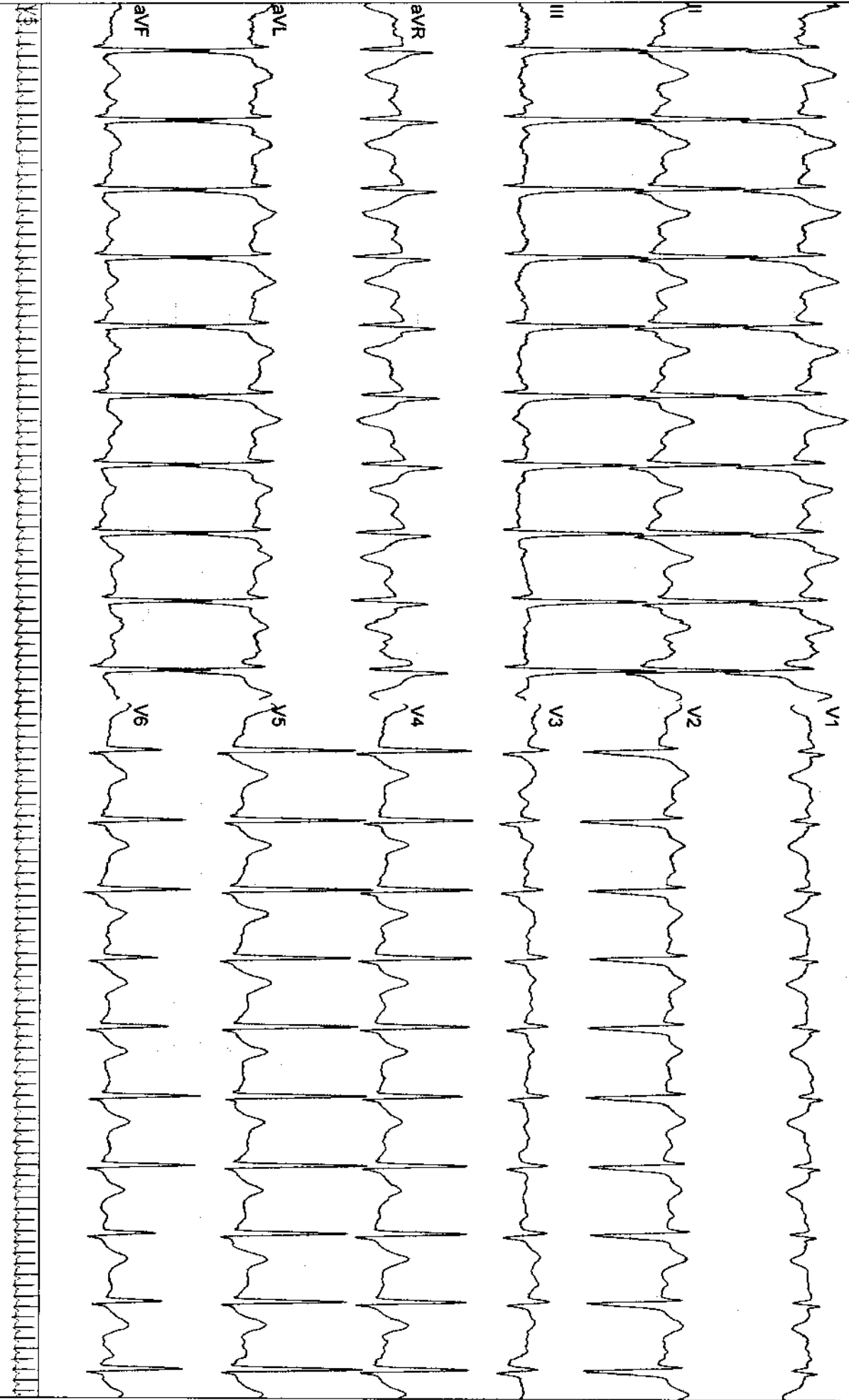
Time: 06:05

Stage: [3 / 6] EXE2 02:35 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 116 bpm

BP: 110/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2763

Section:

Name: Suwandi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-10-14 09:14

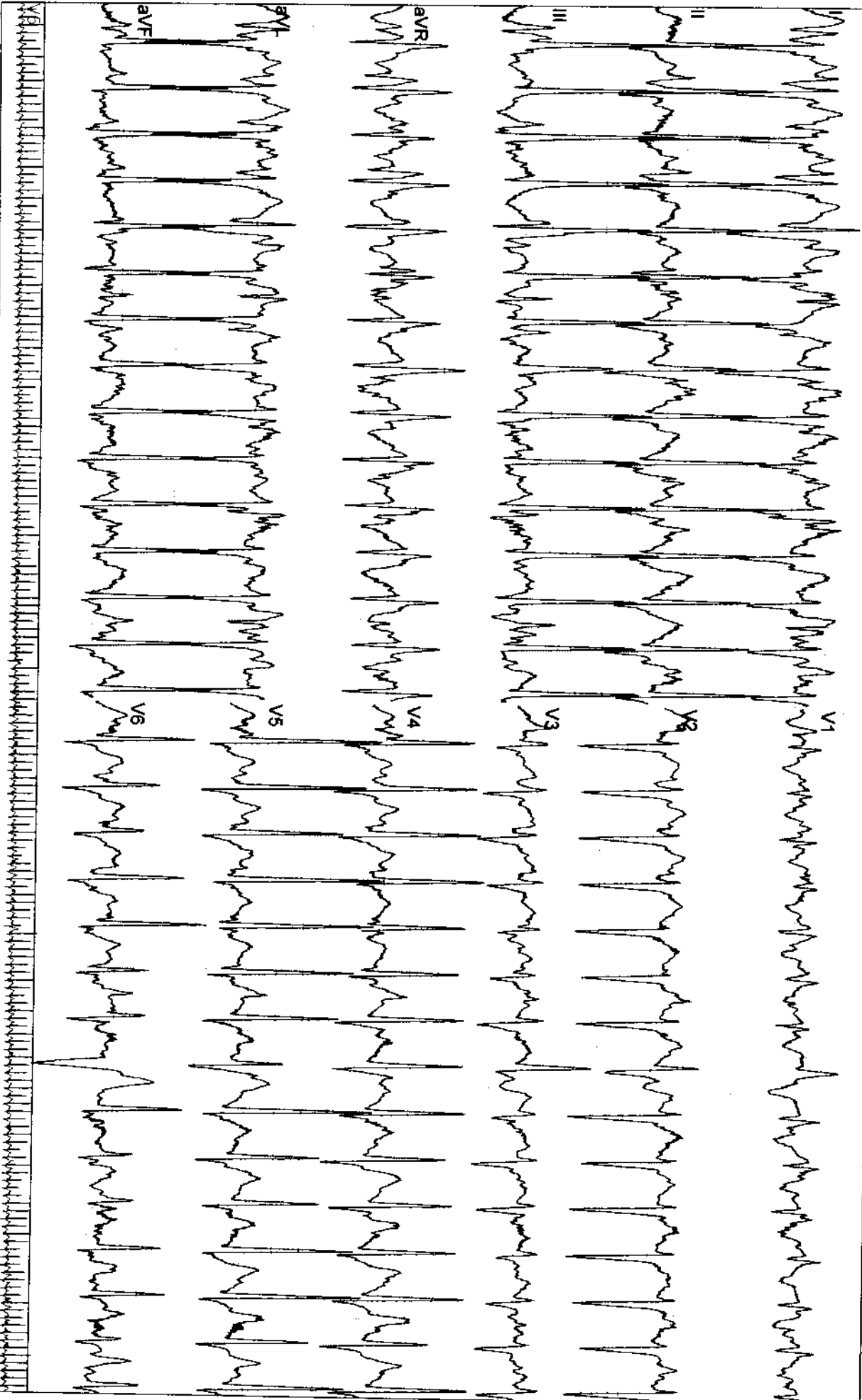
Time: 09:15

Stage: [4 / 6] EXE3 02:45 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 173 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2763

Section:

Name: Suwandi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-10-14 09:14

Time: 11:00

Stage: 5 / 6 | EXE4 01:30 | 6.8 Km/h 16.0 %

HR: 178 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s

