



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 6997/GMI-MCU/IX/2022
No. Badge : -
N a m a : **SUWANDI, Tn.**
U m u r : 38 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 12/09/2022
Alamat : *Perum. Pesona Bukit Batakan Blok P-16.*



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



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

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

Isilah formulir ini dengan sebenarnya dan selengkap-lengkapny. 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 1 Orang, Anak Perempuan 1 orang
5. Alamat sekarang : Perum Pesona Bukit Lenakan Blok P-16
Telpon : 081350401783
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 : _____ 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 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. 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 ?
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 ?
Dari 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)

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)

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. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke alkohol

1. Ya, setiap hari

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

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

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 ?

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
- 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
- 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 ?

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, langsung ke no. 3

KELUARGA BERENCANA

- 1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?
- 2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak langsung ke Vaksinasi

- 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 ?
- 2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu 3
2. Tidak

1. Ya 3. Tidak tahu 3
2. Tidak

DONOR DARAH

- 1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?
- 2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1. Ya 2. Tidak 1
 - / - / -

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

Balikpapan, 12 - 09 20.2.0

Nama dan tanda tangan karyawan


(..... Suwandi)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

| | | | | | |
|------|--------------|-----|---|------|----------------------|
| NAME | SUWANDI, Tn. | S/N | - | DEPT | Inspection & Testing |
|------|--------------|-----|---|------|----------------------|

I. VITAL SIGN

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|------|------------|-----|-----|-------------|-------|-------|-------|----|----|
| Blood Pressure (supine) | 122/74 | mmHg | Pulse | 51 | x/m | Respiration | 20 | x/m | Temp. | 36 | °C |
| Weight (W) | 68 | kg | Height (H) | 165 | cm | BMI | 24,98 | Waist | 87 | 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 (C), Filling(F), Missing (M), Radix(R) | ✓ | | 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/ tenderness/ Nodes/ Scars | | ✓ | |
| 12 | HEART | Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Spitting/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 | 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/ Fissurs/ 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 | 20/20 | 20/20 | - | - | | | 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) : Sinus Bradycardia, HR : 51 bpm. |
|--------|---|----------|---|

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 |

Balikpapan, **15/09/2022**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

| | | |
|----------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| Kepada Yth : SUWANDI, Tn. | Umur : 38 tahun | S/N : - |
| Posisi : Inspector | MCU ID : 6997/GMI-MCU/IX/2022 | Dept. : Inspection & Testing |

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
12/09/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 68 Kg (Normal), BMI = 24,98 ; BB Ideal = 49,01 - 68,06 Kg. Lingkar Perut : 87 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 2x/bulan, Intensitas RINGAN.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Hipertensi, Peny. Jantung, Diabetes Mellitus). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 122/74 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Radix, Missing. Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Bradycardia, HR : 51 bpm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,42 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = -1 -- Low Risk (CV10 < 10%)*

STATUS KESEHATAN :

| Kategori | CATATAN |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> M-1A | Tidak ditemukan problem kesehatan |
| <input checked="" type="checkbox"/> M-1B | Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius |
| <input type="checkbox"/> M-2 | Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah. |
| <input type="checkbox"/> M-3A | Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang |
| <input type="checkbox"/> M-3B | Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi |
| <input type="checkbox"/> M-4 | Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan. |
| <input type="checkbox"/> M-5 | Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit). |

KESIMPULAN :

- FIT Sebagai : Inspector
 UNFIT Di : PHM
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- * OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- ..
- ..
- ..

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0811 540 8080, 0821 5721 3030.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **12/09/2023**

Mengetahui :

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,

dr. Hendra AZ

No. SIP : KEP.350/BNWASK3-PNK/000/2017

 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



Patient Data

| | | | | | |
|-------------|----------------------|---------------|--------|--------------|---------------------------------|
| ID Number : | 6997/GMI-MCU/IX/2022 | | | Company : | PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA |
| Name : | SUWANDI, Tn. | | | Occupation : | Inspector |
| Gender : | Laki-Laki | | | Test Date : | 12/09/2022 |
| DOB / Age : | 27/11/1983 | / | 38 Yo. | BMI : | 24,98 |
| Height (cm) | 165 | Weight (kg) : | 68 | | |

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 |
| Age | 25-34 | -4 | 38 | -3 | -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 | 122/74 | 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 |
| | Grade 3 Hypertension | 4 | | | 8 | High Risk | 23,7 |
| BMI (Kg/m2) | 13,79 - 25,99 | 0 | 24,98 | 0 | 9 | High Risk | 25 |
| | 26,00 - 29,99 | 1 | | | 10 | High Risk | 26,2 |
| | 30,00 - 35,58 | 2 | | | 11 | High Risk | 27,5 |
| Smoke | Never | 0 | Never | 0 | 12 | High Risk | 28,7 |
| | Ex Smoker | 3 | | | 13 | High Risk | >30 |
| | Smoker | 4 | | | | | |
| Diabetes Mellitus | No | 0 | No | 0 | Result | | |
| | Yes | 2 | | | Estimated 10-year CVD Risk | | |
| Physical Exercise/Activity | No | 2 | Low | 1 | 5,8% | | |
| | Low | 1 | | | Risk Category | | |
| | Medium | 0 | | | Low Risk | | |
| | High | -3 | | | | | |
| Total Point | | | | -1 | | | |

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.*

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6997 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SUWANDI, Tn. / Laki-Laki | Umur (Age) | : 38 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 12 September 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|-------------------------------------|----------------|--|-------------------------------------|
| HEMATOLOGI | | | |
| HEMATOLOGI RUTIN | | | |
| Hemoglobine (Hgb) | 14,2 | Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0 | g/dL |
| Hematocrit (Hct) | 40,7 | Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0 | % |
| Erythrocyt (RBC) | 4,7 | Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5 | 10 ⁶ sel/mm ³ |
| Leucocyt (WBC) | 5,9 | Dewasa : 4,0 - 10,0 | 10 ³ /μL |
| Differential Count | | | |
| Basophile | 0 | 0 - 2 | % |
| Eosinophile | 1,1 | 0 - 3 | % |
| Neutrofil | 51,5 | 50 - 70 | % |
| Lymphocyte | 40 | 20 - 40 | % |
| Monocyte | 7,4 | 3 - 12 | % |
| MCV | 85 | 80 - 100 | fL |
| MCH | 29 | 27 - 34 | pg/cell |
| MCHC | 34 | 32 - 36 | g/dL |
| RDW- CV | 12,6 | 11 - 16 | % |
| RDW-SD | 40,2 | 35 - 56 | fL |
| Thrombocyt | 242 | 140 - 440 | 10 ³ /mm ³ |
| KIMIA KLINIK | | | |
| METABOLISME GLUKOSA/DIABETES | | | |
| Glucose Fasting | 106 | Normal : 70 - 110 | mg/dL |
| PROFIL LEMAK | | | |
| Cholesterol total | 148 | Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240 | mg/dL |
| Triglycerides | 94 | Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500 | mg/dL |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6997 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SUWANDI, Tn. / Laki-Laki | Umur (Age) | : 38 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 12 September 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|--|--------|
| HDL Kolesterol | 55 | Rendah : < 40 Tinggi : >= 60 | mg/dL |
| LDL Kolesterol | 74 | Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 | mg/dL |
| Rasio LDL/HDL | 1,3 | Sangat tinggi : > 190 CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk | |
| FUNGSI HATI | | | |
| SGOT / AST | 21 | 0 - 37 | U/L |
| SGPT / ALT | 28 | 0 - 40 | U/L |
| FUNGSI GINJAL | | | |
| Uric Acid | 7,0 | Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0 | mg/dL |
| Creatinine | 1,2 | 0,8 - 1,4 | mg/dL |
| Ureum | 22 | 10 - 50 | mg/dL |
| URINALISA | | | |
| MAKROSKOPIS URIN | | | |
| Warna | Kuning | | |
| Kejernihan | Jernih | | |
| KIMIA | | | |
| Berat jenis | 1,025 | 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/μL |
| Ketone | Negatif | Normal : < 2,5 (Negatif) | mg/dL |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6997 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SUWANDI, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 38 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 12 September 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---------------------------------|--------|
| 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 : 12 September 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak

Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 6997

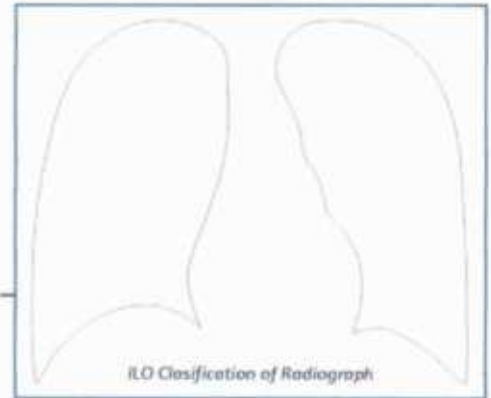
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SUWANDI, Tn.
Umur
(Age) : 38 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 12 September 2022

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax
Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA
Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : **kV : 58**
mAs : 3,6



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)

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

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax Normal


dr. ABDUL HAYIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

 **Grand**
MEDICA INDONESIA

Allengers
Passion for excellence

Patient Data

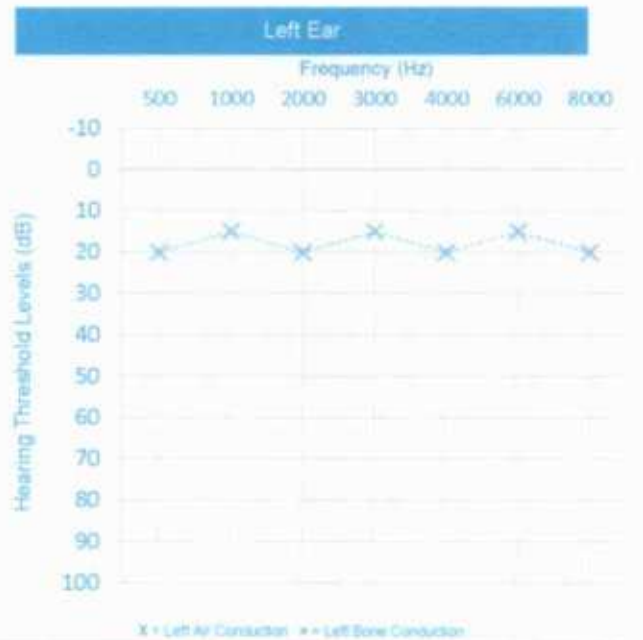
| | | | |
|------------|----------------|------------|--------------------------|
| ID Number | 6997 | Gender | Laki-laki |
| First Name | SUWANDI | Occupation | INSPEKTOR |
| Last Name | - | Company | PT. INSPEKTINDO |
| Age | 38 Yo. | Test Date | 12 September 2022 |

Occupational Noise Exposure

| | | | |
|-------------------|--------------------------|----------------|-------------------------|
| | Type of work | Period of work | Hearing Protection Worn |
| Present | INSPEKTOR | - | 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 | Rentivia Apriyani A.Md. Kep | | |



Right Ear Observation and Test Result

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|------------------|
| Canal | Normal | | | | | | | HTL |
| Ear Drum | Normal | | | | | | | RIGHT EAR |
| Conduction | Frequency (Hz) | | | | | | | |
| | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 | |
| Air | 20 | 20 | 15 | 15 | 20 | 15 | 20 | 16,7 |
| Bone | | | | | | | | |

Left Ear Observation and Test Result

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|-----------------|
| Canal | Normal | | | | | | | HTL |
| Ear Drum | Normal | | | | | | | LEFT EAR |
| Conduction | Frequency (Hz) | | | | | | | |
| | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 | |
| Air | 20 | 15 | 20 | 15 | 20 | 15 | 20 | 18,3 |
| Bone | | | | | | | | |

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 400

Standard
OSHA





Patient Data

| | | | |
|-------------|----------------------------|-------------|-------------------|
| ID Number | 6997 | Company | PT. Inspektindo |
| Name | SUWANDI, Tn | Occupation | Inspector |
| Gender | Male | Test Date | 12 September 2022 |
| DOB / Age | 27 Nopember 1983 // 38 Yo. | Height (cm) | 165 |
| Weight (kg) | 68 | BMI | 24,98 |

Pre-exercise Test

| | |
|-----------------|------------------|
| Indication | Medical Check Up |
| Pre-exercise BP | 122/74 mmHg |
| Heart Rate | 53 bpm |
| Respiration | 16 x/mnt |
| Resting ECG | <i>body ok</i> |

Exercise Test Summary

| | | | | |
|--------------------|-----------|-------|-------------------|-----------------|
| Exercise Time | 12:00 | mm:ss | End Stage | 4 |
| Max Heart Rate | 180 | bpm | Target Heart Rate | 154 bpm |
| Max Blood Pressure | 130/74 | mmHg | Max Heart Rate | 116,4 % |
| Aerobic Capacity | <i>12</i> | METs. | VO2 Max | 42,42 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 remote Area.*

Recommendation :

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



12-09-2022 08:17:52

ID : 6997
Name : Suwandi
Age : 38 Years
Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

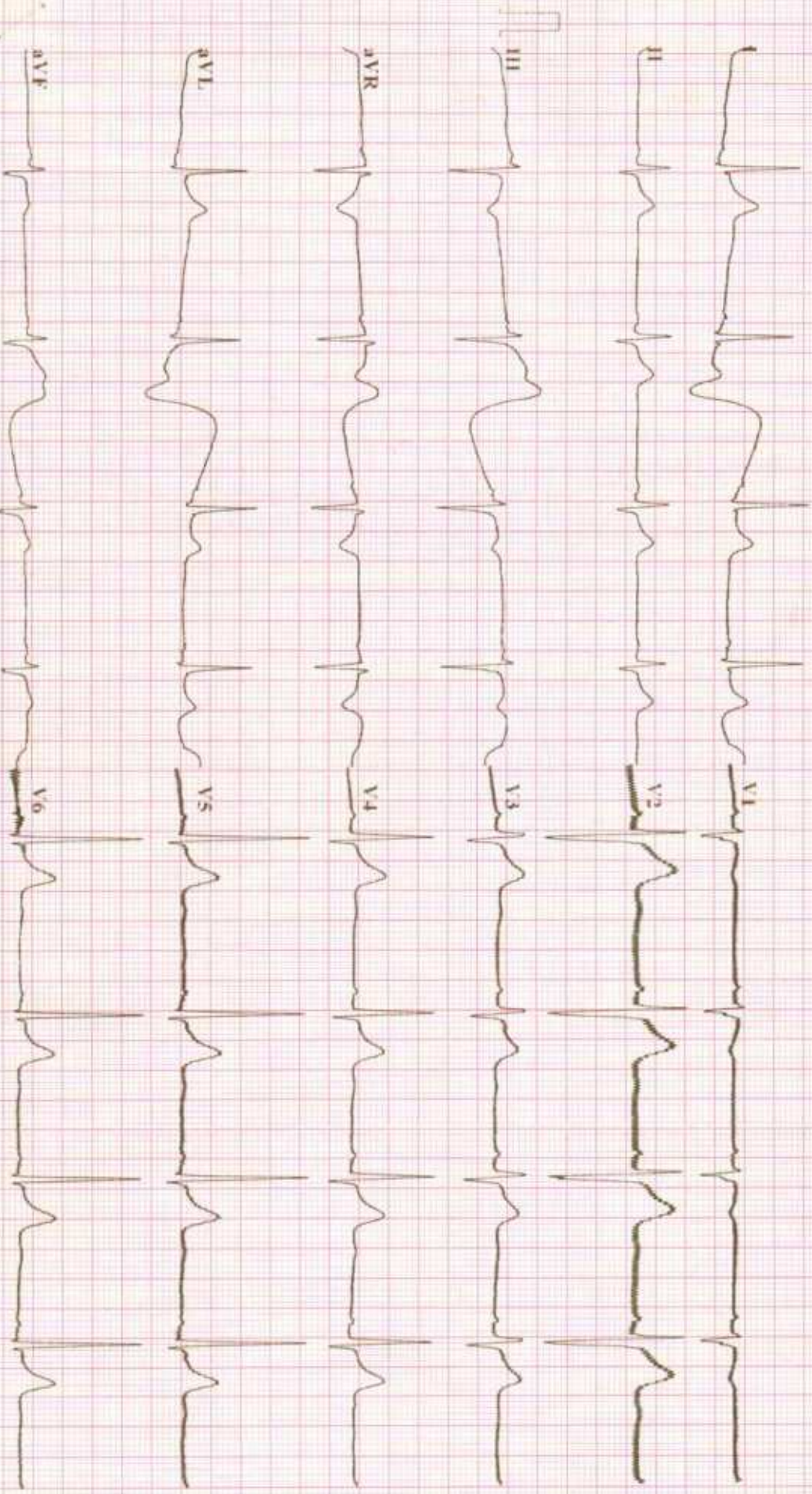
| | | |
|--------------|---------------|-----|
| HR | : 51 | BPM |
| P Dur | : 65 | ms |
| PR int | : 143 | ms |
| QRS Dur | : 99 | ms |
| QT/QTc int | : 412/381 | ms |
| P/QRS/T axis | : 32/-20/27 | ° |
| RV5/SV1 amp | : 2.264/0.552 | mV |
| RV6/SV1 amp | : 2.816 | mV |
| RV6/SV2 amp | : 2.202/1.525 | mV |

Technician : Rinda A.Md.Kej
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
811 : Sinus Bradycardia
Normal ECG

Handwritten signature

dr. Achmad Yusri, SpJP
Spesialis Jantung Darah & Esokulit Darah



0.67-100Hz AC50 25mm/s 10mm/mV 2*5s SE-12 V1.82 SEMIP V1.5

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6997 Section: Name: Suwandi, Tr Sex: Male Age: 39 Exam Time: 12-09-2022 08:47

Information

DOB: 1983-11-27 Race: Oriental Race Weight: 68.00 kg
 Height: 165.00 cm
 Smoking Diabetic
 Hypertension Hyperlipidemia History of MI
 Family History

Indications: MCU
 Medications:

Address:
 Telephone:

Result

Stage Name HR(bpm) BP(mmHg)
 PRE-EXE 73 122/74
 EXE1 77 122/74
 EXE2 99 -----
 EXE3 162 -----
 EXE4 160 -----
 REC1 135 130/74

Summary
 Protocol Name: BRUCE
 Target HR: 154 bpm
 Exercise Time: 12:00 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exceed +/-100uV Leads:
 I III III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ----

Max Values
 HR: 180 bpm
 Target HR: 116.9 %
 METs: 13.5 METs
 HR*BP: 17034.0 bpm*mmHg
 SYS: 130.0 mmHg
 DIA: 74.0 mmHg

ST Segment
 Max Elevation: 1.29 mV 07:20 aVL
 Max Depression: -1.86 mV 07:20 II
 Max Elevation Change: 1.34 mV 02:50 V2
 Max Depression Change: -1.78 mV 07:20 II

Arrhythmia
 Total Beats: 1415 Abnormal Beats: 181
 Total V: 81 Total S: 99
 V Pairs: 0 S Pairs: 0
 V Run: 0 S Run: 10
 V bigeminal: 0 S bigeminal: 0
 V trigeminal: 0 S trigeminal: 0
 Total Long: 1

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative behavior report

Operator:

Dr. Achmad Yusri, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:6997 Section: Name: Suwandi, Tn Sex: Male Age: 39 Exam Time: 12-09-2022 08:47

| Time: 00:20 | Time: 03:20 | Time: 06:20 | Time: 09:20 | Time: 11:00 | Time: 11:50 |
|---|---|--|--|--|--|
| HR: 68 bpm BP: 122/74 mmHg | HR: 85 bpm BP: 122/74 mmHg | HR: 91 bpm BP: 122/74 mmHg | HR: 170 bpm BP: 122/74 mmHg | HR: 167 bpm BP: 122/74 mmHg | HR: 129 bpm BP: 130/74 mmHg |
| 0.18 I -0.73 II -0.91 aVR 0.28 aVL 0.54 aVF -0.82 V1 -0.82 V2 0.13 V3 -0.82 V4 0.32 V5 0.23 V6 0.40 V7 58.07 V8 48.38 V9 | 0.06 I 0.02 II -0.05 aVR -0.04 aVL 0.05 aVF -0.02 V1 -0.06 V2 0.08 V3 -0.22 V4 0.17 V5 0.13 V6 0.12 V7 48.90 V8 50.24 V9 | 0.18 I 0.20 II 0.03 aVR -0.19 aVL 0.07 aVF 0.12 V1 -0.05 V2 0.38 V3 0.07 V4 0.05 V5 0.07 V6 38.31 V7 0.07 V8 56.20 V9 | 0.07 I -0.02 II -0.08 aVR -0.03 aVL 0.08 aVF -0.05 V1 -0.05 V2 0.14 V3 -0.02 V4 -0.05 V5 -0.04 V6 48.78 V7 0.00 V8 56.20 V9 | 0.08 I 0.26 II 0.18 aVR -0.17 aVL -0.05 aVF 0.23 V1 -0.09 V2 0.34 V3 -0.06 V4 -0.17 V5 -0.18 V6 58.90 V7 0.07 V8 62.14 V9 | 0.30 I 0.10 II -0.20 aVR -0.20 aVL 0.25 aVF -0.04 V1 -0.07 V2 0.33 V3 0.14 V4 0.18 V5 0.17 V6 55.91 V7 0.25 V8 62.19 V9 |



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6997

Section:

Name: Suwardi, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 12-09-2022 08:47

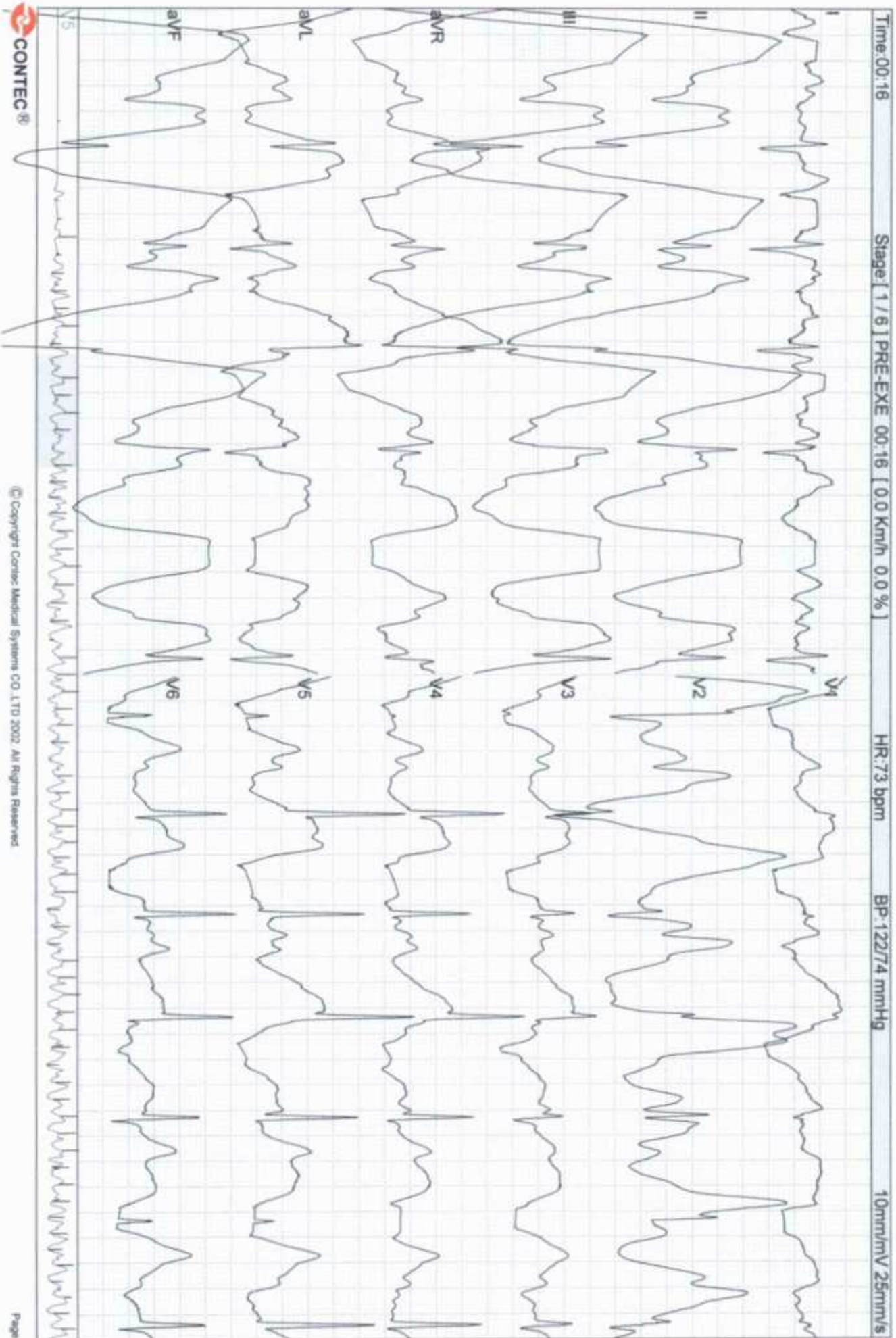
Time: 00:16

Stage: [1 / 6] PRE-EXE 00:16 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 73 bpm

BP: 122/74 mmHg

10mm/mV 25mm/s

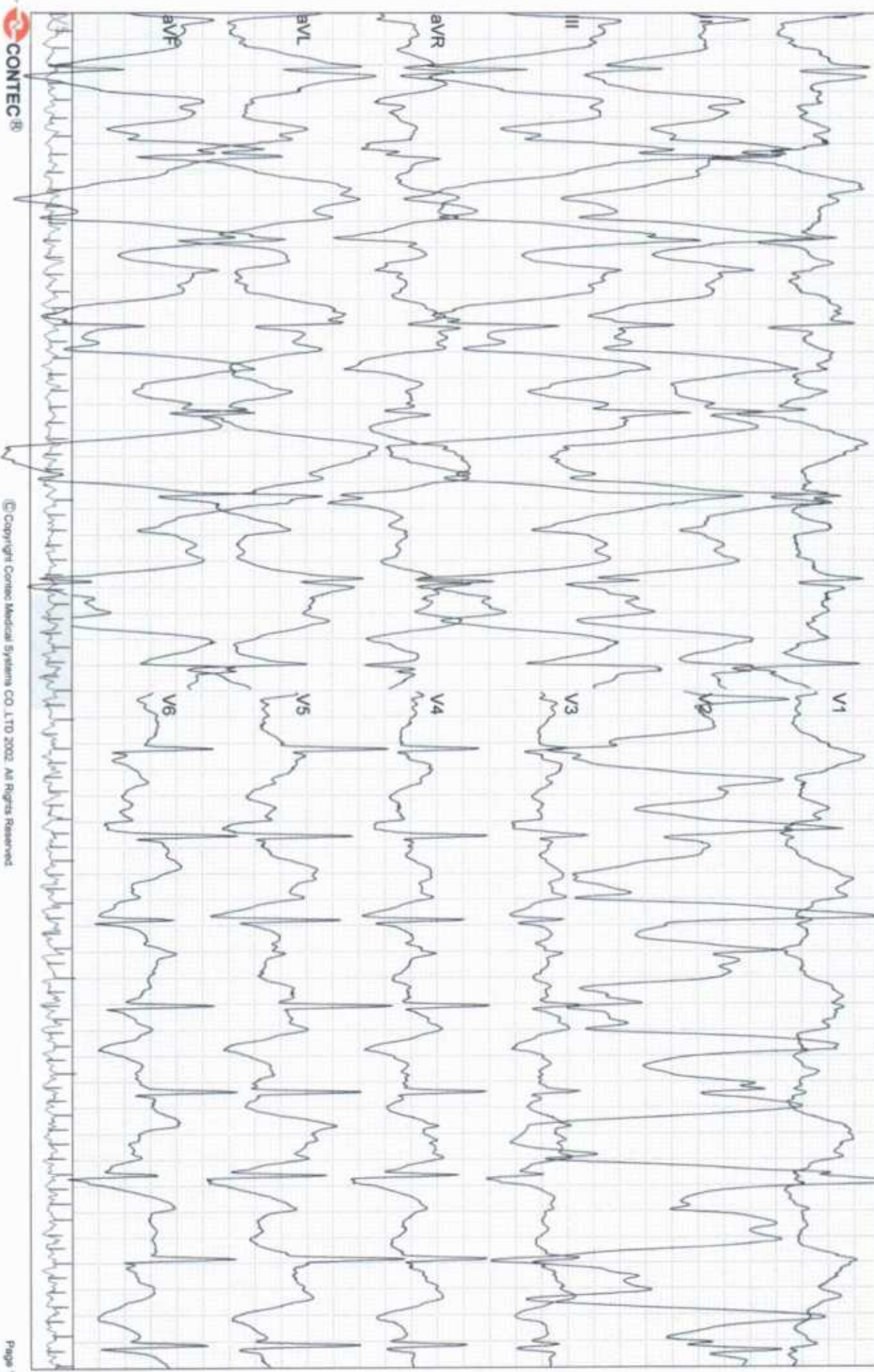


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6997 Section: Name: Suwandi, Tr Sex: Male Age: 39 Exam Time: 12-09-2022 08:47

Time: 03:30 Stage: [3 / 6] EXE2 00:00 [4.0 Km/h 12.0 %] HR: 92 bpm BP: 122/74 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6997

Section:

Name: Suwandi, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 12-09-2022 08:47

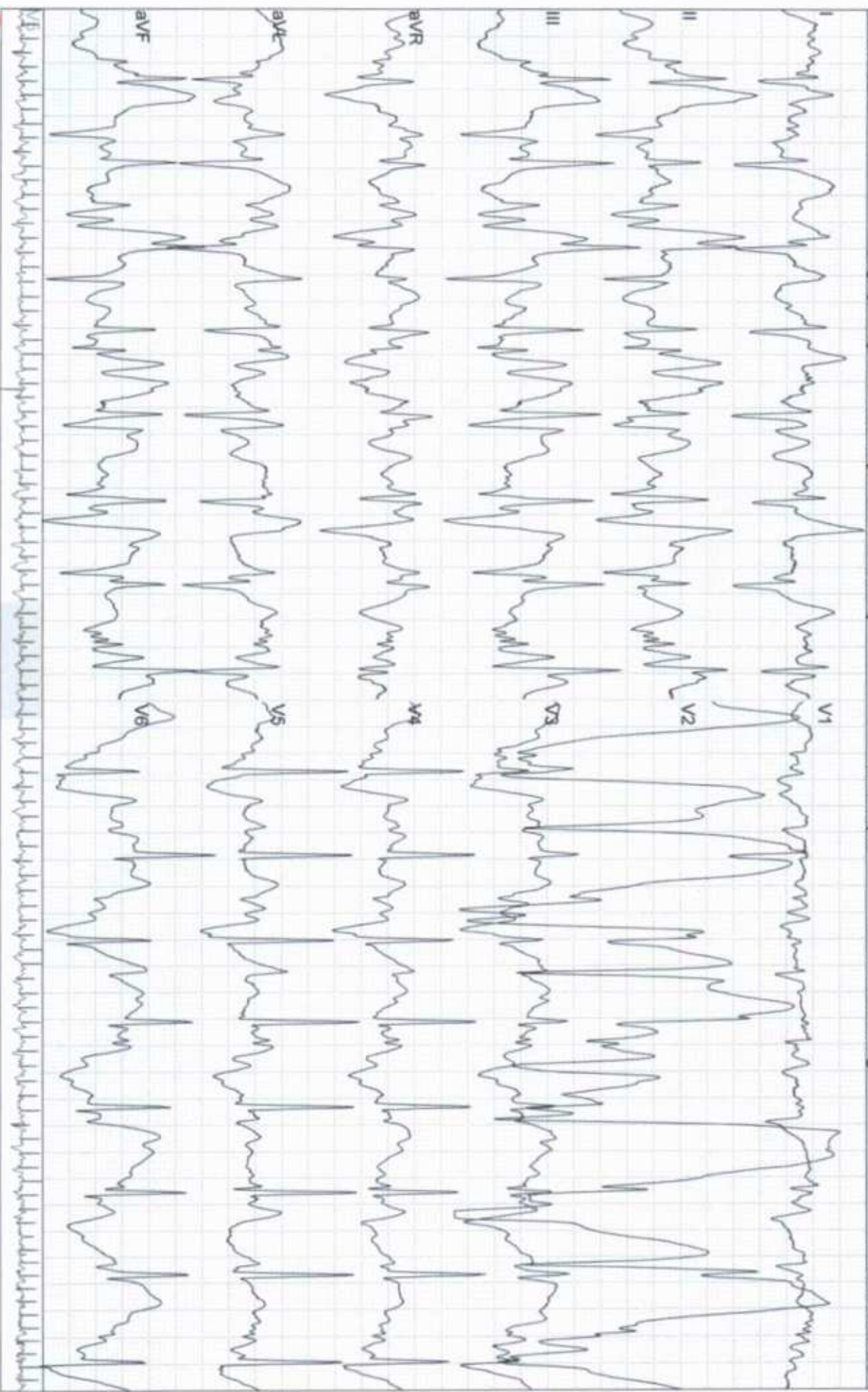
Time: 06:10

Stage: [3 / 6] EXE2 02:40 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 99 bpm

BP: 122/74 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6997

Section:

Name: Suwandi, Tn

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 12-09-2022 08:47

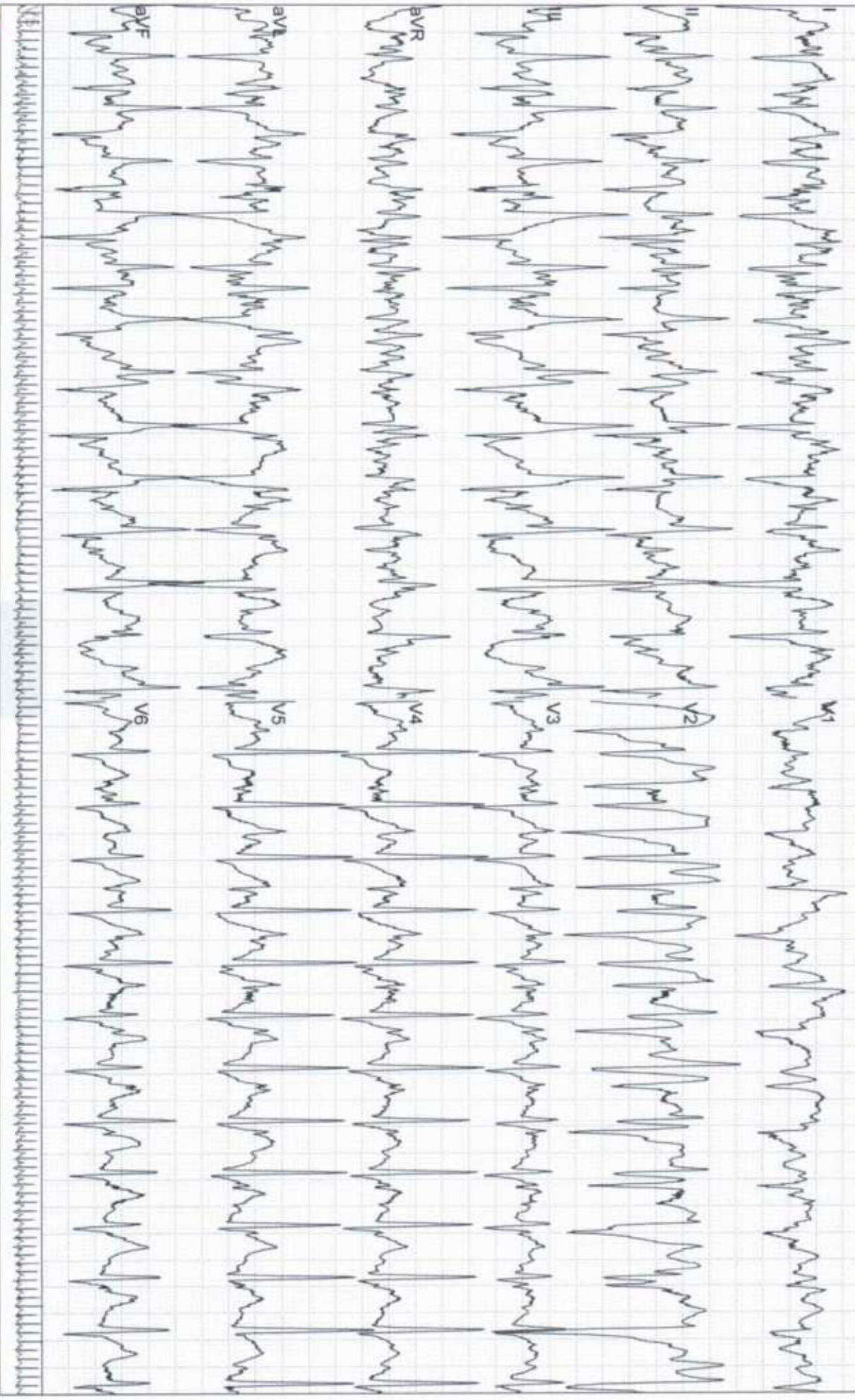
Time: 09:20

Stage: [4 / 6] EXE3 02:50 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 170 bpm

BP: 122/74 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6997

Section:

Name: Suwardi, Tr

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 12-09-2022 08:47

Time: 11:03

Stage: [6 / 6] Recovery 00:02 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 167 bpm

BP: 122/74 mmHg

10mm/mV 25mm/s

