



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 5619/GMI-MCU/X/2021
No. Badge : L0411104
N a m a : **ACHMAD YANI, Tn.**
U m u r : 45 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Crane Auditor
Tgl Pemeriksaan : 01/10/2021
Alamat : Jl. Raya Samarang, Perum. Pesona Intan Blok D No. 23 A, Tarogong Kaler,
Garut, Jabar.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : ACHMAD YANI
TANGGAL LAHIR : 30 MEI 1976
JENIS KELAMIN : Laki - laki
S/N :
IGG : LOY11104
DEPT/SERVICE : PO/OSF - CRANE
LOKASI KERJA : HCA
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

Isilah formulir ini dengan sebenarnya dan selengkap-lengkapnyanya. Apabila ada hal-hal yang kurang dipahami segera hubungi dokter atau perawat.

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : CRANE AUDITOR
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 1 Orang, Anak Perempuan 1 orang
- 5. Alamat sekarang : JL. RAYA SAMARANG PERUM. PESONA INTAN
Blok D NO. 23 A, TARUGOMB KALBAR
GARUT - JABAR. Telpon /HP 0813 9924 3434
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	Radiasi	Ergonomi	lain-lain

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

Tuliskan lama kerja pada masing-masing tempat kerja yang sesuai dengan posisi anda. Jumlah jam harus sesuai dengan lama kerja dalam sehari.

- 1. Office : 6 jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : 3 jam/hari
- 5. Well/Offshore : 6 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 2
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak 2
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak 2
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak 2

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 ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

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

Bila tidak, langsung ke no. 8
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ?

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

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?

5
5

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi
 - b. Penyakit jantung
 - c. Stroke
 - d. Kencing manis
 - e. Kanker
 - f. Alergi
 - g. Asma
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi
 - b. Penyakit jantung
 - c. Stroke
 - d. Kencing manis
 - e. Kanker
 - f. Alergi
 - g. Asma
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
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2
1. Ya	2. Tidak	2

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?
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 ?
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?
10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
<i>Bila tidak, langsung ke no. 3</i>		
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
1. Banyak	2. Sedikit	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>

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, 01. Oktober 20..21

Nama dan tanda tangan karyawan

()

MEDICAL CHECK UP –2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	ACHMAD YANI, Tn.	S/N	L0411104	DEPT	PO/OSF-Crane
------	------------------	-----	----------	------	--------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	130/80	mmHg	Pulse	75	x/m	Respiration	18	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	82	kg	Height (H)	170	cm	BMI	28,37	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/ Corneal/ 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
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/ Hemias/ 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/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate) Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

	Normal	COMMENT: Asam Urat : 8,8 mg/dL (Tinggi).
✓	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 Rhythm
----------	----------	--------------------------

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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	

Patient Data

ID Number :	5619/GMI-MCU/X/2021		
Name :	ACHMAD YANI, Tn.	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Crane Auditor
DOB / Age :	30/05/1976 / 45 Yo.	Test Date :	01/10/2021
Height (cm)	170	Weight (kg) :	82
		BMI :	28,37

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	45	0
	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	28,37	1
	26,00 - 29,99	1		
	30,00 - 35,58	2		
Smoke	Never	0	Never	0
	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 Point				4

Determine the 10-year CVD risk (%)

Total Points	10-year CVD risk (%)	
-4	Low Risk	<1
-3	Low Risk	2,6
-2	Low Risk	4,2
-1	Low Risk	5,8
0	Low Risk	7,4
1	Low Risk	9
2	Moderate Risk	10,0
3	Moderate Risk	13,1
4	Moderate Risk	17,2
5	High Risk	20,0
6	High Risk	21,2
7	High Risk	22,5
8	High Risk	23,7
9	High Risk	25
10	High Risk	26,2
11	High Risk	27,5
12	High Risk	28,7
13	High Risk	>30

Result
Estimated 10-year CVD Risk
17,2%
Risk Category
Moderate Risk

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. : 5619 /GMI-MCU/X/2021
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama <i>(Name)</i>	: ACHMAD YANI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur <i>(Age)</i>	: 45 Tahun <i>(Years old)</i>
Pekerjaan <i>(Job Position)</i>	: CRANE AUDITOR		Dokter <i>(Doctor)</i>	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan <i>(Company)</i>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan <i>(Date of Analysis)</i>	: 1 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	14,1	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	40,4	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,5	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	8	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ /µL
Differential Count			
Basophile	0,5	0 - 2	%
Eosinophile	2,6	0 - 3	%
Neutrofil	52,2	50 - 70	%
Lymphocyte	39,1	20 - 40	%
Monocyte	5,3	3 - 12	%
MCV	89	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13	11 - 16	%
RDW-SD	43	35 - 56	fL
Thrombocyt	423	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	74	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	110	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	139	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	60	Rendah : < 40	mg/dL



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5619 /GMI-MCU/X/2021

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: ACHMAD YANI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 45 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: CRANE AUDITOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 1 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	22	Tinggi : >= 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	0,4	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	10	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	32	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	8,8	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,4	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	28	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
SGINJIA			
Berat jenis	1,005	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	7,0	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/jul
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 : < 0,018 (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 1 Oktober 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium

Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsfar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 5619

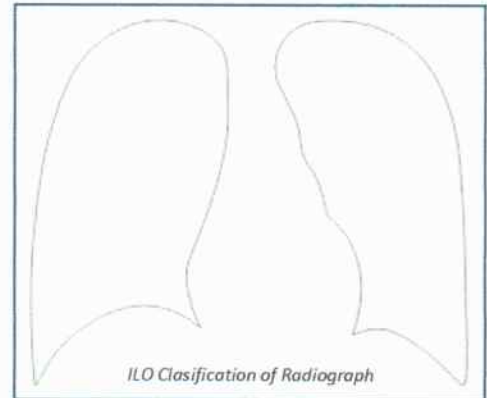
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **ACHMAD YANI, Tn.**
Umur
(Age) : **45** **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Pekerjaan
(Occupation) : **CRANE AUDITOR**
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **01 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)

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**

Allengers
Passion for excellence

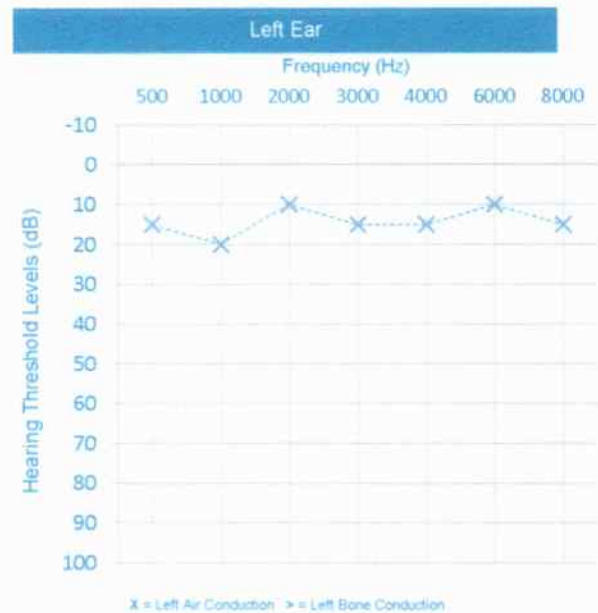
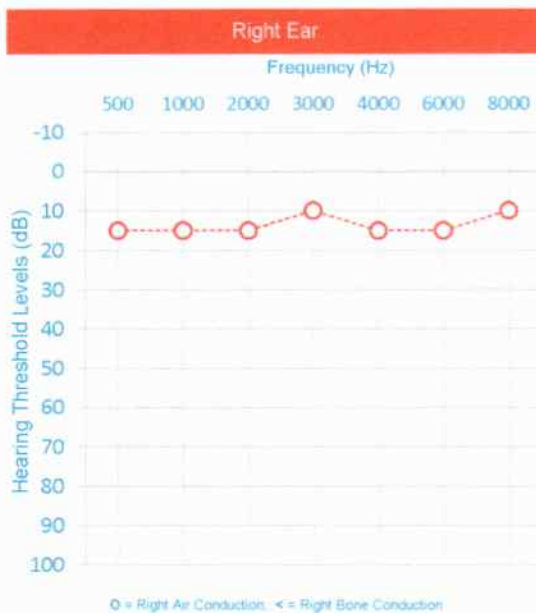
Patient Data

 ID Number **5619**
 First Name **ACHMAD**
 Last Name **YANI**
 Age **45** Yo.

 Gender **Laki-laki**
 Occupation **Crane Auditor**
 Company **PT. Inspektindo Sinergi Persada**
 Test Date **01 Oktober 2021**
Occupational Noise Exposure

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

Test Detail

 Test Location Sound Booth Other
 Technician **Eka Wanda A.Md. Kep**
 Hours Away from Noise < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal								HTL
Ear Drum	Normal								LEFT EAR
Conduction	Frequency (Hz)								HTL
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	LEFT EAR	
Air	15	20	10	15	15	10	15	13,3	
Bone								0,0	

Conclusion / Medical Report

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

 Signature  **Grand**
 MEDICA INDONESIA
 dr. Hendra A.Z.

 Instrument used
SIBEL SOUND 427

 Standard
OSHA




Patient Data

ID Number	5619	Company	PT. Inspektindo
Name	ACHMAD YANI, Tn	Occupation	Crane Auditor
Gender	Male	Test Date	01 Oktober 2021
DOB / Age	30 Mei 1976	Weight (kg)	82
Height (cm)	170	BMI	28,37

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/80 mmHg
Heart Rate	75 bpm
Respiration	18 x/mnt
Resting ECG	RSR

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	189	bpm	Target Heart Rate	149 bpm
Max Blood Pressure	140/80	mmHg	Max Heart Rate	126,8 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,49 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 Ischaemic response
FIT to work at Pemok Area

Recommendation :

Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



01-10-2021 09:52:15

ID : 5619
Name : Achmad Yami
Age : 45 Years
Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

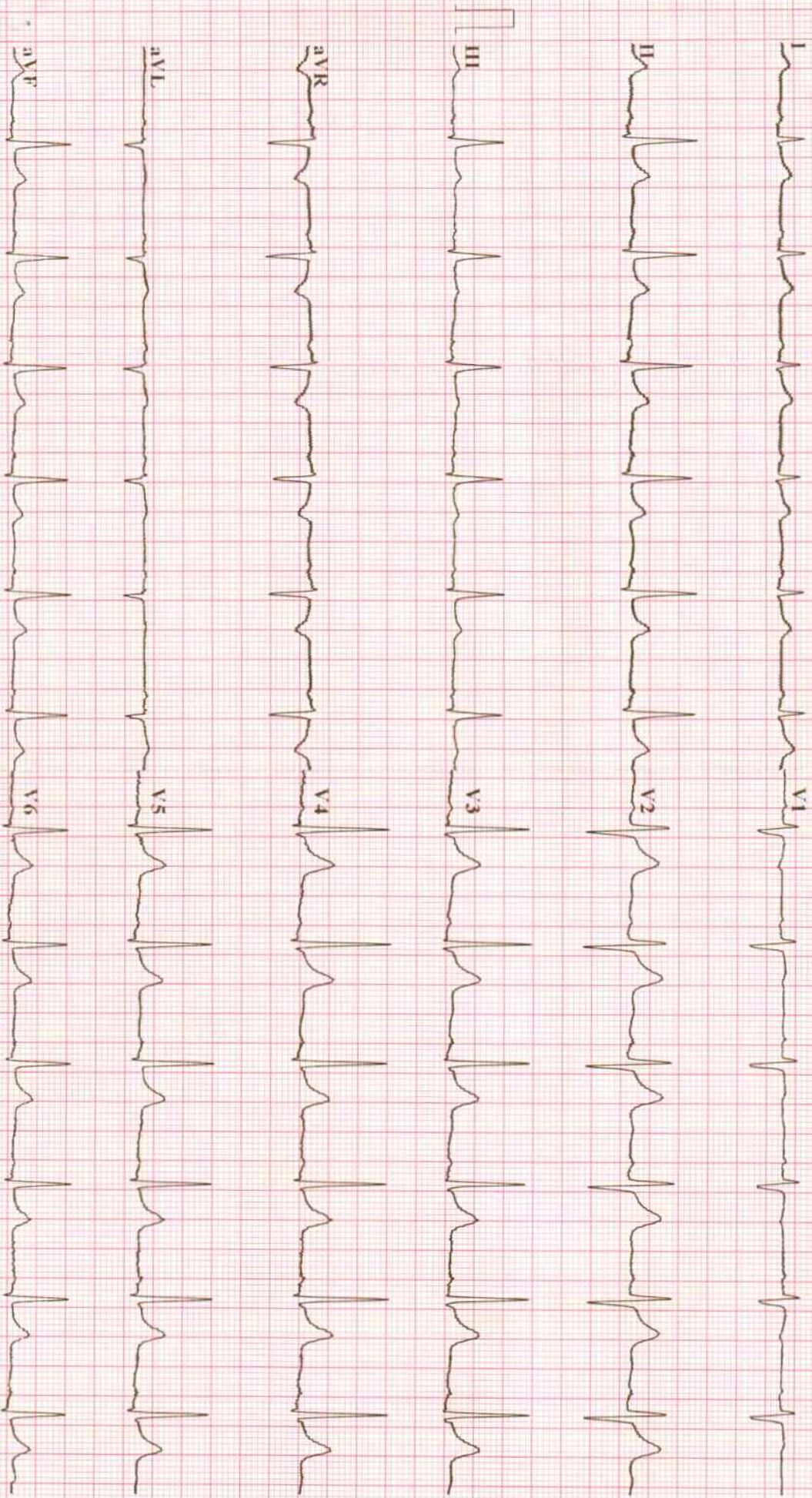
HR : 75 BPM
P Dur : 106 ms
PR int : 153 ms
QRS Dur : 95 ms
QT/QTc int : 368/411 ms
P/QRS/T axis : 19/77/47 °
RV5/SV1 amp : 1.363/0.517 mV
RV5+SV1 amp : 1.880 mV
RV6/SV2 amp : 1.050/0.778 mV

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

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

TSR

dr. Achmad Yuski, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:5619 Section: Name:Achmad Yani Sex:Male Age:45 Exam Time:01-10-2021 09:57

Information

DOB: 1976-05-30 Race: Oriental Race Height: 170.00 cm Weight: 82.00 kg

Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Indications: MCU

Medications:

Address:
Telephone:

Result

Stage Name HR(bpm) BP(mmHg)
 PRE-EXE 88 130/80
 EXE1 134 ---/---
 EXE2 142 ---/---
 EXE3 165 ---/---
 EXE4 165 ---/---
 REC1 187 140/80

Protocol Name: BRUCE

Summary

Max Values

ST Segment

Target HR: 149 bpm
 Exercise Time: 12:01 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exceed +/-100uV Leads:
 I II III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ---

HR: 189 bpm
 Target HR: 126.8 %
 METs: 13.5 METs
 HR*BP: 18810.0 bpm*mmHg
 SYS: 140.0 mmHg
 DIA: 80.0 mmHg

06:30 Max Elevation: 0.47 mV
 09:30 Max Depression: -0.55 mV
 11:40 Max Elevation Change: 0.49 mV
 11:25 Max Depression Change: -0.64 mV

04:50 III
 11:50 II
 04:50 III
 11:50 II

Arrhythmia

Total Beats: 1757
 Total V: 135
 V Pairs: 0
 V Run: 3
 V bigeminal: 0
 V trigeminal: 0
 Total Long: 0

Abnormal Beats: 362
 Total S: 227
 S Pairs: 3
 S Run: 10
 S bigeminal: 1
 S trigeminal: 1

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative Ischemic response

Operator:

Reviewing Physician:

dr. Achmad Yusri, Sp.JP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:5619

Section:

Name:Achmad Yani

Sex:Male

Age:45

Exam Time:01-10-2021 09:57

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:10	Time:11:50
HR:90 bpm BP:130/80 mmHg	HR:137 bpm BP:130/80 mmHg	HR:155 bpm BP:130/80 mmHg	HR:167 bpm BP:130/80 mmHg	HR:168 bpm BP:130/80 mmHg	HR:187 bpm BP:140/80 mmHg
0.10 I4.15	0.02 I8.54	0.00 I9.16	-0.06 I1.90	-0.05 I3.49	-0.05 I1.90
0.02 II.92	0.23 II3.22	-0.05 II0.92	-0.33 II6.25	0.18 II8.32	-0.55 II7.00
-0.07 aVR.66	0.20 aVR.65	-0.05 aVR.37	-0.27 aVR.69	0.23 aVR.62	-0.50 aVR.13
-0.06 aVL.72	-0.12 aVL.56	0.02 aVL.72	0.20 aVL.06	-0.06 aVL.96	0.30 aVL.10
0.08 aVF.18	-0.09 aVF.10	0.03 aVF.10	0.10 aVF.51	-0.14 aVF.42	0.23 aVF.56
-0.02 V1.15	0.21 V3.19	-0.05 V4.39	-0.30 V1.16	0.20 V1.48	-0.53 V1.56
0.00 V2.94	-0.06 V2.10	0.01 V2.08	0.11 V2.67	-0.06 V2.64	0.19 V2.30
0.11 V3.10	-0.04 V3.70	0.02 V3.38	0.03 V3.31	-0.08 V3.95	0.10 V3.50
0.10 V4.30	-0.03 V4.37	0.03 V4.78	0.05 V4.94	-0.05 V4.80	0.10 V4.56
0.08 V5.62	-0.03 V5.44	0.03 V5.69	0.04 V5.53	-0.06 V5.02	0.10 V5.77
0.08 V6.80	-0.04 V6.89	0.02 V6.71	0.04 V6.03	-0.08 V6.65	0.11 V6.94
0.06 V11.03	-0.07 V20.27	0.01 V8.31	0.06 V50.45	-0.13 V52.52	0.15 V64.73

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5619

Section:

Name:Achmad Yani

Sex:Male

Age:45

Exam Time:01-10-2021 09:57

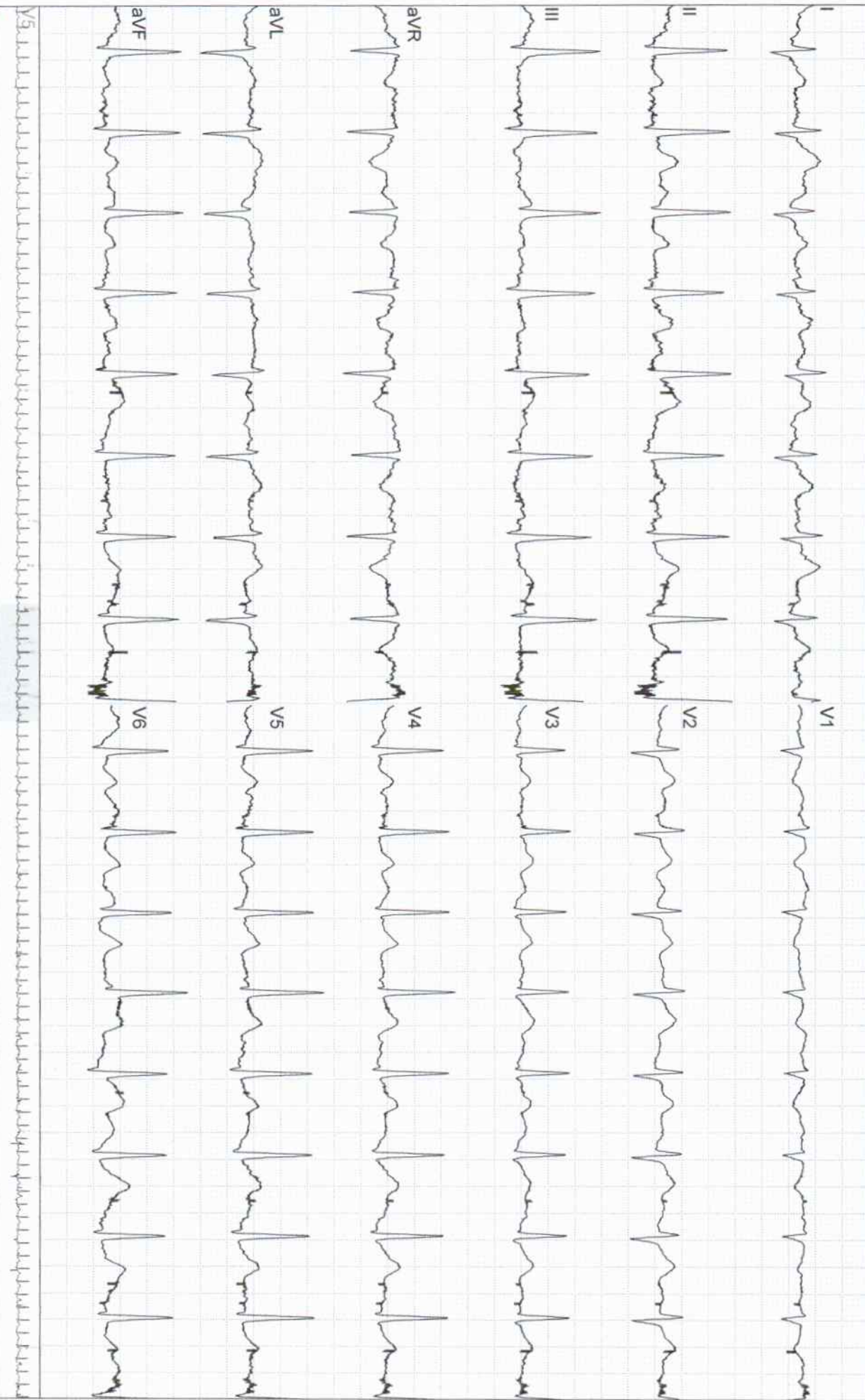
Time:00:53

Stage:[2/6] EXE1 00:23 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:98 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5619

Section:

Name:Achmad Yani

Sex:Male

Age:45

Exam Time:01-10-2021 09:57

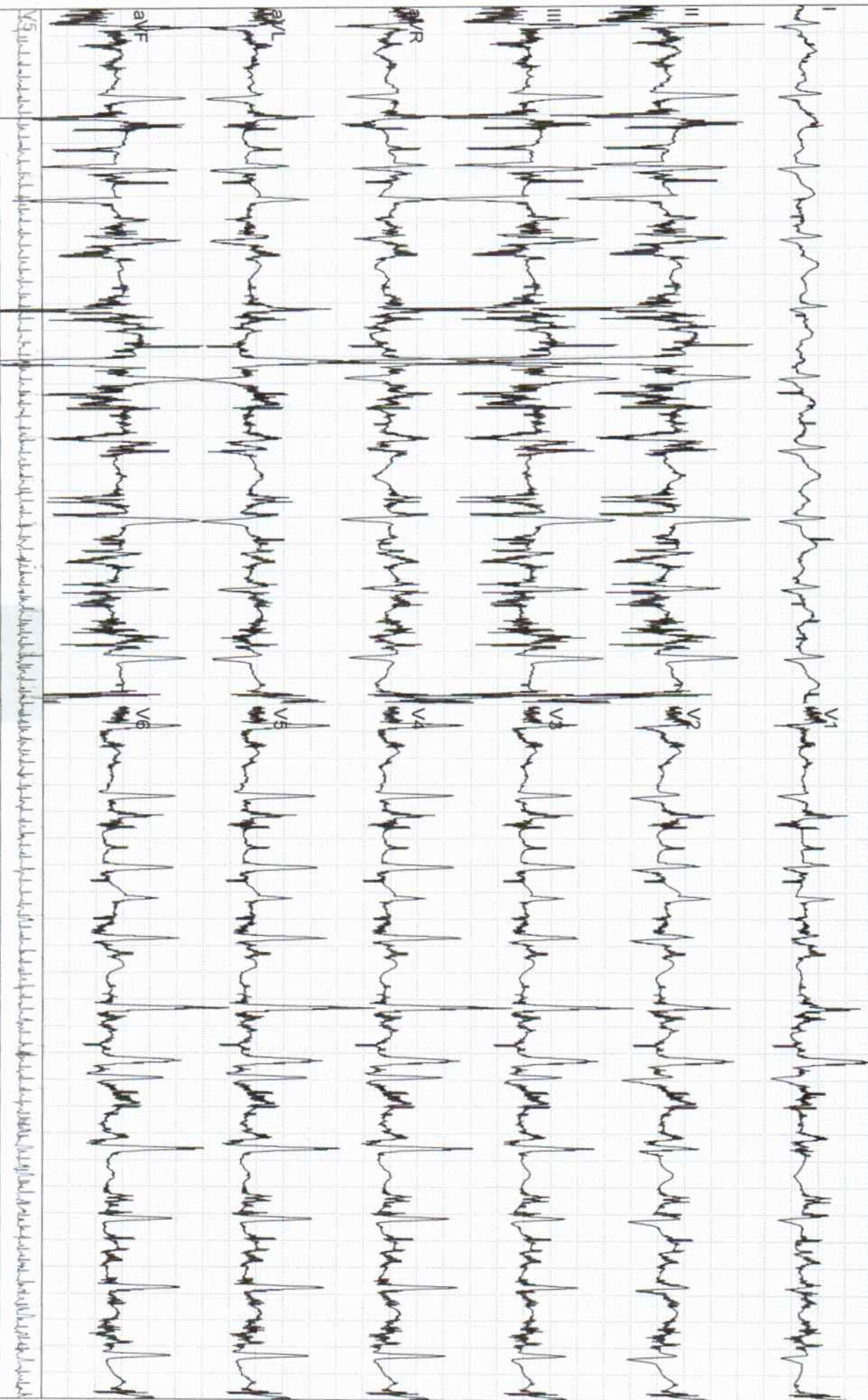
Time:03:26

Stage: [2 / 6] EXE1 02:56 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:137 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5619

Section:

Name:Achmad Yani

Sex:Male

Age:45

Exam Time:01-10-2021 09:57

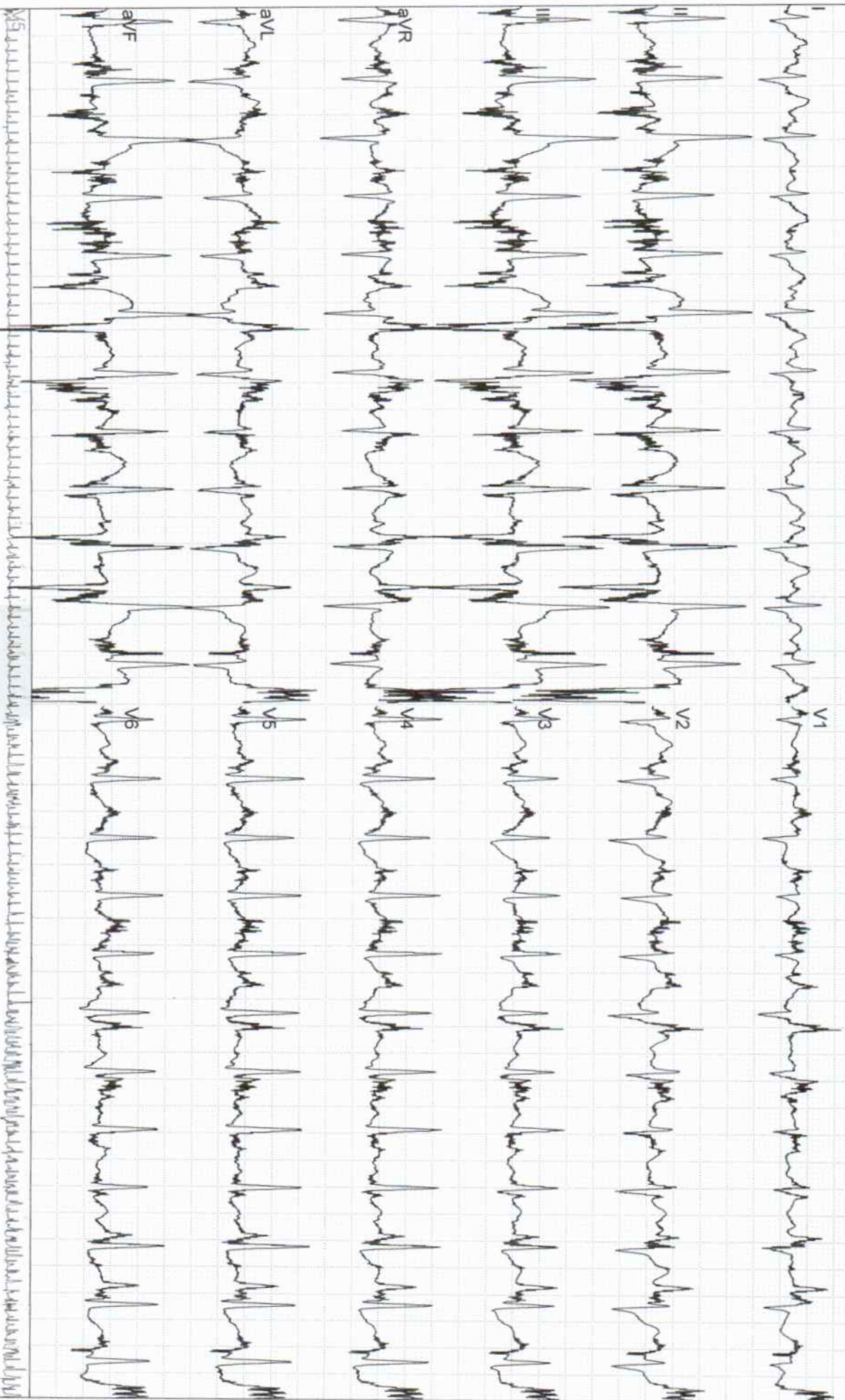
Time:06:16

Stage: [3 / 6] EXE2 02:46 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:142 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5619

Section:

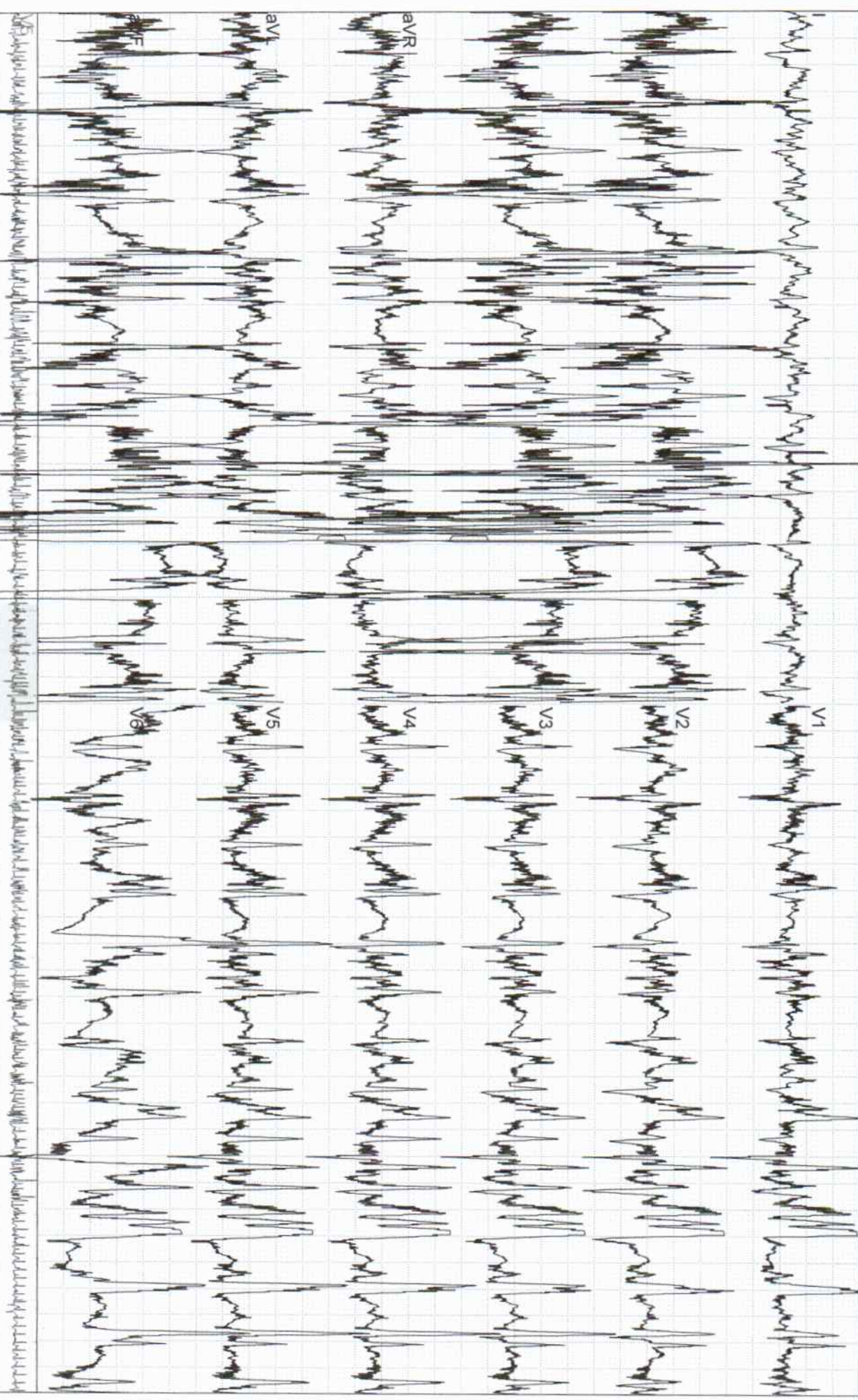
Name:Achmad Yani

Sex:Male

Age:45

Exam Time:01-10-2021 09:57

Time:09:13 Stage: 4 / 6 | EXE3 02:43 | 5.5 Km/h 14.0 % | HR:165 bpm BP:130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5619 Section: Name:Achmad Yani Sex:Male Age:45 Exam Time:01-10-2021 09:57

Time:11:20 Stage:[6 / 6] Recovery 00:01 [0.0 Km/h 0.0 %] HR:169 bpm BP:130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s

