



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 6962/GMI-MCU/IX/2022
No. Badge : -
N a m a : YULIUS KAHUMAKO, Tn.
U m u r : 43 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 09/09/2022
Alamat : Jl. Soekarno Hatta KM 15 RT 32 Karang Joang, Balikpapan.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



NAMA : JULIUS. KAHUMAKO
TANGGAL LAHIR : BALIKPAPAN, 29 JULI 1979
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-lengkapnyanya. 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 4 Orang, Anak Perempuan 1 orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. SOEKARNO HATA KM. 15
RT. 32 KAWARU JANG BALKAPAN
Telpon :
- 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 : 2 jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : _____ jam/hari
- 5. Well/Offshore : 10 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	<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"/>
-------	----------	-------------------------------------

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)
MAMBO RO
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 1
Bila tidak, langsung ke alkohol

2 5

1. Ya, setiap hari 2
2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

0 1

1. Kadar nikotin rendah 1
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi

1. Tidak pernah 2
2. Kadang-kadang
3. Selalu

3 6 0

1. Ya 2. Tidak 2

1. Ya 2. Tidak 2

1. Ya 2. Tidak 2

1. Rokok pertama di pagi 2
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak 1

1. Ya 2. Tidak 1
Langsung ke pertanyaan alkohol

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

1 2 0

1 5

1 2 0

1. Ringan 4. Berat 2
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 ? 1. Ya 2. Tidak

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 3
- 2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
- 3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
- 4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
- 5. Kapan hari petyama haid terakhir Anda ? / /
- 6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
- 7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit
- 8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak
- 9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak
- 10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

- | | | |
|-----------|--------------|--------------------------|
| 1. Kondom | 5. IUD | <input type="checkbox"/> |
| 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

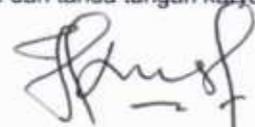
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 09 September 2022

Nama dan tanda tangan karyawan


(Yulius. KAHOMAKA)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	YULIUS KAHUMAKO, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	----------------------	-----	---	------	---

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	114/65	mmHg	Pulse	63	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	59	kg	Height (H)	164	cm	BMI	21,94	Waist	-	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), Radi(®)	✓		Caries
8	NECK	Adenopathy/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/ 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/ 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	20/20	20/20	-	-		✓	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 :
	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 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	No
	Abnormal	
If Yes, what change :		
Recommended Action:		
Refer to safety department:		<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No

Balikpapan, **12/09/2022**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : YULIUS KAHUMAKO, Tn.	Umur : 43 tahun	S/N : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 6962/GMI-MCU/IX/2022	Dept. : -

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

TEMUAN :

- * Berat Badan = 59 Kg (Normal), BMI = 21,94 ; BB Ideal = 48,41 - 67,24 Kg.
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. MEROKOK 1 batang/hari. BEROLAHRAGA 15x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : SUDAH.
- * Fisik = TD : 114/65 mmHg (Normal). Gigi : Caries. Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/20 (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 Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,49 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 3 -- Moderate Risk (CV10 = 10-20%)*

STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input checked="" 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.
- * Hentikan SEGERA kebiasaan merokok__Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- * 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 8060, 0821 5721 3030.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

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

Mengetahui :

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,

dr. Hendra AZ.

 No. SKP : KEP.30650WASK3-PNK3NK002017
 Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08
 Balikpapan. Kalimantan Timur
 P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030
 E: 0542 721 4552 E: grandmedica@gmail.com


Patient Data

ID Number :	6962/GMI-MCU/IX/2022		
Name :	YULIUS KAHUMAKO, Tn.		Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki		Occupation : Inspector
DOB / Age :	29/07/1979 / 43 Yo.		Test Date : 09/09/2022
Height (cm)	164	Weight (kg) :	59 BMI : 21,94

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	114/65	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	21,94	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	Smoker	4	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	Medium	0	13,1%	
	Low	1			Risk Category	
	Medium	0			Moderate Risk	
	High	-3				
Total Point				3		

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) : 6962 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : YULIUS KAHUMAKO, 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) : 09 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	14,4	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	40,9	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,6	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	7,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	54,2	50 - 70	%
Lymphocyte	35,7	20 - 40	%
Monocyte	7	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,2	11 - 16	%
RDW-SD	39,2	35 - 56	fL
Thrombocyt	213	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	78	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	179	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : \geq 240	mg/dL
Triglycerides	120	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : \geq 500	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6962 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : YULIUS KAHUMAKO, 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) : 09 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	100	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,8	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	25	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	26	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	6,5	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,1	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	19	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/ μ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6962 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : YULIUS KAHUMAKO, 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) : 09 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 : 09 September 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number) : 6962

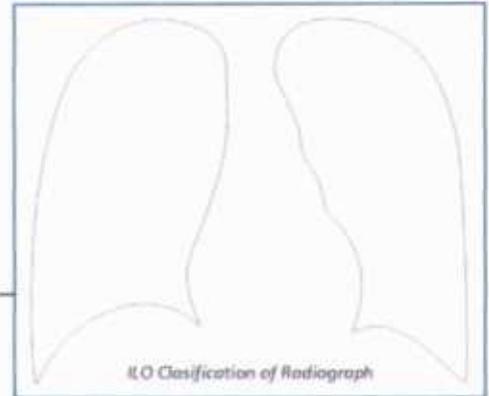
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : YULIUS KAHUMAKO, Tn.
Umur
(Age) : 43 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 9 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)

No	Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
(Spesialis Radiologi)

Patient Data

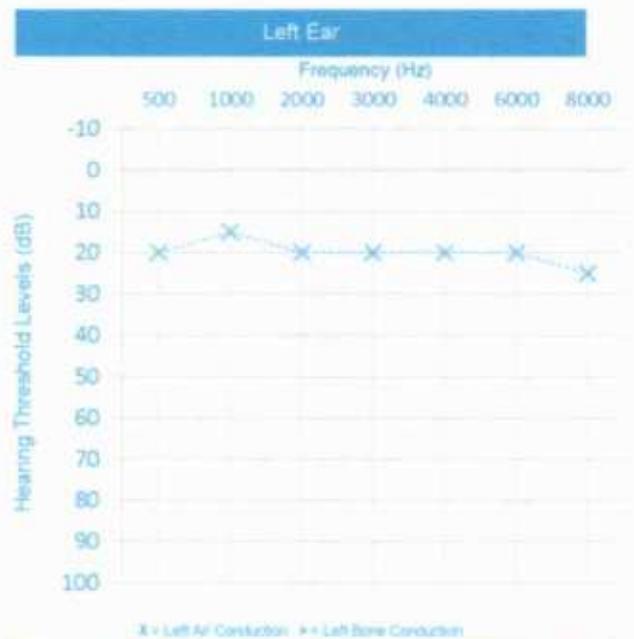
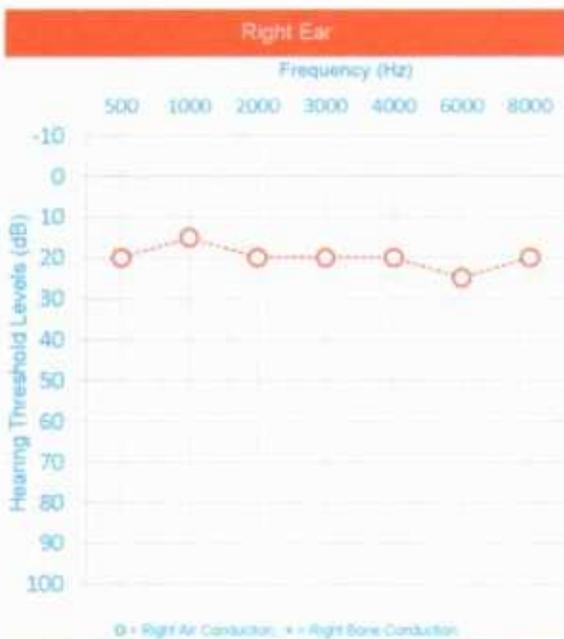
ID Number	6962	Gender	Laki-laki
First Name	YULIUS	Occupation	INSPEKTOR
Last Name	KAHUMAKO	Company	PT. INSPEKTINDO
Age	43 Yo.	Test Date	9 September 2022

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	Rentivia Apriyani A.Md, Kep		


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	20	20	20	25	20	20,0
Bone								20,0

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	20	15	20	20	20	20	25	20,0
Bone								20,0

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature 

Instrument used
SIBELSOUND 400

Standard
OSHA





Patient Data

ID Number	6962				
Name	YULIUS KAHUMAKO, Tn		Company	PT. Inspektindo	
Gender	Male		Occupation	Inspector	
DOB / Age	29 Juni 1979	/ / 43 Yo.	Test Date	09 September 2022	
Height (cm)	164	Weight (kg)	59	BMI	21,94

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	114/65	mmHg	
Heart Rate	62	bpm	
Respiration	16	x/mnt	
Resting ECG	NSR		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	142	bpm	Target Heart Rate	150 bpm
Max Blood Pressure	120/70	mmHg	Max Heart Rate	94,7 %
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 Ischemic response
fit to work at bank area

Recommendation :

Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 INSTRUMENT USED
 CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 6962
Name : Yulius Kahumako
Age : 43 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

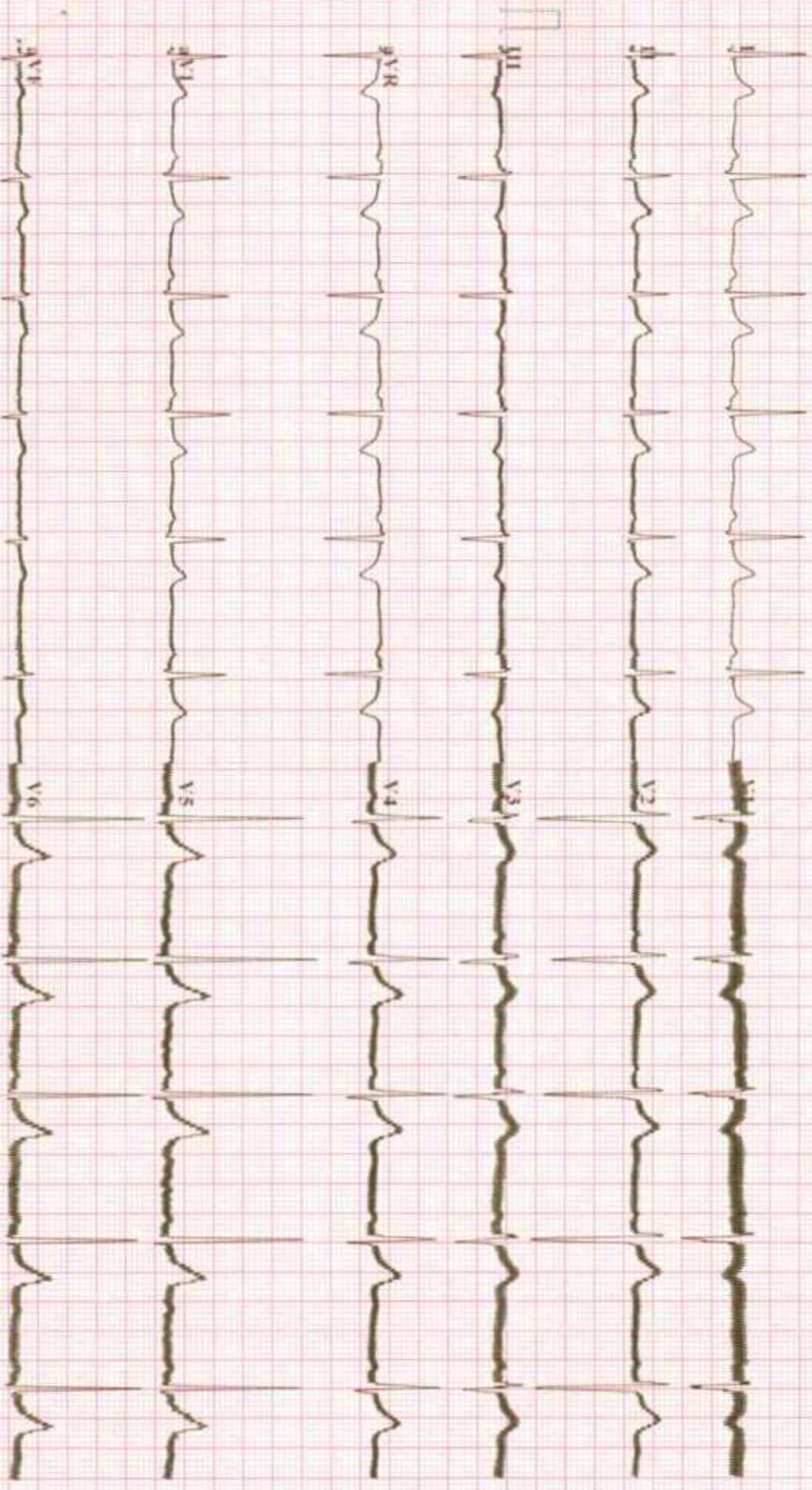
HR : 63 BPM
P Dur : 108 ms
PR int : 166 ms
QRS Dur : 86 ms
QT/QTc int : 382/393 ms
P/QRS/T axis : -77/21/4 °
RV5/SV1 amp : 2.553/0.801 mV
RV5+SV1 amp : 3.354 mV
RV6/SV2 amp : 2.312/1.640 mV

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

Diagnosis Information:
821: Sinus Arrhythmia
Normal ECG

HRN

dr. Achmad Yusri SpJP
SEKELAS JANTUNG DAN PERIKULIT DARI



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6962 Section: Name:Yulius, K, Tn Sex:Male Age:43 Exam Time:09-09-2022 10:02

DOB:1979-06-29 Height:164.00 cm Weight:59.00 kg		Race:Oriental Race Indications:MCU	
<input checked="" type="checkbox"/> Smoking <input type="checkbox"/> Hypertension		<input type="checkbox"/> Diabetic <input type="checkbox"/> Hyperlipidemia	
Address: Telephone:		<input type="checkbox"/> History of MI <input type="checkbox"/> Family History Medications:	

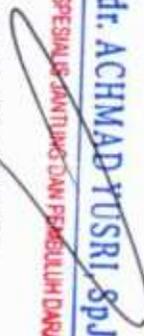
Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	70	114/65	Protocol Name: BRUCE	HR: 142 bpm	Max Elevation: 0.35 mV
EXE1	74	---/---	Target HR: 150 bpm	Target HR: 94.7 %	Max Depression: -0.65 mV
EXE2	103	---/---	Exercise Time: 12:01 mm:ss	METS: 13.5 METs	Max Elevation Change: 0.35 mV
EXE3	140	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 11210.0 bpm*mmHg	Max Depression Change: -0.75 mV
EXE4	117	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 120.0 mmHg	
REC1	95	120/70	Exceed +/-100uV Leads: I III III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 70.0 mmHg	

Total Beats: 1206 Total V: 40 V Pairs: 0 V Run: 0 V bigeminal: 0 V trigeminal: 0 Total Long: 0		Arrhythmia Abnormal Beats: 47 Total S: 7 S Pairs: 0 S Run: 0 S bigeminal: 0 S trigeminal: 0		Reason for End : Symptoms:	
--	--	---	--	-------------------------------	--

Conclusions:

Negative between responses

Operator:


dr. ACHMAD YUSRI & PJP
 SPESIALIS JANTING DAN PERSELULIH DARAH
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:6962 Section: Name:Yulius, K, Tn Sex:Male Age:43 Exam Time:09-09-2022 10:02

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:10:50	Time:11:50
HR:79 bpm BP:114/65 mmHg	HR:79 bpm BP:114/65 mmHg	HR:103 bpm BP:114/65 mmHg	HR:129 bpm BP:114/65 mmHg	HR:118 bpm BP:114/65 mmHg	HR:95 bpm BP:120/70 mmHg
0.03 II 57	0.08 II 67	0.08 II 53	0.17 II 10	-0.16 II 55	0.01 II 96
0.00 III 63	0.06 III 85	0.10 III 77	0.12 III 65	-0.04 III 76	0.02 III 92
-0.02 aVR 19R	0.00 aVR 22R	0.03 aVR 6R	-0.06 aVR 20R	0.12 aVR 24	0.02 aVR 78
-0.02 aVL 27	-0.06 aVL 41	-0.08 aVL 43	-0.14 aVL 75	0.10 aVL 97	-0.02 aVL 77
0.02 aVF 27	0.04 aVF 92	0.02 aVF 29	0.11 aVF 98	-0.14 aVF 68	-0.00 aVF 99
-0.01 V1 43	0.04 V1 41	0.06 V1 27	0.03 V1 24	0.04 V1 22	0.02 V1 96
-0.00 V2 30	0.02 V2 57	0.02 V2 15	-0.03 V2 27	-0.04 V2 32	0.02 V2 05
0.07 V3 89	0.12 V3 05	0.16 V3 17	0.15 V3 98	0.08 V3 61	0.09 V3 96
0.09 V4 38	0.08 V4 71	0.05 V4 88	-0.05 V4 75	-0.03 V4 89	0.07 V4 71
0.14 V5 13	0.16 V5 02	0.17 V5 09	0.02 V5 82	0.03 V5 03	0.11 V5 31
0.11 V6 59	0.09 V6 07	0.09 V6 70	-0.01 V6 34	0.04 V6 17	0.07 V6 64
0.12 27.05	0.14 26.89	0.14 36.61	0.06 28.96	0.06 25.34	0.11 38.19

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6962

Section:

Name: Yulius, K, Tn

Sex: Male

Age: 43

Exam Time: 09-09-2022 10:02

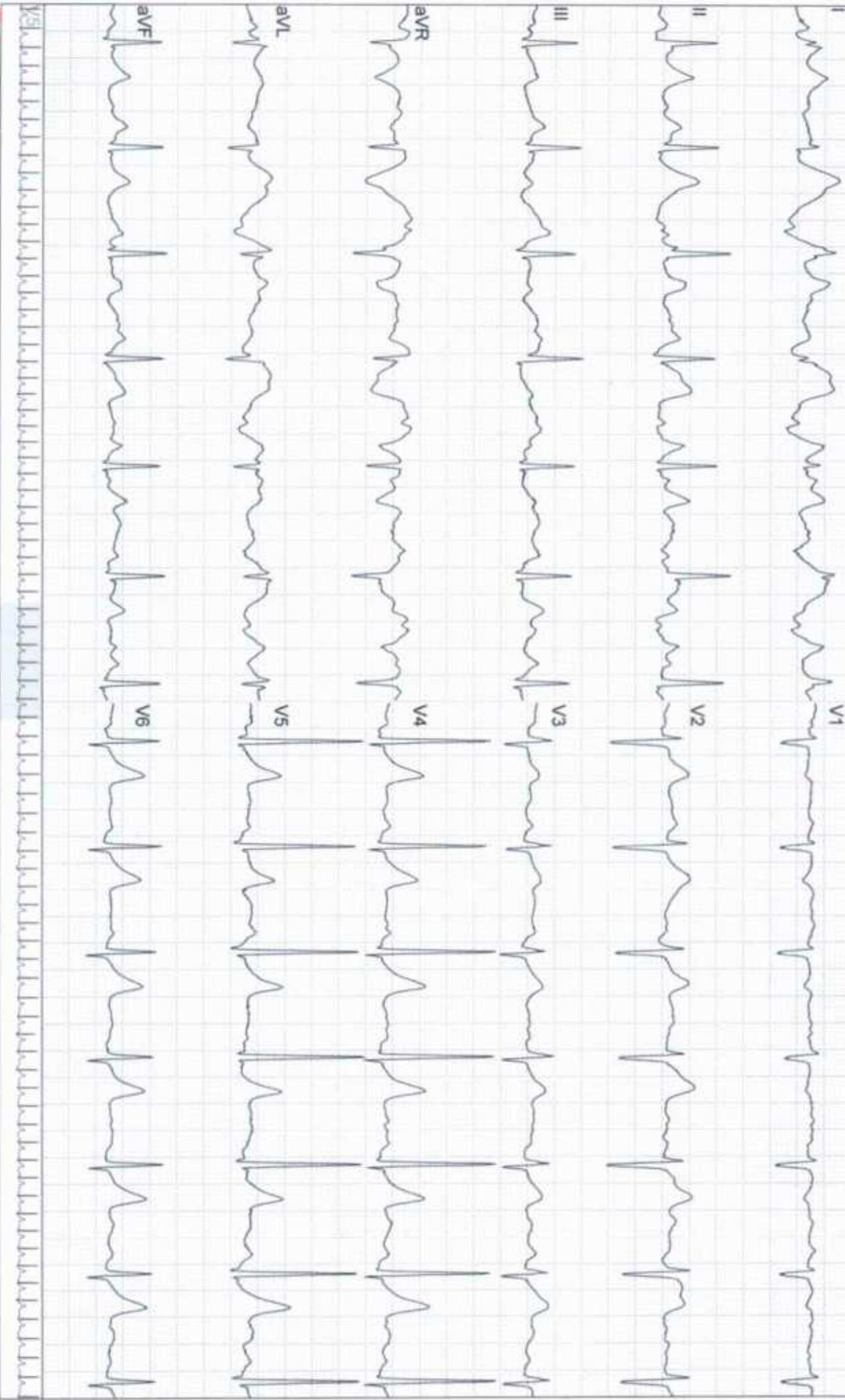
Time: 00:40

Stage: [2 / 6] EXE1 00:10 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 73 bpm

BP: 114/65 mmHg

10mm/mV 25mm/s

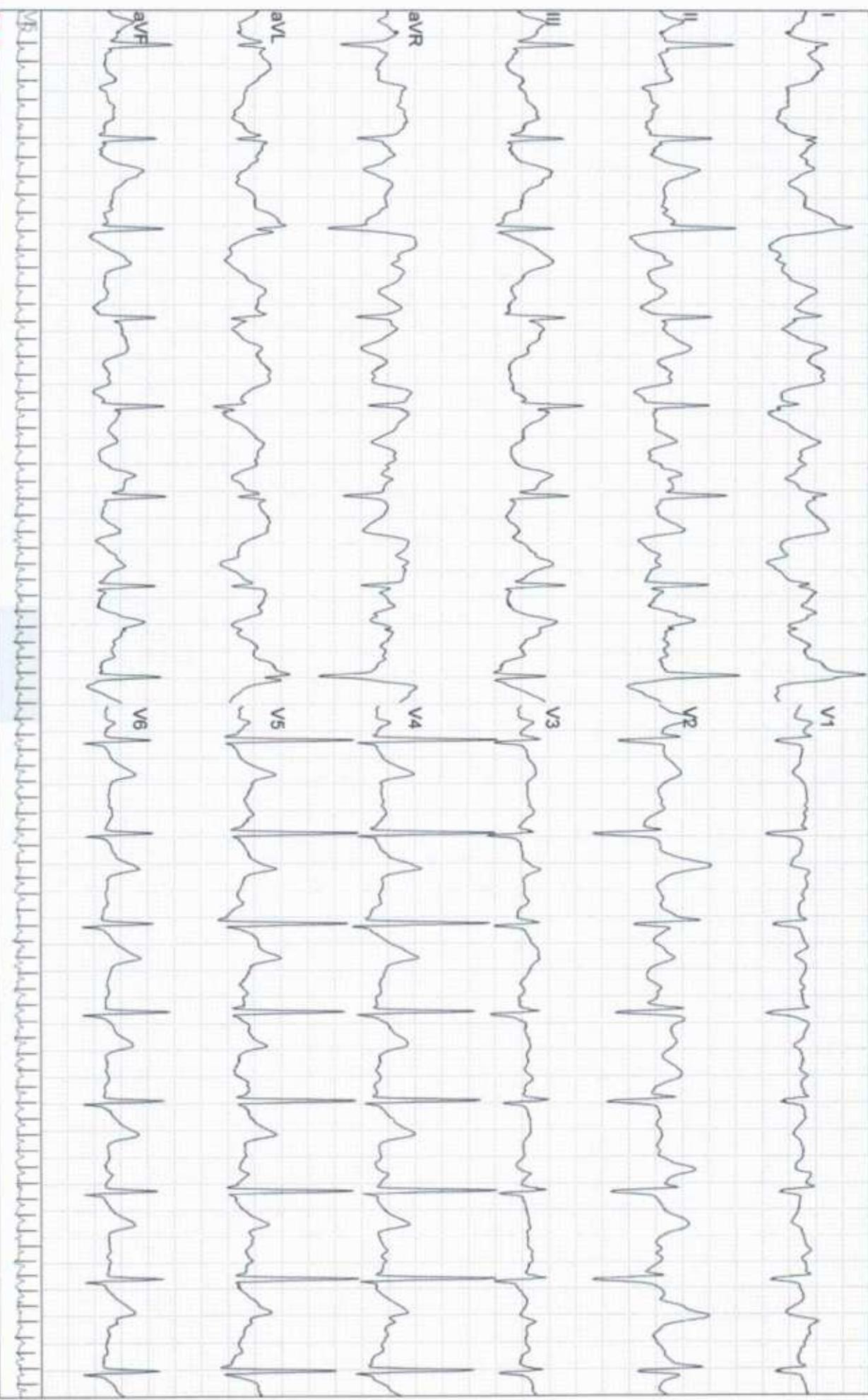


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6962 Section: Name:Yulius, K, Tr Sex:Male Age:43 Exam Time:09-09-2022 10:02

Time:03:30 Stage:[3/6] EXE2 00:00 [4.0 Km/h 12.0 %] HR:86 bpm BP:114/65 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6962

Section:

Name:Yulius, K. Tr

Sex:Male

Age:43

Exam Time:09-09-2022 10:02

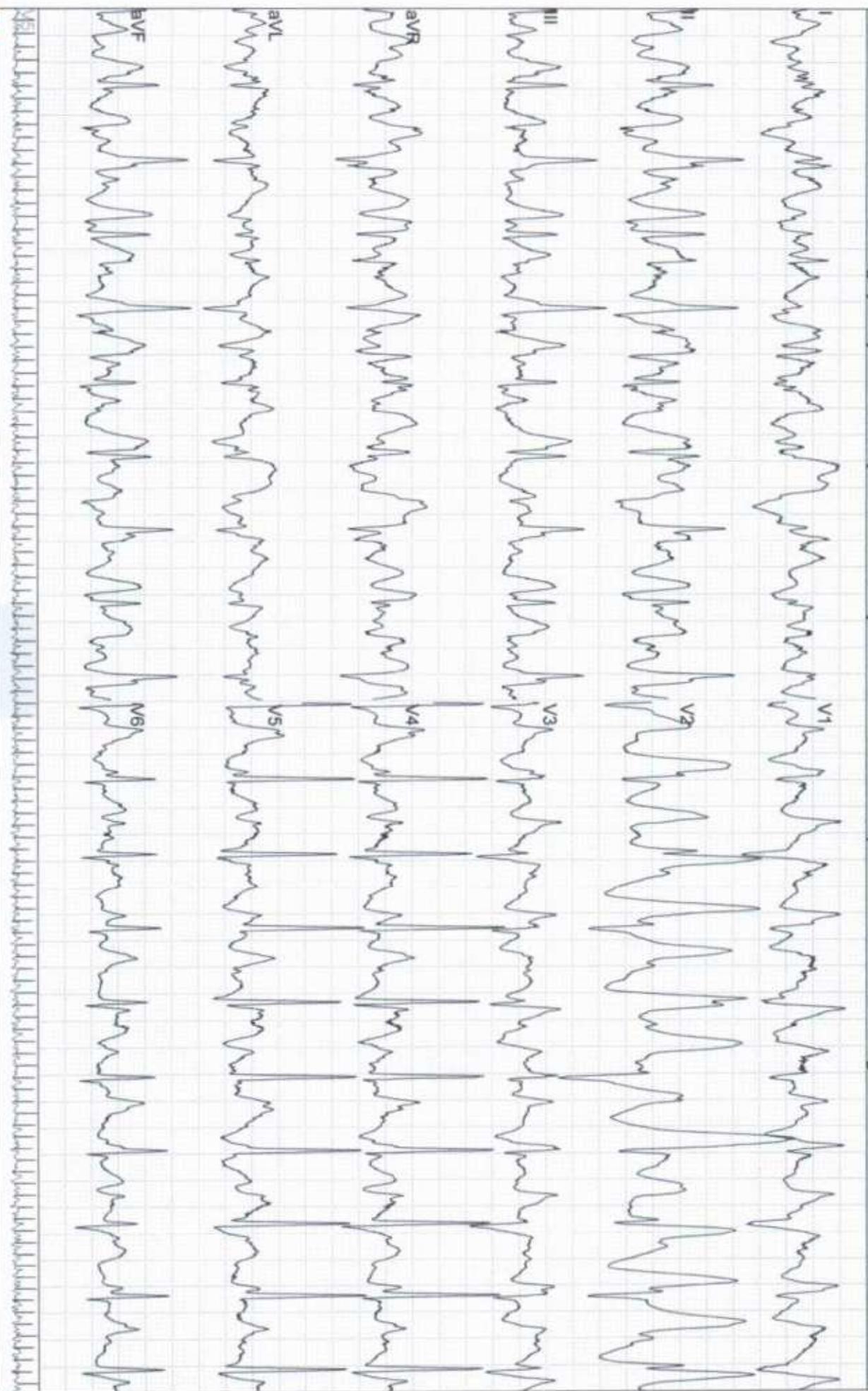
Time:06:43

Stage: [4 / 6] EXE3 00:13 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR:119 bpm

BP:114/65 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6962

Section:

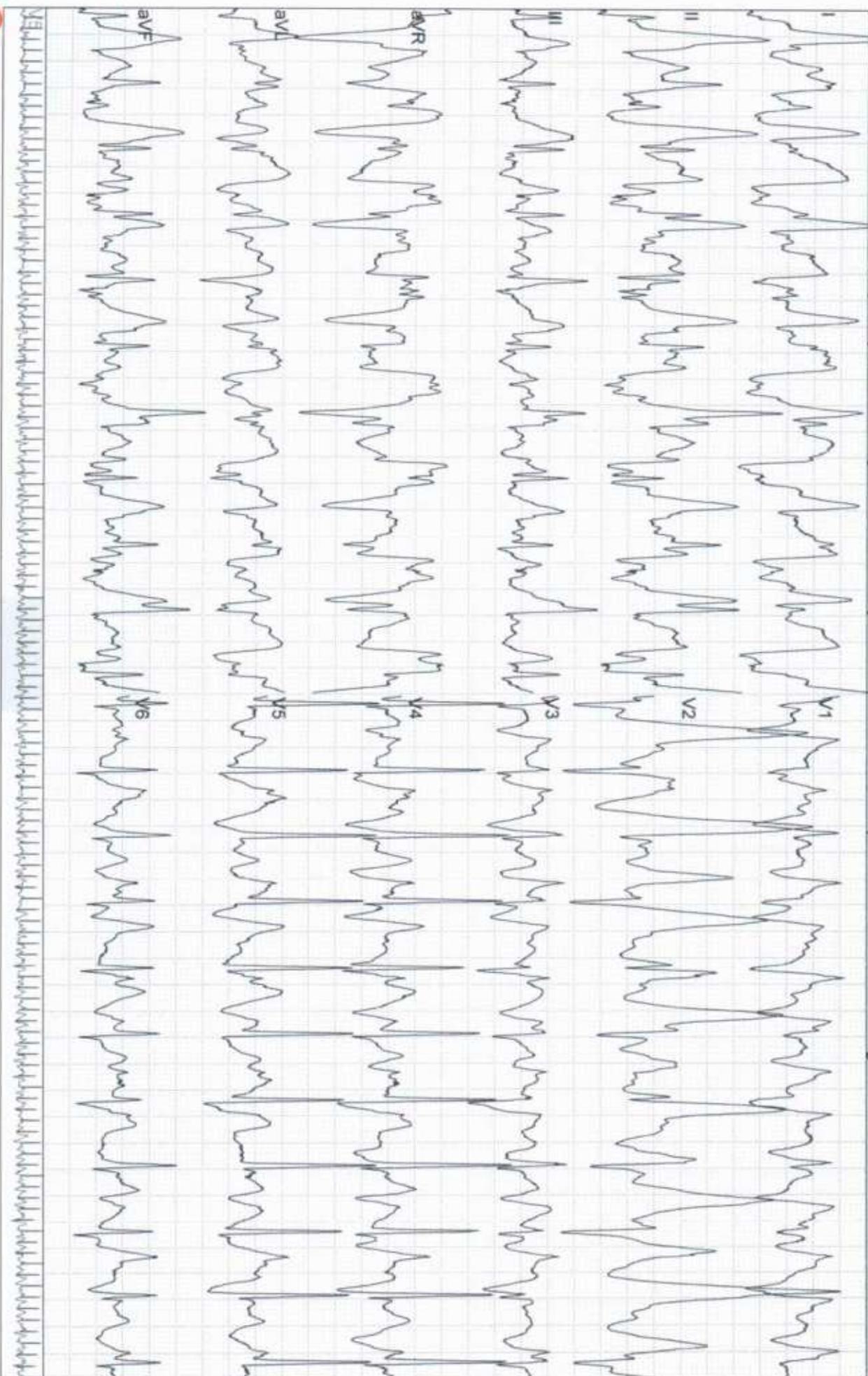
Name:Yulius, K, Tn

Sex:Male

Age:43

Exam Time:09-09-2022 10:02

Time:09:23 Stage:4 / 6 | EXE3 02:53 [5.5 Km/h 14.0 %] HR:129 bpm BP:114/65 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6962 Section: Name:Yulius, K, Tn Sex:Male Age:43 Exam Time:09-09-2022 10:02

Time:11:00 Stage [6 / 6] Recovery 00:00 [0.0 Km/h 0.0 %] HR:118 bpm BP:114/65 mmHg 10mm/mV 25mm/s

