



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

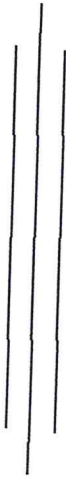
PERSONAL DATA

No. MCU : 5778/GMI-MCU/X/2021
No. Badge : -
N a m a : **DENY HERZALDI, Tn.**
U m u r : 43 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 04/10/2021
Alamat : Jl. Patriot No.09 RT 048 Kel. Margo Mulyo Kec. Balikpapan Barat



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : Deny Herzaldi
TANGGAL LAHIR : 01 / September / 1978
JENIS KELAMIN : Laki-Laki
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection & Testing
LOKASI KERJA : phm
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

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. Thyphus	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	<input checked="" type="checkbox"/>
-------	----------	-------------------------------------

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"/>
-------	----------	-------------------------------------
- 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"/>
-------	----------	-------------------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

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

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"/>
-------	----------	-------------------------------------

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
1. Ya 2. Tidak 1
Bila tidak, langsung ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
1. Ya, setiap hari 3
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
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)
Langsung ke pertanyaan alkohol
 5 ah

KONSUMSI ALKOHOL

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

7
4

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

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

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
- b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
- c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
- e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
- f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
- g. Asma 1. Ya 2. Tidak

1
2
2
2
2
2
2

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
- b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
- c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
- e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
- f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
- g. Asma 1. Ya 2. Tidak

2
2
2
2
2
2
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

--

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 ?

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 mendapatkkan 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, 4 oktober 2021

Nama dan tanda tangan karyawan


(Deny Herzaldi)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP -2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	DENY HERZALDI, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection & Testing
------	--------------------	-----	---	------	----------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/80	mmHg	Pulse	76	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36,2	°C
Weight (W)	75	kg	Height (H)	175	cm	BMI	24,49	Waist	80	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, Radix, Missing
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	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing	✓	
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
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	20/20				✓	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 Response, 12 Mets.	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--	----------------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC				%
FEV 1				%
FEV/FVC				%

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	

Patient Data

ID Number :	5778/GMI-MCU/X/2021		
Name :	DENY HERZALDI, Tn.		
Gender :	Laki-Laki	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
DOB / Age :	01/09/1978 / 43 Yo.	Occupation :	Inspector
Height (cm)	175	Weight (kg) :	75
		BMI :	24,49

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
Sex	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male	1			-4	Low Risk	<1
Age	25-34	-4	43	-2	-3	Low Risk	2,6
	35-39	-3			-2	Low Risk	4,2
	40-44	-2			-1	Low Risk	5,8
	45-49	0			0	Low Risk	7,4
	50-54	1			1	Low Risk	9
	55-59	2			2	Moderate Risk	10,0
	60-64	3			3	Moderate Risk	13,1
Blood Pressure	Normal	0	120/80	0	4	Moderate Risk	17,2
	High Normal	1			5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension	2			6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension	3			7	High Risk	22,5
BMI (Kg/m2)	Grade 3 Hypertension	4	24,49	0	8	High Risk	23,7
	13,79 - 25,99	0			9	High Risk	25
	26,00 - 29,99	1			10	High Risk	26,2
Smoke	30,00 - 35,58	2	Ex Smoker	3	11	High Risk	27,5
	Never	0			12	High Risk	28,7
	Ex Smoker	3			13	High Risk	>30
Diabetes Mellitus	Smoker	4	No	0	Result		
	No	0			Estimated 10-year CVD Risk		
Physical Exercise/Activity	Yes	2	No	2	17,2%		
	No	2			Risk Category		
	Low	1			Moderate Risk		
	Medium	0					
		High					
Total Point				4			

Advice

Patients with **HIGH RISK** scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

References

Kusmana. Dede. *The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.*



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5778 /GMI-MCU/X/2021

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DENY HERZALDI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 43 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 4 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine { Hgb }	15,6	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit { Hct }	45,3	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,2	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	7,1	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	1,0	0 - 3	%
Neutrofil	51,3	50 - 70	%
Lymphocyte	37,7	20 - 40	%
Monocyte	9,7	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	28	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	14	11 - 16	%
RDW-SD	44	35 - 56	fL
Thrombocyt	257	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	75	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	173	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	97	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5738 /GMI-MCU/X/2021

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DENY HERZALDI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 43 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 4 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	99	Tinggi : ≥ 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,8	Sangat tinggi : > 190 CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk $3 - 5$: Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	32	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	40	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	5,6	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	38	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
KIMIA			
Berat jenis	1,015	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : $< 7,5$ (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : $< 0,018$ (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ μ L
Ketone	Negatif	Normal : $< 2,5$ (Negatif)	mg/dL
Urobilin	Negatif	Normal : $< 0,2$ (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : $< 0,4$ (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : $< 0,05$ (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : $< 1 < 0,018$ (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 4 Oktober 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,

 **Laboratorium**
GRAND Medica
Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 5778

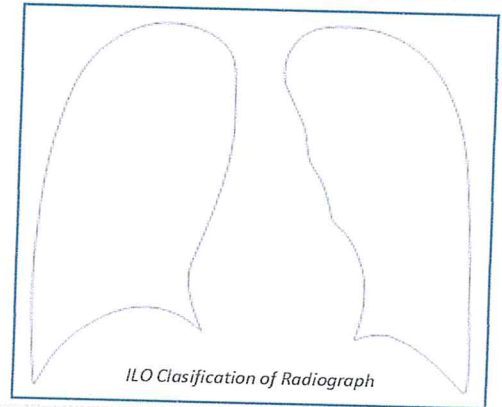
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **DENY HERZALDI, Tr.**
Umur
(Age) : 43 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Pekerjaan
(Occupation) : **INSPECTOR**
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **04 Oktober 2021**

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax
Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA
Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : 58
mAs : 0,30



Interpretasi Foto Thorak oleh Spesialis Radiologi
(Chest X-ray Interpretation by the Radiologist)

- Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?**
(Skleton 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)

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	<input type="radio"/> Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi



Patient Data

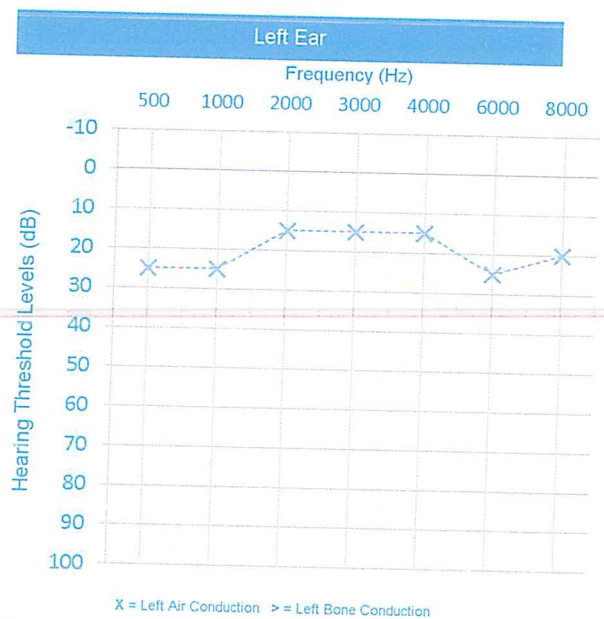
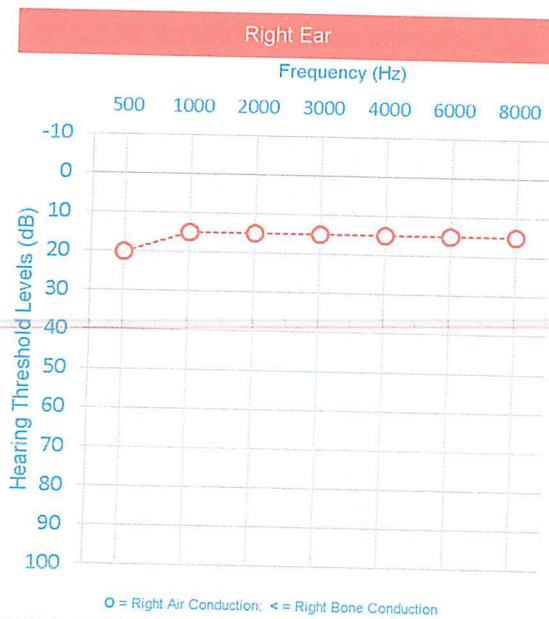
ID Number	5778	Gender	Laki-laki
First Name	DENY	Occupation	Inspector
Last Name	HERZALDI	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	43 Yo.	Test Date	04 Oktober 2021

Occupational Noise Exposure

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

Test Detail

Test Location	<input checked="" type="checkbox"/> Sound Booth <input type="checkbox"/> Other	Hours Away from Noise	<input type="checkbox"/> < 14 hours <input type="checkbox"/> 14 - 24 hours <input type="checkbox"/> > 24 hours
Technician	Eka Wanda A.Md. Kep		



O = Right Air Conduction; < = Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction > = Left Bone Conduction

Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal								HTL
Ear Drum	Normal								RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)								EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
	Air	20	15	15	15	15	15	15	
Bone								0,0	

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal								HTL
Ear Drum	Normal								LEFT
Conduction	Frequency (Hz)								EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
	Air	25	25	15	15	15	25	20	
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.

Instrument used
 SIBEL SOUND 427

Standard
 OSHA





Patient Data

ID Number	5778		
Name	DENY HERZALDI, Tn	Company	PT. Inspektindo
Gender	Male	Occupation	Inspector
DOB / Age	01 September 1978 ' / 43 Yo.	Test Date	04 Oktober 2021
Height (cm)	175	Weight (kg)	75
		BMI	24,49

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	120/80 mmHg
Heart Rate	76 bpm
Respiration	19 x/mnt
Resting ECG	REGN

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:03	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	190	bpm	Target Heart Rate	150 bpm
Max Blood Pressure	130/80	mmHg	Max Heart Rate	126,7 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,63 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 at Permak Area

Recommendation :

Cardiologist Signature dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH Instrument Used
 CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 5778
Name : Denny Herzaldi
Age : 43 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

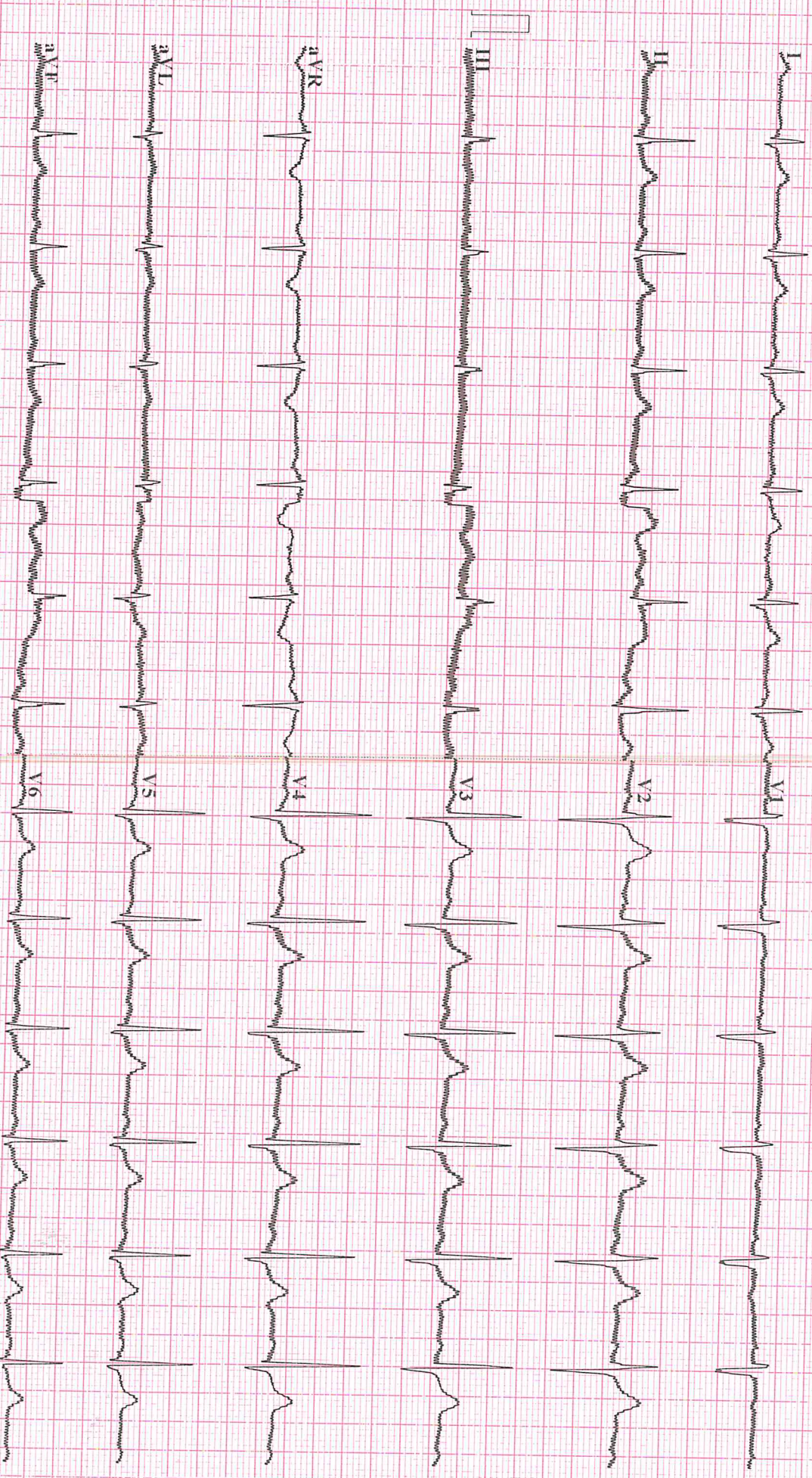
HR : 76 BPM
P Dur : 123 ms
PR int : 155 ms
QRS Dur : 94 ms
QT/QTc int : 376/423 ms
P/QRS/T axis : 48/72/44 °
RV5/SV1 amp : 1.315/0.720 mV
RV5+SV1 amp : 2.035 mV
RV6/SV2 amp : 0.985/1.158 mV

Technician : Wanda A.Md.Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

resir

dr. AGHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PERIKARDIUM DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:5778

Section:

Name:Dery Herzaldi

Sex:Male

Age:43

Exam Time:04-10-2021 14:03

DOB:1978-09-01
Height:175.00 cm

Race:Oriental Race
Weight:75.00 kg

Information

Indications:MCU

Smoking
 Hypertension

Diabetic
 Hyperlipidemia

History of MI
 Family History

Medications:

Address:
Telephone:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	86	120/80
EXE1	114	---/---
EXE2	122	---/---
EXE3	143	---/---
EXE4	160	---/---
REC1	182	130/80

Protocol Name: BRUCE
Target HR: 150 bpm
Exercise Time: 12:03 min: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: ----

Result

HR:	Max Values	ST Segment
190	bpm	Max Elevation: 0.53 mV 11:40 aVR
126.7	%	Max Depression: -1.01 mV 11:40 III
13.5	METS	Max Elevation Change: 0.58 mV 11:30 III
HR*BP:	bpm*mmHg	Max Depression Change: -0.94 mV 11:40 III
18690.0		
SYS: 130.0	mmHg	
DIA: 80.0	mmHg	

Arrhythmia

Total Beats:	1593	Abnormal Beats:	242
Total V:	106	Total S:	134
V Pairs:	0	S Pairs:	2
V Run:	2	S Run:	7
V bigeminal:	0	S bigeminal:	1
V trigeminal:	1	S trigeminal:	0
Total Long:	2		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative Ischemic response

Operator:

dr. AGHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTING DAN PEMBULUH DARAH
Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:5778

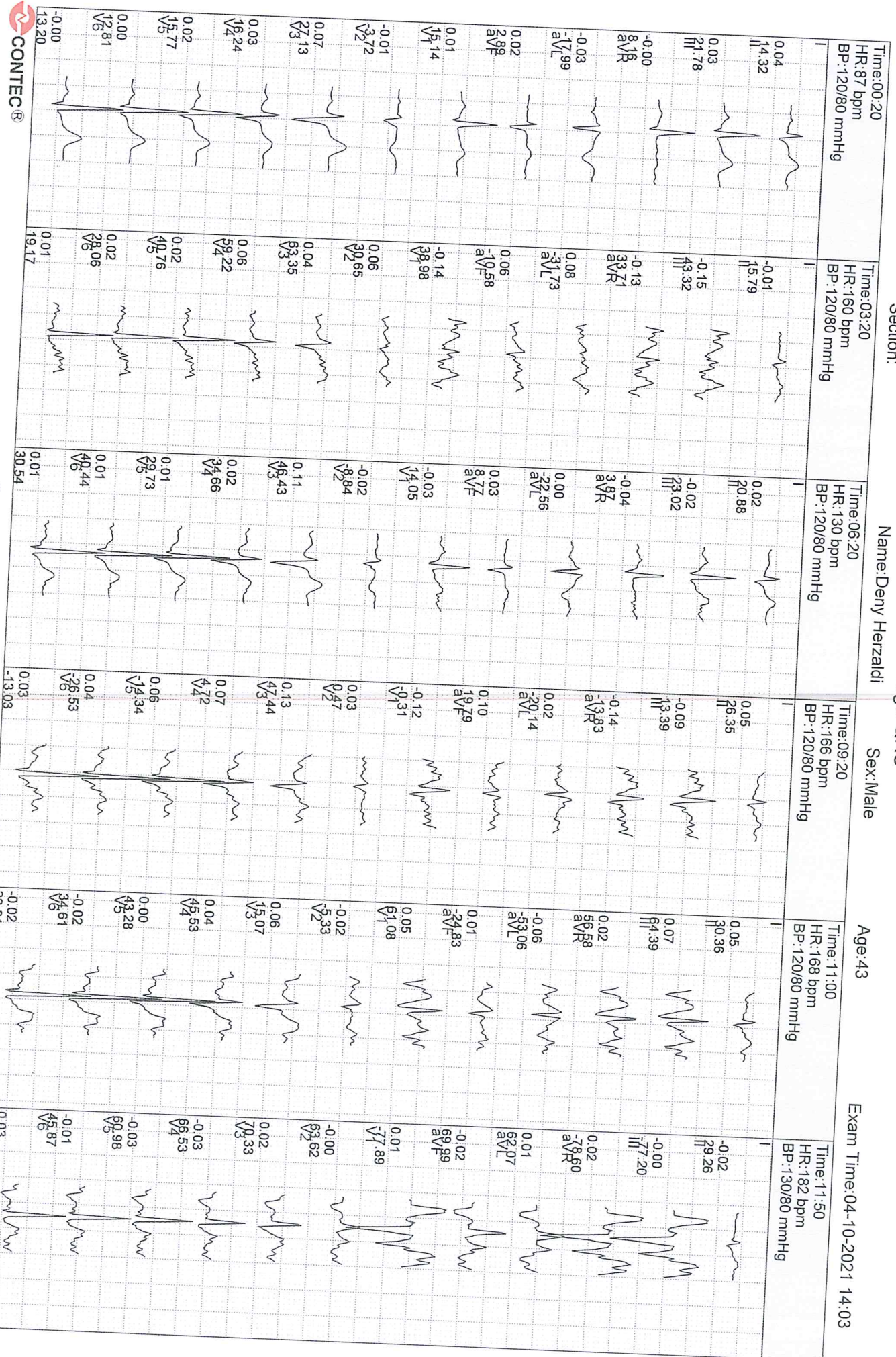
Section:

Name:Deny Herzaldi

Sex:Male

Age:43

Exam Time:04-10-2021 14:03



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:5778

Section:

ECG Strips

Name: Denny Herzaldi

Sex: Male

Age: 43

Time: 00:36

Stage: [2 / 6] EXE1 00:06 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 92 bpm

BP: 120/80 mmHg

Exam Time: 04-10-2021 14:03

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:5778

Section:

ECG Strips

Name:Dery Herzaldi

Sex:Male

Age:43

Exam Time:04-10-2021 14:03

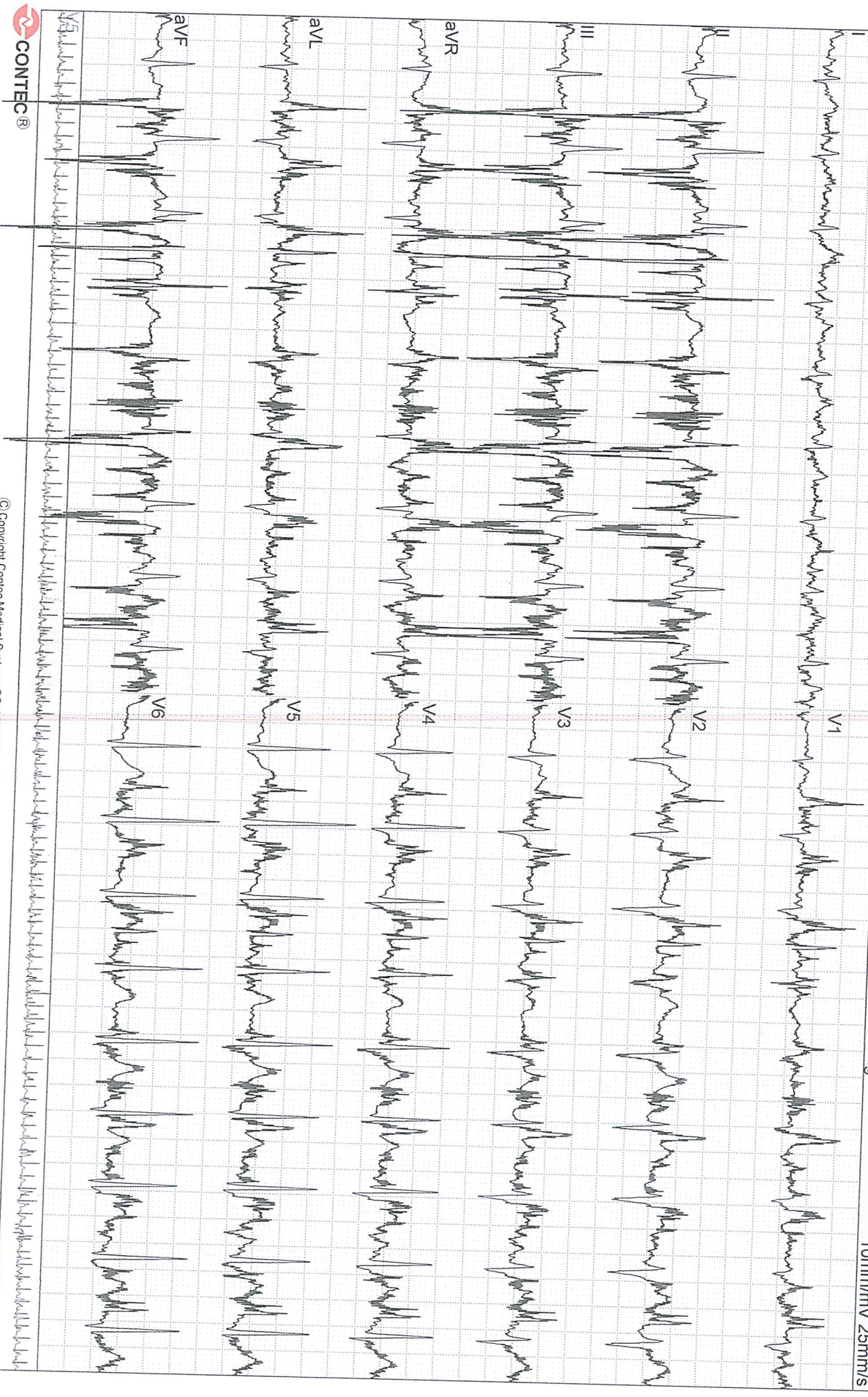
Time:03:23

Stage: 2 / 6 | EXE1 02:53 | 2.7 Km/h 10.0 %

HR:160 bpm

BP:120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:5778

Section:

ECG Strips

Name: Denny Herzaldi

Sex: Male

Age: 43

Time: 06:13

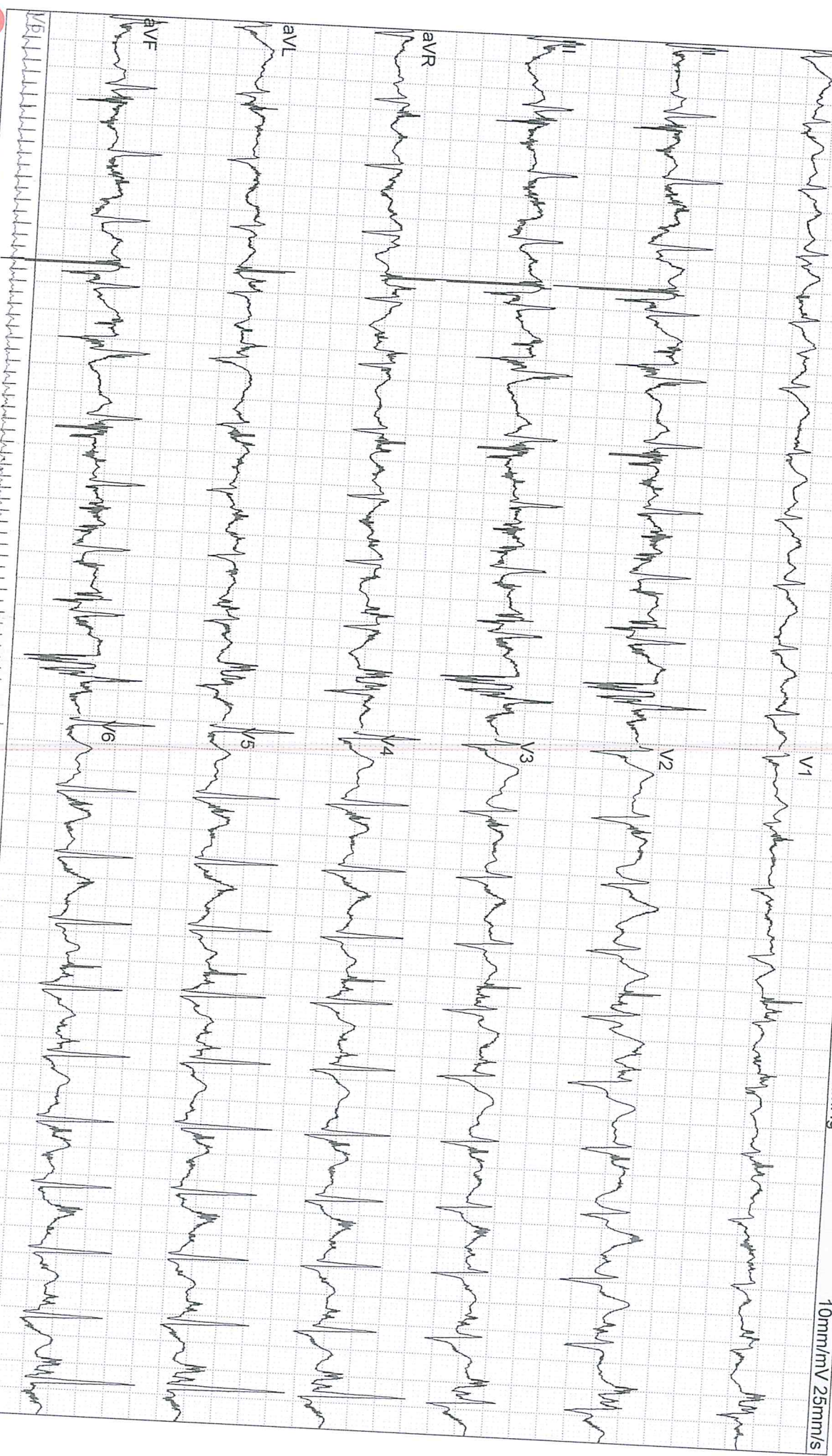
Stage: [3 / 6] EXE2 02:43 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 122 bpm

BP: 120/80 mmHg

Exam Time: 04-10-2021 14:03

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID: 5778

Section:

ECG Strips

Name: Denny Herzaldi

Sex: Male

Age: 43

Exam Time: 04-10-2021 14:03

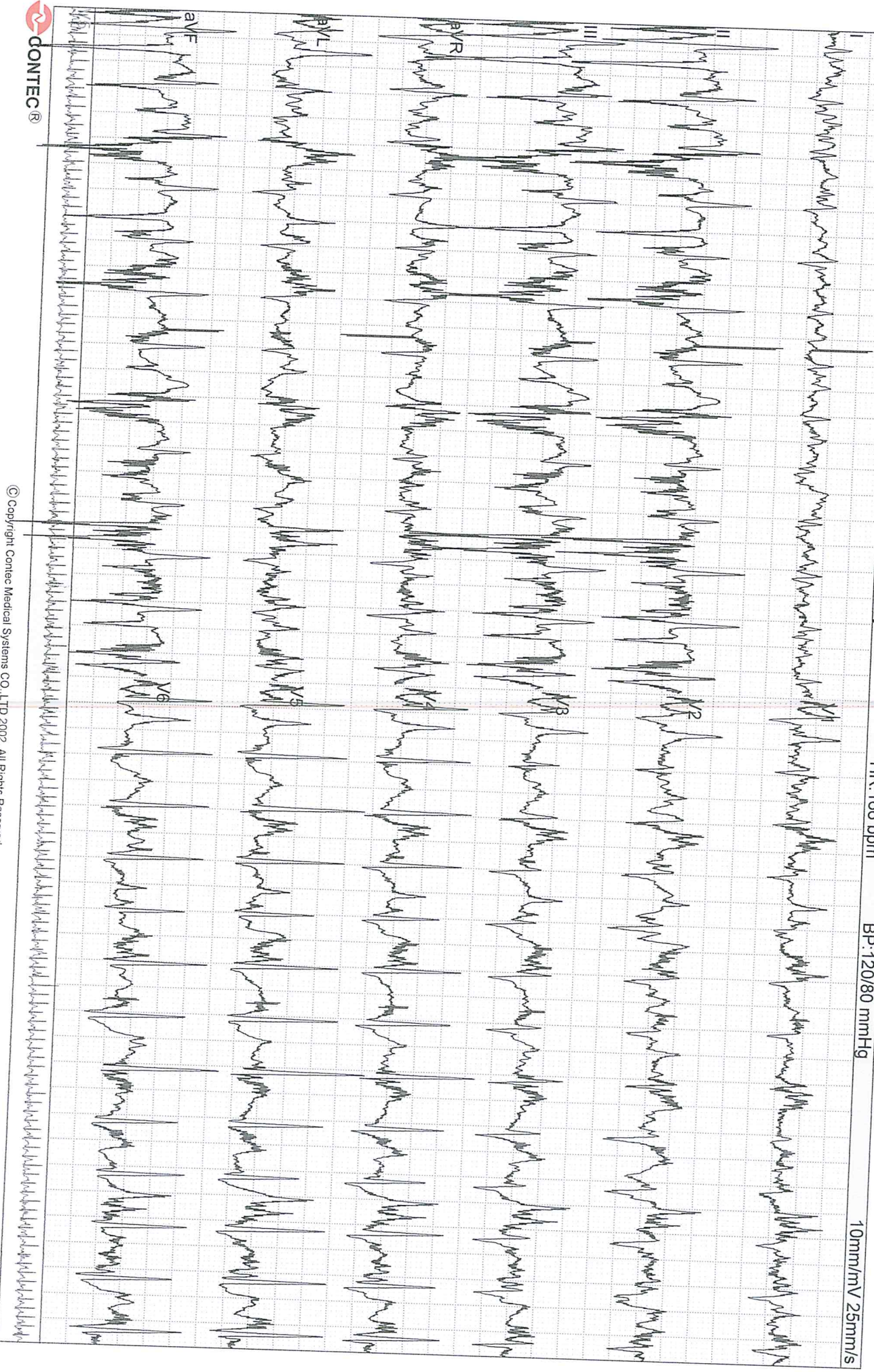
Time: 09:23

Stage: [4 / 6] EXE3 02:53 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 166 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:5778

Section:

ECG Strips

Name: Deny Herzaldi

Sex: Male

Age: 43

Time: 11:03

Stage: 5 / 6 | EXE4 01:33 | 6.8 Km/h 16.0 %

HR: 168 bpm

BP: 120/80 mmHg

Exam Time: 04-10-2021 14:03

10mm/mV 25mm/s

