



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Make SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

No. MCU : 3146/GMI-MCU/XI/2019  
No. Badge : -  
N a m a : **DENY HERZALDI, Tn.**  
U m u r : 41 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : **Inspector**  
Tgl Pemeriksaan : 19/11/2019  
Alamat : Jl. Patriot No.09 RT.048, Kel. Margo Mulyo, Kec. Balikpapan Barat



**PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2019**



**NAMA** : Denny Herzaldi  
**TANGGAL LAHIR** : 01/09/78  
**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-lengkapnnya. Apabila ada hal-hal yang kurang dipahami segera hubungi dokter atau perawat.

**IDENTITAS PEGAWAI**

1. Posisi : ISA 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 : Jl. patriot no. 09 Rt 048  
Kelurahan : Margo mulyo  
Kec : Balikpapan Barat Telpon/HP 081254598665  
 6. No. Extension Telpon. : Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) .....

**HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN**

No.	Pendidik	Lama Kerja	Pembinaan	Lama paparan dalam jam/hari				
				Batang	Dada	Kaki	Perut	Lingkar

**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 : \_\_\_\_\_ 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 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 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 ?
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 ?  
*Deri 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     9
1. Ya, setiap hari     3  
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14
- 
1. Kadar nikotin rendah      
2. Kadar nikotin sedang  
3. Kadar nikotin tinggi
1. Tidak pernah      
2. Kadang-kadang  
3. Selalu
- 
1. Ya    2. Tidak
1. Ya    2. Tidak
1. Ya    2. Tidak      
1. Rokok pertama di pagi      
2. Rokok lainnya
1. Ya    2. Tidak  
1. Ya    2. Tidak  
*Langsung ke pertanyaan alkohol*

3     6    Hu

**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     2  
*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 ?

- 
- 2
- 15
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 ? 7
- 2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 6

**RWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 1
  - 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. 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

*Bila tidak, hubungi ke no. 3*

## KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya      2. Tidak     

*Bila tidak langsung ke Vaksinasi*

2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Kondom      5. IUD     

2. Pil      6. Vasektomi

3. Suntik      7. Tubektomi

4. Susuk      8. Lainnya

## RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya      3. Tidak tahu     

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya      3. Tidak tahu     

2. Tidak

## DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya      2. Tidak     

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/  /

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

Balikpapan, 19 November 2019.

Nama dan tanda tangan karyawan

(Deny Herzaldi)

**MEDICAL CHECK UP –2019**

**PHYSICAL EXAMINATION**

<b>NAME</b>	DENY HERZALDI, Tn.	<b>S/N</b>	-	<b>DEPT</b>	-
-------------	--------------------	------------	---	-------------	---

**I. VITAL SIGN**

Blood Pressure (supine)	130/80 mmHg	Pulse	80 x/m	Respiration	18 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	74 kg	Height (H)	173 cm	BMI	24,7	Waist	91 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		✓	
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, missing.
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Tracheal/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	



## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/30				✓	Normal
Near	20/40	20/40					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

### II. LABORATORIUM SUMMARY

*See attached result*

✓	Normal	COMMENT:
	Abnormal	

### III. CHEST X-RAY

*See attached result*

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

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

*See attached result*

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

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

*See attached result*

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Negative Ischemic Respon, 14 Mets.
--------	---	----------	--

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

*See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC	4,62	4,6	100	%
FEV 1	3,85	3,79	102	%
FEV/FVC	83,3	82,9	100	%

### 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 : DENY HERZALDI, Tn.  
MCU No. : 3146/GMI-MCU/XI/2019  
Date : 19/11/2019

Age (Years) : 41  
Job : Inspector  
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	41	-2
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	130/80	1
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m2)	13,79-25,99	0	24,7	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** **4**

**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.**  
(Lab. Number) : 3146 /GMI-MCU/XI/2019

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name) :	Tn. DENY HERZALDI	/	<b>M</b>	<b>Umur</b> (Age) :	41	<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) :	19 November 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine ( Hgb )	15,2	( F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL )
Hematocrit ( Hct )	44,3	( F: 35 ,0- 45,0%, M: 40,0 - 50,0 % )
Erythrocyt (RBC)	5,3	( F:3,8-5,5x10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup> , M:4,4-5,6x10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup> )
Leucocyt (WBC)	6,36	( 4,0 - 10,0/mm <sup>3</sup> )
Differential Count		
Basophile	0,9	0,0 - 2,0%
Eosinophile	1,1	0,5 - 6,0%
Neutrofil	43,5	50,0 - 70,0%
Lymphocyte	46,3	20,0% - 40,0%
Monocyte	8,2	3,0 - 12,0%
MCV	84	80 - 100 fL
MCH	28	27-34 pg/sel
MCHC	34	32-36 g/dL
RDW- CV	13,6	11,0 - 16,0 %
RDW-SD	42,7	35,0 - 56,0 fL
Thrombocyt	302	( 140 - 440 x 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> )
BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	84	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	138	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	36	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	85	Normal < 130 mg/dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	87	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/dl Tinggi 200 -499 mg/dL
Uric Acid	5,5	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	0,8	0.8 - 1.4 mg/dL
Ureum	12	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	26	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	36	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L
URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
<b>MACROS</b>		
Colour	Kuning Jernih	Jernih
Spec.Grav	1,025	1,003 - 1,035
pH	6,5	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,

*Laboratorium*  
**GRAND Medica**

Dr. Hendra AZ

Analisis Laboratorium

Syamstar 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

Make SMILE Be HEALTHY

dr. ABDUL HARISS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi



**Patient Data**

ID Number	<b>3146</b>		
Name	<b>DENY HERZALDI, Tn</b>	Company	<b>PT. Inspektindo Sinergi</b>
Gender	Male	Occupation	INSPECTOR
DOB / Age	09 January 1978	' / 41 Yo.	Test Date
Height (cm)	173	Weight (kg)	74
		BMI	24.73

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/80 mmHg
Heart Rate	74 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	NSR

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	13:42	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	170	bpm	Target Heart Rate	152 bpm
Max Blood Pressure	140/80	mmHg	Max Heart Rate	111,8 %
Aerobic Capacity	14	METs.	VO2 Max	49.65 ml/kg/min

**Reason Of End**

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

**ST- T segment changes**

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

**Abnormal Lead :**

**Classification of Physical Fitness**

Low     Fair     Average     Good     High

**Blood Pressure Response**

Normal Response     Hipertensive Response

**Functional Classification**

Clas I     Clas II     Clas III

**Conclusion / Medical Report**

Negative Ischemic Response  
Fit to work.

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
SPECIALIS JANTING DAN PEMBULUH DARAH



*Grand*  
MEDICA INDONESIA

Instrument Used  
CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 3146  
Name : Denny Herzaldi  
Age : 41 Years  
Department: PT. Inspektindo  
Gender : Male

HR : 74 BPM  
P Dur : 120 ms  
PR int : 159 ms  
QRS Dur : 98 ms  
QT/QTc int : 379/423 ms  
P/QRS/T axis : 47/69/30 °  
RV5/SV1 amp : 1.768/0.795 mV  
RV5+SV1 amp : 2.563 mV  
RV6/SV2 amp : 1.439/1.286 mV

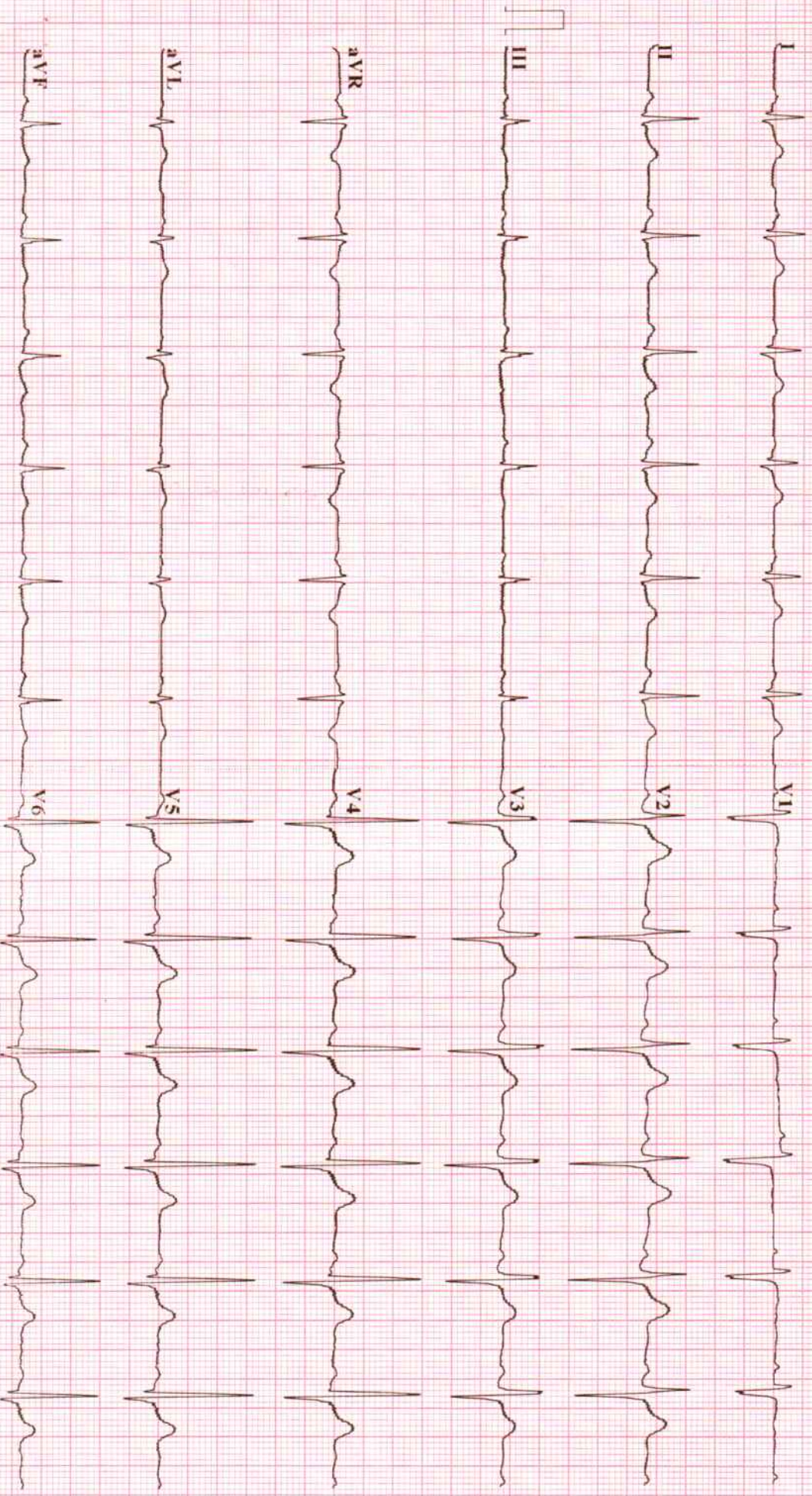
Technician : Rinda Amd. Kep  
Report Confirmed by:

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

NSK



Dr. Achmad Yusri, SpJP  
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

**Information**

DOB:1978-09-01  
Height:173.00 cm

Race:Oriental Race  
Weight:74.00 kg

Indications:MCU

- Smoking
- Diabetic
- Hypertension
- Hyperlipidemia
- History of MI
- Family History

Medications:

Address:  
Telephone:

**Result**

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	88	130/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 170 bpm	11:50 Max Elevation: 0.55 mV V3
EXE1	109	----/----	Target HR: 152 bpm	Target HR: 111.8 %	12:20 Max Depression: -0.32 mV V1
EXE2	125	----/----	Exercise Time: 13:14 mm:ss	METS: 17.2 METs	13:00 Max Elevation Change: 0.48 mV V3
EXE3	150	135/80	Max Speed: 8.0 km/h	HR*BP: 17930.0 bpm*mmHg	12:55 Max Depression Change: -0.35 mV V4
EXE4	169	----/----	Max Grade: 18.0 %	SYS: 140.0 mmHg	
EXE5	161	140/80	Exeerd +/-100uV Leads: I III III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0 mmHg	

**Arrhythmia**

Total Beats:	1693	Abnormal Beats:	2
Total V:	1	Total S:	1
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	0
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

*Nagahwe Ischemic Response*  
Operator:



**Dr. Achmad Yusri, SpJP**  
Spesialis Jantung Dan Pembuluh Darah  
Reviewing Physician:

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:12:20	Time:13:00
HR:87 bpm BP:130/80 mmHg	HR:110 bpm BP:130/80 mmHg	HR:126 bpm BP:130/80 mmHg	HR:153 bpm BP:135/80 mmHg	HR:170 bpm BP:135/80 mmHg	HR:161 bpm BP:140/80 mmHg
0.05 I 22.45	0.04 I 27.88	0.04 I 2.09	0.12 I 58.88	0.08 I 22.75	0.08 I 55.01
0.01 II 27.09	0.02 II 35.13	-0.04 II 16.29	-0.17 II 59.91	-0.04 II 19.72	-0.14 II 59.35
-0.04 III 8.28	-0.03 III 8.98	-0.08 III 15.43	-0.30 III 19.85	-0.12 III 21.83	-0.23 III 53.8
-0.03 aVL 24.92	-0.03 aVL 31.45	-0.00 aVL 9.75	0.02 aVL 56.84	-0.02 aVL 56.56	0.03 aVL 56.98
0.04 aVF 8.62	0.04 aVF 8.92	0.06 aVF 8.87	0.21 aVF 47.76	0.10 aVF 24.13	0.15 aVF 32.84
-0.01 V1 17.10	-0.01 V1 24.70	-0.05 V1 19.22	-0.23 V1 28.54	-0.08 V1 46.73	-0.18 V1 41.68
0.04 V2 12.46	0.01 V2 2.48	-0.01 V2 2.09	-0.09 V2 8.24	0.00 V2 8.39	-0.32 V2 52.06
0.06 V3 35.92	0.08 V3 38.22	0.06 V3 39.19	-0.06 V3 43.45	0.17 V3 57.04	-0.11 V3 10.35
0.08 V4 27.67	0.07 V4 41.24	0.06 V4 38.74	-0.16 V4 51.50	0.55 V4 38.65	-0.19 V4 53.70
0.05 V5 35.09	0.04 V5 35.95	0.02 V5 31.45	-0.30 V5 59.86	0.08 V5 58.44	-0.01 V5 53.23
0.02 V6 28.14	0.03 V6 32.62	0.02 V6 28.20	-0.17 V6 48.97	0.06 V6 57.54	0.12 V6 58.92
0.03 26.88	0.02 28.18	0.02 20.75	-0.09 37.25	0.08 55.76	0.04 68.58





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

Time:00:33

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 00:03 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR:97 bpm

BP:130/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

Time:03:33

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 00:03 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR:110 bpm

BP:130/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

Time:06:26

Stage: 3 / 6 | EXE2 02:56 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR:126 bpm

BP:130/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3146

Section:

Name:Denny Herzaldi

Sex:Male

Age:41

Exam Time:19-11-2019 10:38

Time:09:36

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 00:06 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR:155 bpm

BP:135/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s

