

## PERSONAL DATA

No. MCU	:	1776/GMI-MCU/III/2022
No. Badge	:	-
Nama	:	<b>ARIES WANDY ASBAR, Tn.</b>
Umur	:	37 tahun
Perusahaan	:	<b>PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA</b>
Jabatan	:	Inspection & Testing
Tgl Pemeriksaan	:	04/03/2022
Alamat	:	<i>Jl. Teluk Ladang RT 32 Handil 3</i>



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2022**



NAMA : ARIES WANDY ASBAR  
TANGGAL LAHIR : 19 / 04 / 1984  
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
S/N :  
IGG :  
DEPT/SERVICE :  
LOKASI KERJA :  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

Medical Department

## HEALTH SURVEILLANCE

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

## IDENTITAS PEGAWAI

1. Posisi : Inspector & Testing  
 2. Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -  
 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai  
 4. Jumlah anak : Anak laki-laki ..... Orang, Anak Perempuan ..... orang  
 5. Alamat sekarang : Jl Teluk Ladang RT 31 Handit 3  
 6. No. Extension Telpon. : Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) .....  
 ..... Telpon/HP 0813 4749 3159

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bling	Dosis	Klorin	Radiasi	Ergonomi	Min-Max

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 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Jantung              | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kencing Manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |

f. Timbul benjolan/tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
h. Asma	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>

#### RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?   
 1. Ya  2. Tidak   
Bila tidak, lanjutkan ke no. 6
2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?   
 1. Ya  2. Tidak
4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?   
 1. Ya  2. Tidak
6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?   
 1. Ya  2. Tidak   
Bila tidak, lanjutkan ke no. 8
7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ?   
 1. Ya  2. Tidak

## KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?      1. Ya      2. Tidak        
Bila tidak, lanjutkan ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?  
1. Ya, setiap hari        
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak lanjutkan ke no. 14
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)  
1. Kadar nikotin rendah        
2. Kadar nikotin sedang  
3. Kadar nikotin tinggi
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?  
1. Tidak pernah        
2. Kadang-kadang  
3. Selalu
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?      1. Ya      2. Tidak
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?      1. Ya      2. Tidak
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?      1. Ya      2. Tidak
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?  
*Dari no. 11 lanjutkan ke pertanyaan alkohol*  
1. Rokok pertama di pagi        
2. Rokok lainnya
12. Apakah anda ingin berhenti merokok ?      1. Ya      2. Tidak
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok ?  
1. Ya      2. Tidak  
*Lanjutkan ke pertanyaan alkohol*
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

## KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?      1. Ya      2. Tidak        
Bila tidak, lanjutkan ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?      1. Ya      2. Tidak        
Bila tidak, lanjutkan ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?      1. Ya      2. Tidak        
Bila tidak, lanjutkan ke olahraga
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

## AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
4. Bagaimana Intensitas olahraga yang Anda lakukan ?  
1. Ringan      4. Berat        
2. Sedang      5. Sangat berat  
3. Cukup berat

**POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN**

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

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
- |                         |       |          |                            |
|-------------------------|-------|----------|----------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Penyakit jantung     | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma                 | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- |                         |       |          |                            |
|-------------------------|-------|----------|----------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Penyakit jantung     | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi               | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma                 | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?  2

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?  1. Ya    2. Tidak  
Bila tidak, lanjutkan 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 pertama 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 | <input type="checkbox"/> |
| 3. Suntik | 7. Tubektomi | <input type="checkbox"/> |
| 4. Susuk  | 8. Lainnya   | <input type="checkbox"/> |

## 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 Maret ..... 20..  
Nama dan tanda tangan karyawan

( ..... Aries Wandy Arbar ..... )

## MEDICAL CHECK UP -2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	ARIES WANDY ASBAR, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	------------------------	-----	---	------	---

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/60 mmHg	Pulse	71 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	62 kg	Height (H)	168 cm	BMI	21,97	Waist	83 cm

(\* BMI = W / H<sup>2</sup> (*Underweight* = <18, *Normal* 18-25, *Overweight* 25-30, *Obese* > 30)

## II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries C, Filling(F), Missing (M), Radix®	✓		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/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing		✓
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/20	-	-	7-R/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	<b>COMMENT :</b> Gula Darah 2 Jam PP 173 mg/dL, Triglycerida 161 mg/dL (Meningkat).
✓	Abnormal	

### III. CHEST X-RAY

*See attached result*

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

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

*See attached result*

Normal	✓	Abnormal	(specify) : <b>Normal Sinus Rhythm</b>
--------	---	----------	--

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

*See attached result*

Normal	✓	Abnormal	(specify) : <b>Negative Ischemic Response, 12 Mets.</b>
--------	---	----------	---

### 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	



## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

Balikpapan, 08/03/2022

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : <b>ARIES WANDY ASBAR, Tn.</b>	Umur : 37 tahun	S/N : -
Posisi : Inspection & Testing	MCU ID : 1776/GMI-MCU/III/2022	Dept. : -

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

**04/03/2022**

### TEMUAN :

- \* Berat Badan = 62 Kg (Normal), BMI = 21,97 ; BB Ideal = 50,80 - 70,56 Kg. Lingkar Perut : 83 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Berhenti MEROKOK. BEROLAHHRAGA, Intensitas SEDANG.
- \* Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : N/A.
- \* Fisik = TD : 110/60 mmHg (Normal). Gigi : Caries. Romberg Test : Negatif.
- \* Fisik = Mata : VOOS : 20/20 (Normal), Jaeger Test : J1, VD : 7-R/30, VF ODS : 85% (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- \* Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Normal. Urine : Normal. Kimia Darah : Gula Darah 2 Jam PP 173 mg/dL, Trigliserida 161 mg/dL (Meningkat).
- \* Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. 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 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 :

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FIT  | Sebagai : Inspection & Testing |
| <input type="checkbox"/> UNFIT           | Di : PHM & PHKT                |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT |                                |



### SARAN - SARAN :

- \* Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- \* Diet RENDAH GULA ; Periksa ulang GULA DARAH Puasa dan 2 jam PP. Cek lab. HbA1C, untuk mengetahui kadar gula darah 3 bulan yang lalu.
- \* Diet RENDAH LEMAK; Batasi Makan GORENGAN; Lakukan pemeriksaan laboratorium LEMAK DARAH 3 bulan kemudian.
- \* 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 : **04/03/2023**

Mengetahui :

dr. ....

Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,

**Grand**  
MEDICA INDONESIA

dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017



**Patient Data**

ID Number :	1776/GMI-MCU/III/2022	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	<b>ARIES WANDY ASBAR, Tn.</b>	Occupation :	Inspection & Testing
Gender :	Laki-Laki	Test Date :	04/03/2022
DOB / Age :	19/04/1984 / 37 Yo.	BMI :	21,97
Height (cm)	168	Weight (kg) :	62

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)					
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)				
	Male	1			-4	Low Risk	1			
	25-34	-4			-3	Low Risk				
	35-39	-3			-2	Low Risk				
	40-44	-2			-1	Low Risk				
<b>Age</b>	45-49	0	37	-3	0	Low Risk				
	50-54	1			1	Low Risk				
	55-59	2			2	Moderate Risk				
	60-64	3			3	Moderate Risk				
<b>Blood Pressure</b>	Normal	0	110/60	0	4	Moderate Risk				
	High Normal	1			5	High Risk				
	Grade 1 Hypertension	2			6	High Risk				
	Grade 2 Hypertension	3			7	High Risk				
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk				
<b>BMI (Kg/m2)</b>	13,79 - 25,99	0	21,97	0	9	High Risk				
	26,00 - 29,99	1			10	High Risk				
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk				
<b>Smoke</b>	Never	0	Ex Smoker	3	12	High Risk				
	Ex Smoker	3			13	High Risk				
	Smoker	4				>30				
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	<b>Result</b>					
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk					
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Medium	0	9,0%					
	Low	1			Risk Category					
	Medium	0			Low Risk					
	High	-3								
<b>Total Point</b>				<b>1</b>						

**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.** : 1776 /GMI-MCU/III/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ARIES WANDY ASBAR, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 37 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR AND TESTING		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 04 Maret 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
---------------------------	----------------	---------------------------------	--------

**HEMATOLOGI**

**HEMATOLOGI RUTIN**

Hemoglobine (Hgb)	13,5	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	40,0	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,4	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	6,7	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> /µL
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	0,6	0 - 3	%
Neutrofil	67,9	50 - 70	%
Lymphocyte	24	20 - 40	%
Monocyte	7,5	3 - 12	%
MCV	86	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,7	11 - 16	%
RDW- SD	41,0	35 - 56	fL
Thrombocyt	155	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>

**KIMIA KLINIK**

**METABOLISME GLUKOSA/DIABETES**

Glucose Fasting	72	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	173	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL

**PROFIL LEMAK**

Cholesterol total	125	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
-------------------	-----	--	-------

**Nomor Lab.** : 1776 /GMI-MCU/III/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ARIES WANDY ASBAR, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 37 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR AND TESTING		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 04 Maret 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Triglycerides	161	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	66	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	27	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	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	32	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	19	0 - 40	U/L
<i>Bilirubin</i>			
Bilirubine direct	0,40	< 0,50	mg/dL
Bilirubine indirect	0,6	0 - 0,9	mg/dL
Bilirubine total	1,0	0,2 - 1,1	mg/dL
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	6,2	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	35	10 - 50	mg/dL
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		

**Nomor Lab.** : 1776 /GMI-MCU/III/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ARIES WANDY ASBAR, Tn. / Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 37 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR AND TESTING	<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 04 Maret 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>KIMIA</b>			
Berat jenis	1,010	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/ $\mu$ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : 1< 0,018 (Negatif)	mg/dL
<b>MIKROSKOPIS URIN</b>			
Epithel	2-3		
WBC	2-3		
RBC	1-2		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		

Tanggal pengambilan sampel : 04 Maret 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien  
(Patient Number)

Nomor Film  
(Film Number)

: 1776

**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : ARIES WANDY ASBAR, Tn.

Umur  
(Age) : 37      Tahun  
(years old)

Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTIND SINERGI PERSADA

Pekerjaan  
(Occupation) : INSPECTOR AND TESTING

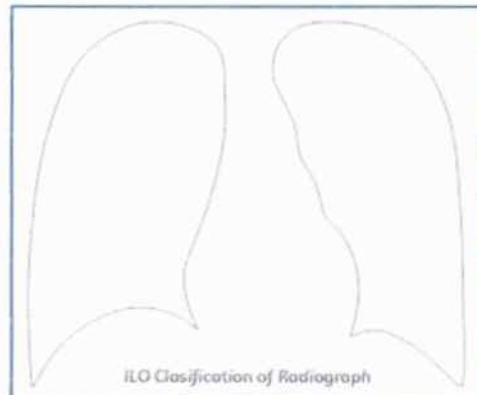
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 04 Maret 2022

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Foto thorax

Posisi Penyiniran  
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyiniran  
(Exposure Condition) : kV : 58  
mAs : 3,6



ILO Classification of Radiograph

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

**Penjelasan Keadaan Abnormal**  
(Comment on Abnormalities)

1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
2. Kelainan Bayangan Jantung?  
(Abnormal heart shadows)
3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?  
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?  
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
5. Kelainan Paru-paru?  
(Abnormal Lung Fields)
6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?  
(Any evidence of tubercular lesions)
7. Gambaran Abnormal Lainnya?  
(Detail of Other Abnormalities)

<input type="radio"/> No	Yes →

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi

**Allengers**  
Passion for excellence

**Patient Data**

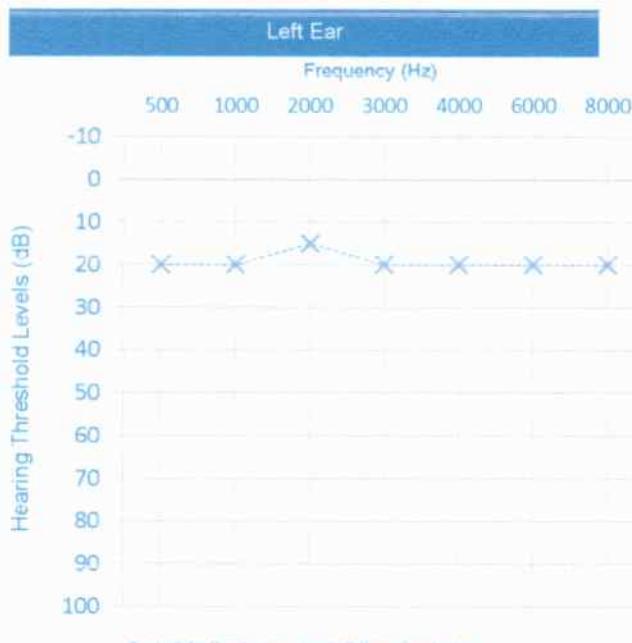
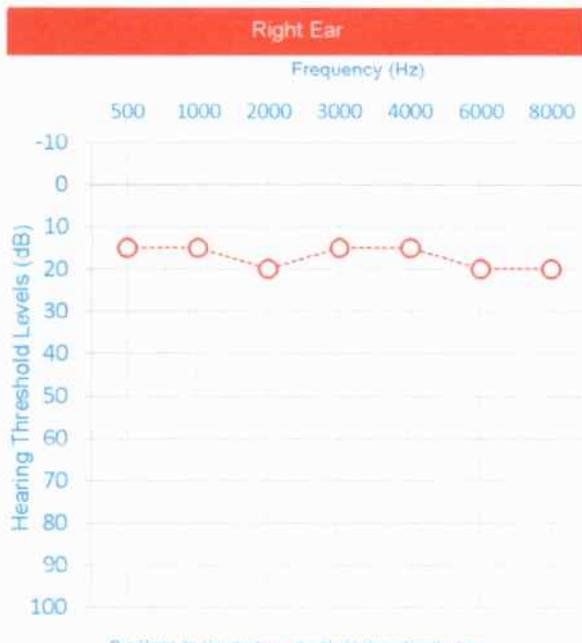
ID Number	1776	Gender	Laki-laki
First Name	ARIES	Occupation	Inspector Testing
Last Name	WANDY, A	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	37 Yo.	Test Date	4 Maret 2022

**Occupational Noise Exposure**

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

**Test Detail**

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


**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal								ITL	Canal	Normal								ITL
Ear Drum	Normal								RIGHT	Ear Drum	Normal								LEFT
Conduction	Frequency (Hz)								EAR	Conduction	Frequency (Hz)								EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000				500	1000	2000	3000	4000	6000	8000		
	Air	15	15	20	15	15	20	20			16,7	Air	20	20	15	20	20	20	18,3
Bone											0,0	Bone							0,0

**Conclusion / Medical Report**

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

Signature



dr. Hendra A.Z.

 Instrument used  
 SIBEL SOUND 400

 Standard  
 OSHA





Patient Data

ID Number	1776	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Name	<b>ARIES WANDY ASBAR,Tn</b>	Occupation	Inspector And Testing
Gender	Male	Test Date	04 Maret 2022
DOB / Age	19 April 1984	/ 37 Yo.	
Height (cm)	168	Weight (kg)	62
		BMI	21,97

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up	
Pre-exercise BP	110/60	mmHg
Heart Rate	70	bpm
Respiration	20	x/mnt
Resting ECG	<i>MGR</i>	

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	133	bpm	Target Heart Rate	155 bpm
Max Blood Pressure	120/70	mmHg	Max Heart Rate	85,8 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,42 ml/kg/min

Reason Of End

- |  |                                  |  |                                    |
|--|----------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fatigue               | <input type="checkbox"/> Dyspnoe | <input checked="" type="checkbox"/> Angina           | <input type="checkbox"/> Dizziness |
| <input type="checkbox"/> ST- T segment changes |                                  | <input checked="" type="checkbox"/> Maximum HR reach |                                    |

ST- T segment changes

- |  |   |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> No changes | <input type="checkbox"/> ST-segment depression 0,5 - 1 mm                   |
| <input type="checkbox"/> Upsloping             | <input type="checkbox"/> Significant changes (ST-segment depression > 1 mm) |

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

- |                              |                               |                                  |  |                               |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Low | <input type="checkbox"/> Fair | <input type="checkbox"/> Average | <input checked="" type="checkbox"/> Good | <input type="checkbox"/> High |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|

Blood Pressure Response

- |   |  |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal Response | <input type="checkbox"/> Hypertensive Response |
|---|--|

Functional Classification

- |  |                                  |                                   |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Clas I | <input type="checkbox"/> Clas II | <input type="checkbox"/> Clas III |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|

Conclusion / Medical Report

*Negative ischemic response  
due to work at kenak area*

Recommendation :

Cardiologist Signature

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



04-03-2022 11:59:39

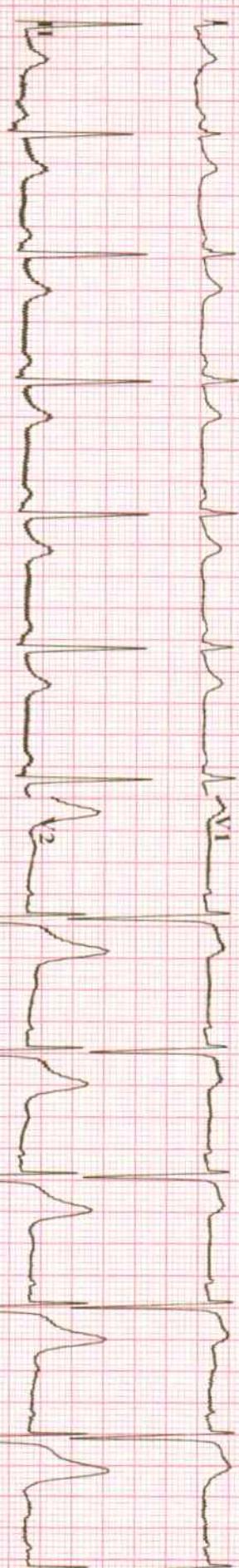
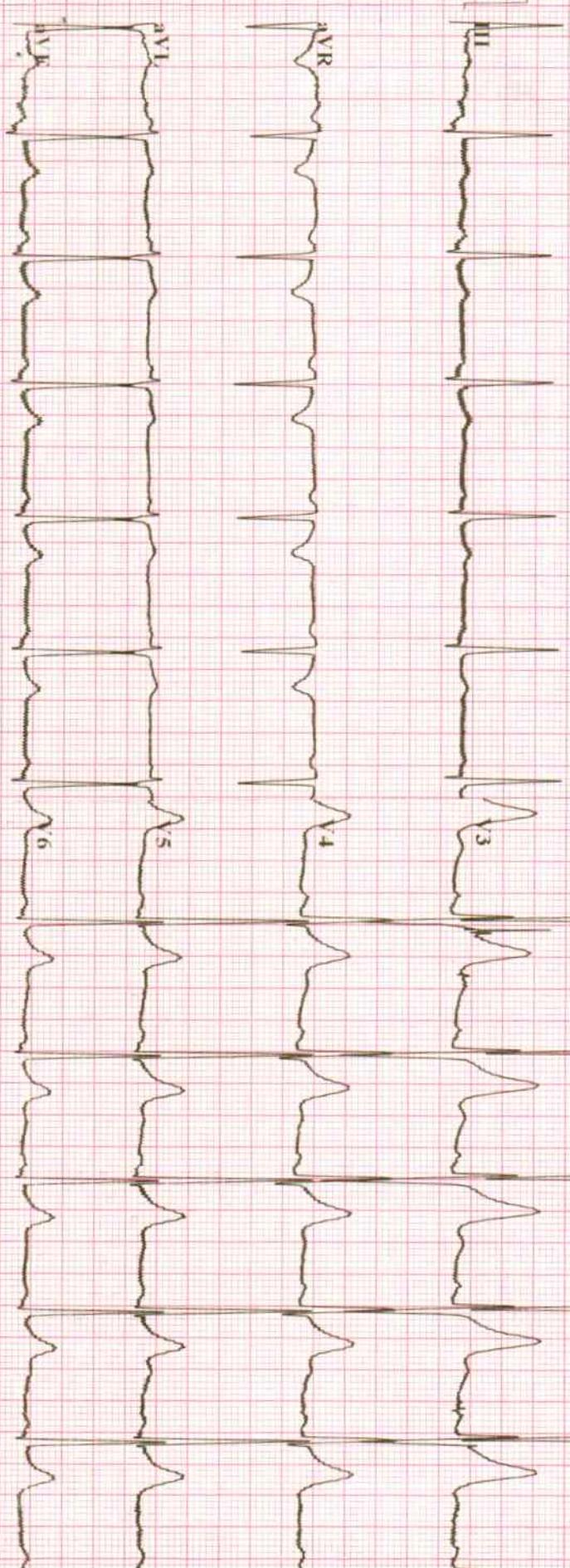
ID : 1776  
Name : Aries Wandy Asbar  
Age : 37 Years  
Department: PT. Inspektindo

HR : 71 BPM  
P Dur : 108 ms  
PR int : 140 ms  
QRS Dur : 88 ms  
QT/QTc int : 361/394 ms  
P/QRS/T axis : 61/75/53 °  
RV5/SV1 amp : 2.905/2.175 mV  
RV5+SV1 amp : 5.080 mV  
RV6/SV2 amp : 2.346/3.318 mV

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
304: Left Ventricular Hypertrophy?

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

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
SPESIALIS JANTUNG DAN PENGULUDARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:1776

Section:

Name:Aries Wandy,A,Tn

Sex:Male

Age:38

Exam Time:04-03-2022 13:42

DOB:1984-04-19  
Height:168.00 cm  
 Smoking  
 Hypertension  
 Diabetic  
 Hyperlipidemia  
 Family History

Address:  
 Telephone:

Information  
 Indications:MCU

Race:Oriental Race  
 Weight:62.00 kg  
 History of MI  
 Family History

Medications:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Protocol Name	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	93	-----		BRUCE	HR: 133 bpm	Max Elevation: 0.44 mV 00:30 V2
EXE1	92	110/60	Target HR:	155 bpm	Target HR: 85.8 %	Max Depression: -0.29 mV 00:30 III
EXE2	94	110/60	Exercise Time:	12:00 mm:ss	METs: 13.5 METs	Max Elevation Change: 0.15 mV 00:30 V2
EXE3	120	115/60	Max Speed:	6.8 km/h	HR*BP: 12065.0 bpm*mmHg	Max Depression Change: -0.30 mV 11:40 V5
EXE4	125	-----	Max Grade:	16.0 %	SYS: 120.0 mmHg	
REC1	110	120/70	Exectd +/-100uV Leads:	V1 V2 V3 V4 V5 V6	DIA: 70.0 mmHg	
			DUKE Score:	-----		

Arrhythmia

Total Beats:	1262	Abnormal Beats:	1	Reason for End :
Total V:	1	Total S:	0	
V Pairs:	0	S Pairs:	0	
V Run:	0	S Run:	0	
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0	
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0	
Total Long:	0			

Reason for End :  
 Total S: 0  
 Symptoms:

Conclusions:

Negatif Ischemic Kejadian

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
 SESSAAT JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Operator:

Reviewing Physician:

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

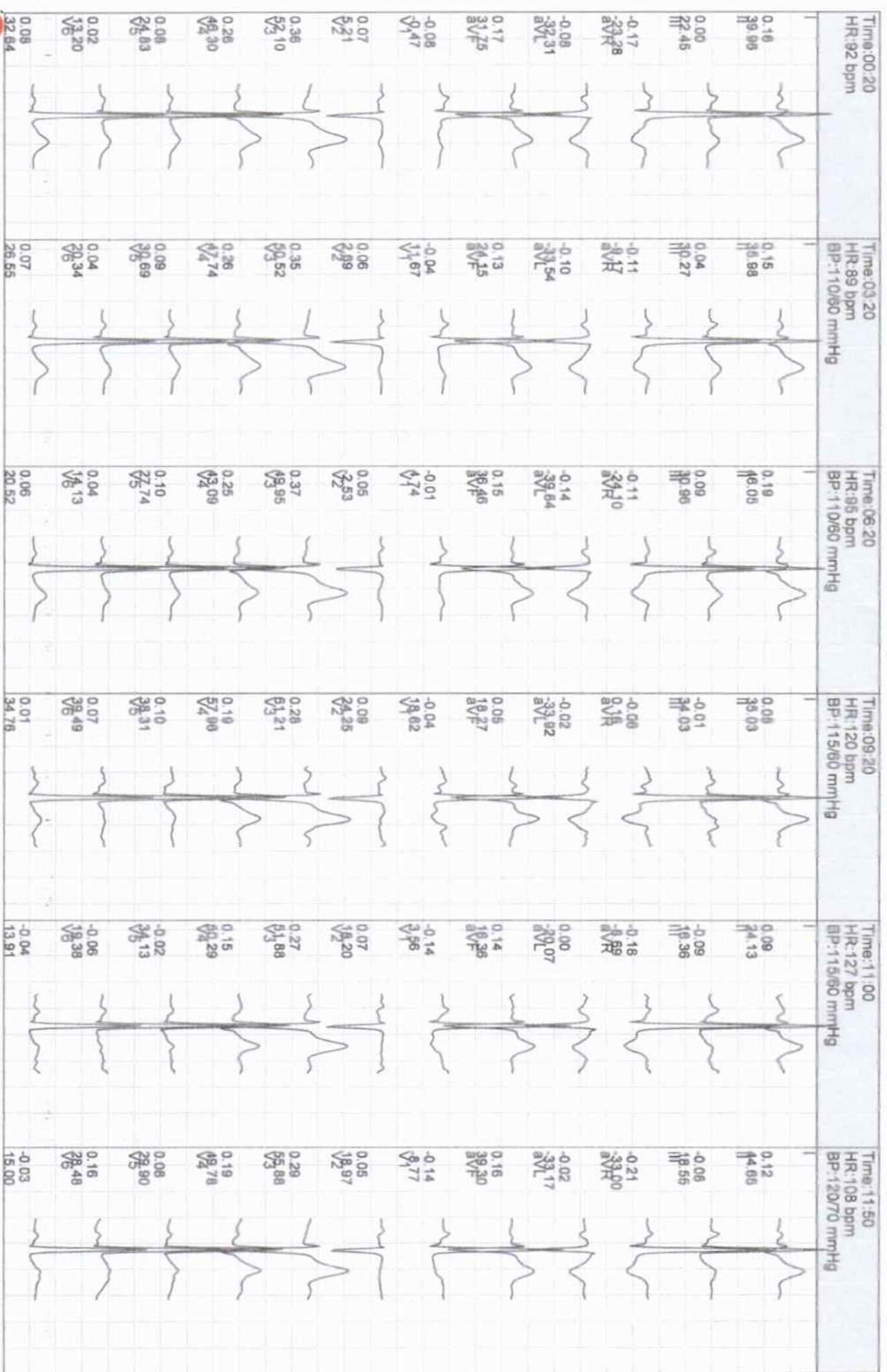
ID:1776

Section:

Name:Aries Wandy,A,Tn Sex:Male

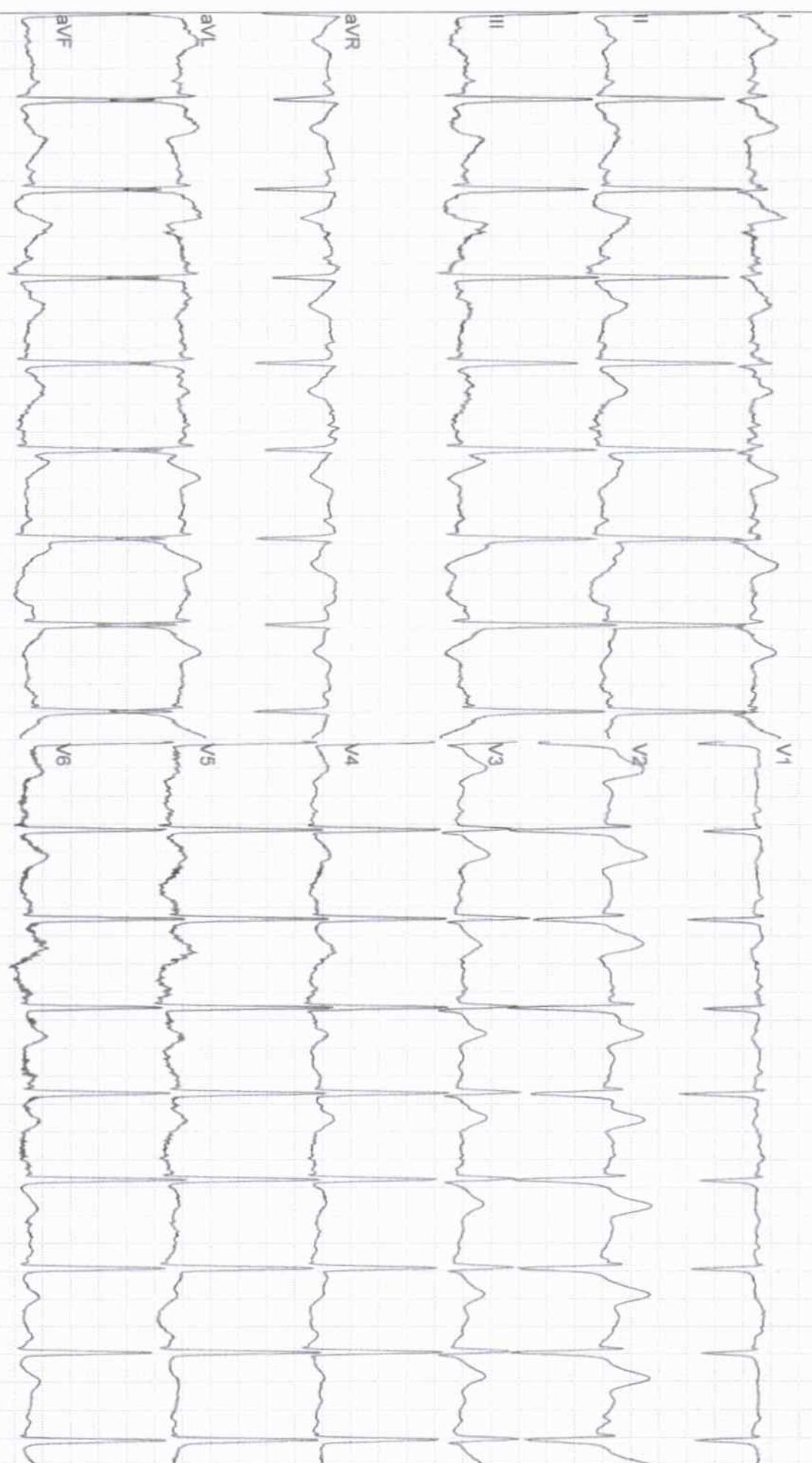
Age:38

Exam Time:04-03-2022 13:42



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776

Time:00:26

Stage:[1 / 6] PRE-EXE 00:26 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

Name:Aries Wandy,A.Tn Sex:Male

Age:36

Exam Time:04-03-2022 13:42  
10mm/mV 25mm/s

HR:92 bpm

Section:

HR:

Name:

Sex:

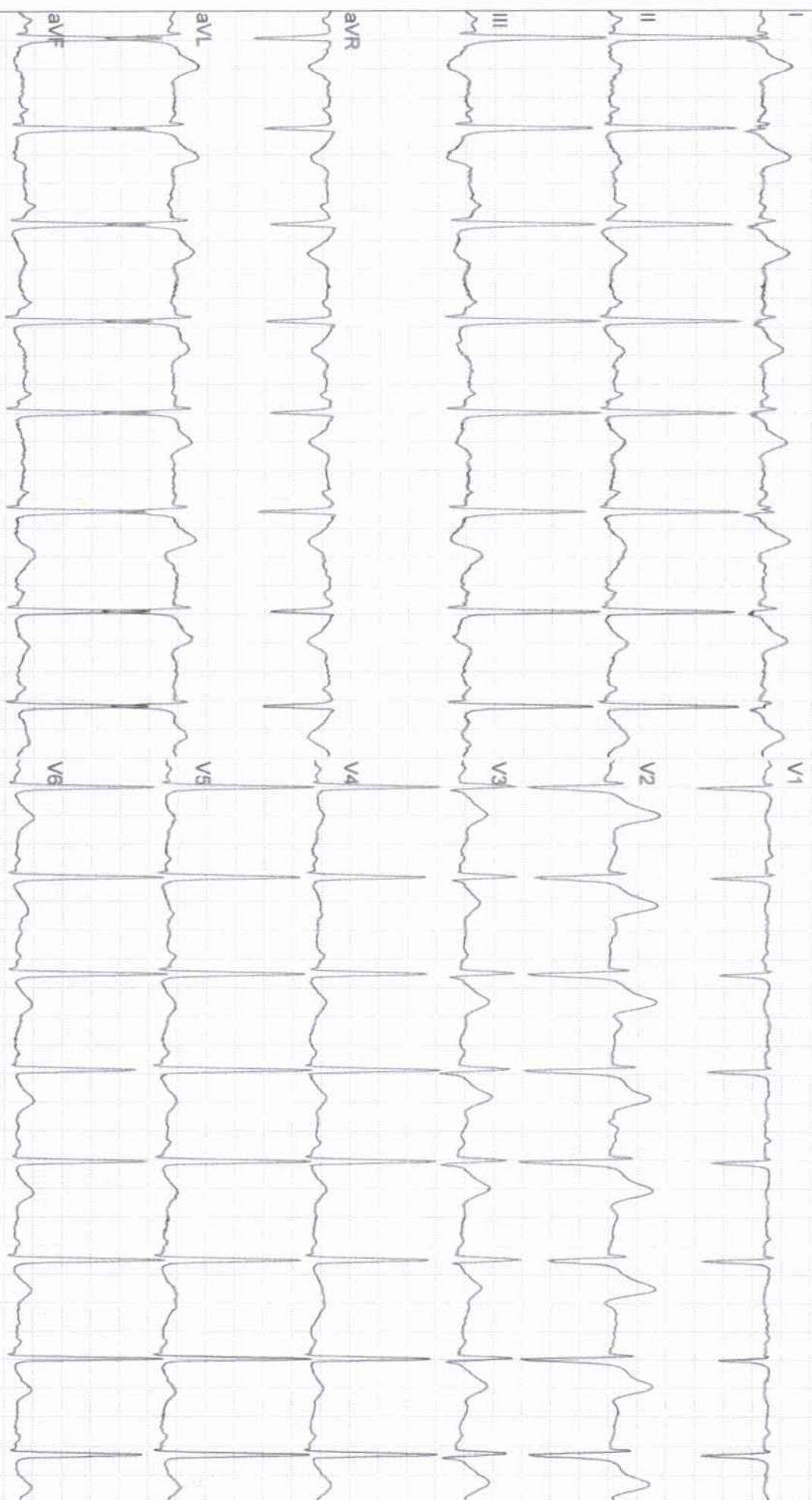
Age:

Exam Time:

10mm/mV 25mm/s

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776

Section:

Name:Aries Wandy A, Tn

Sex:Male

Age:38

Time:03:20

Stage:

2 / 6 EXE1 02:50 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

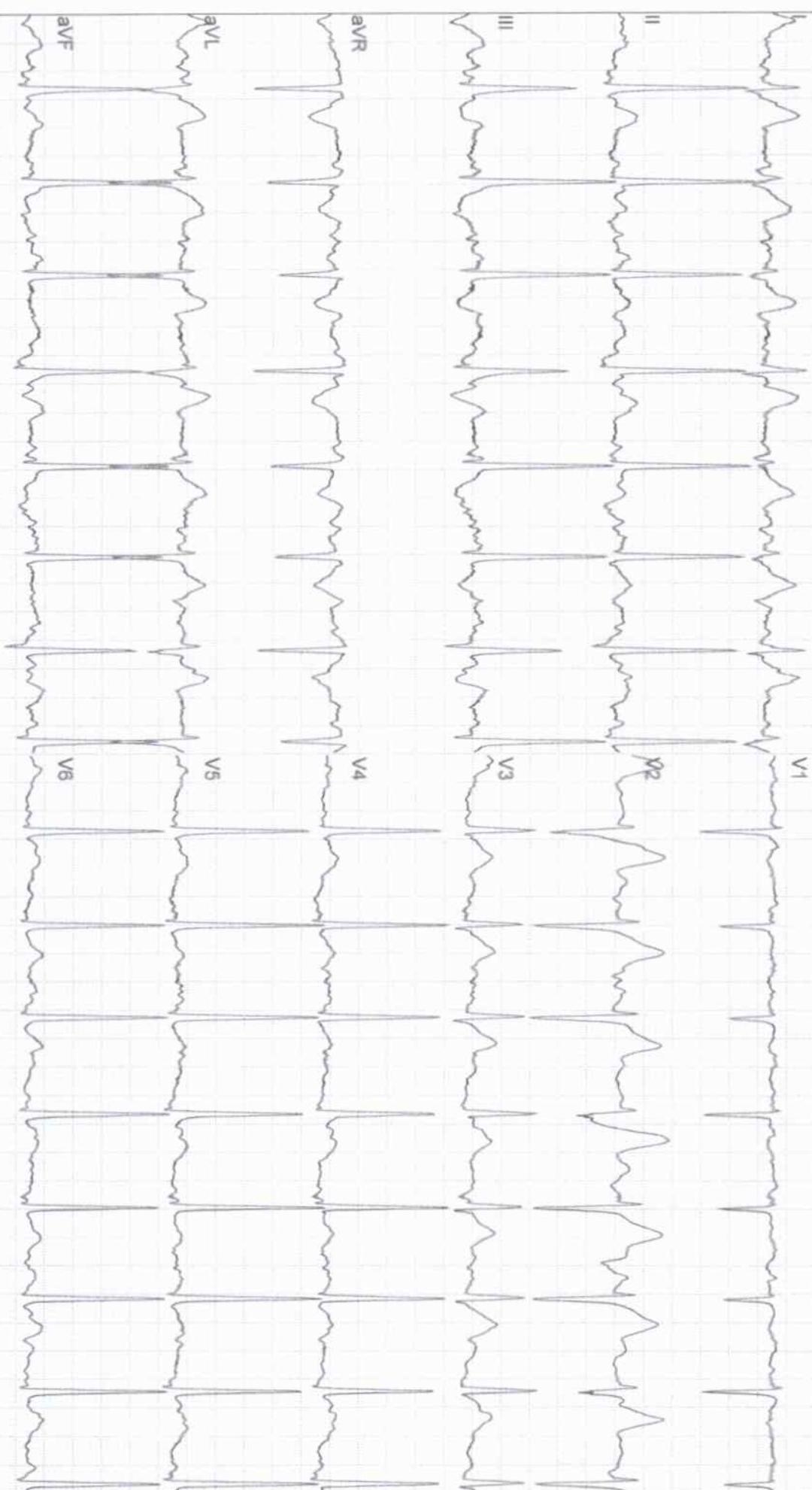
HR:89 bpm

BP:110/60 mmHg

Exam Time:04-03-2022 13:42  
10mm/mV 25mm/s

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776

Time:06:16

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

Name:Aries Wandy,A,Tn

Sex:Male

Age:38

Exam Time:04-03-2022 13:42

10mm/mV 25mm/s

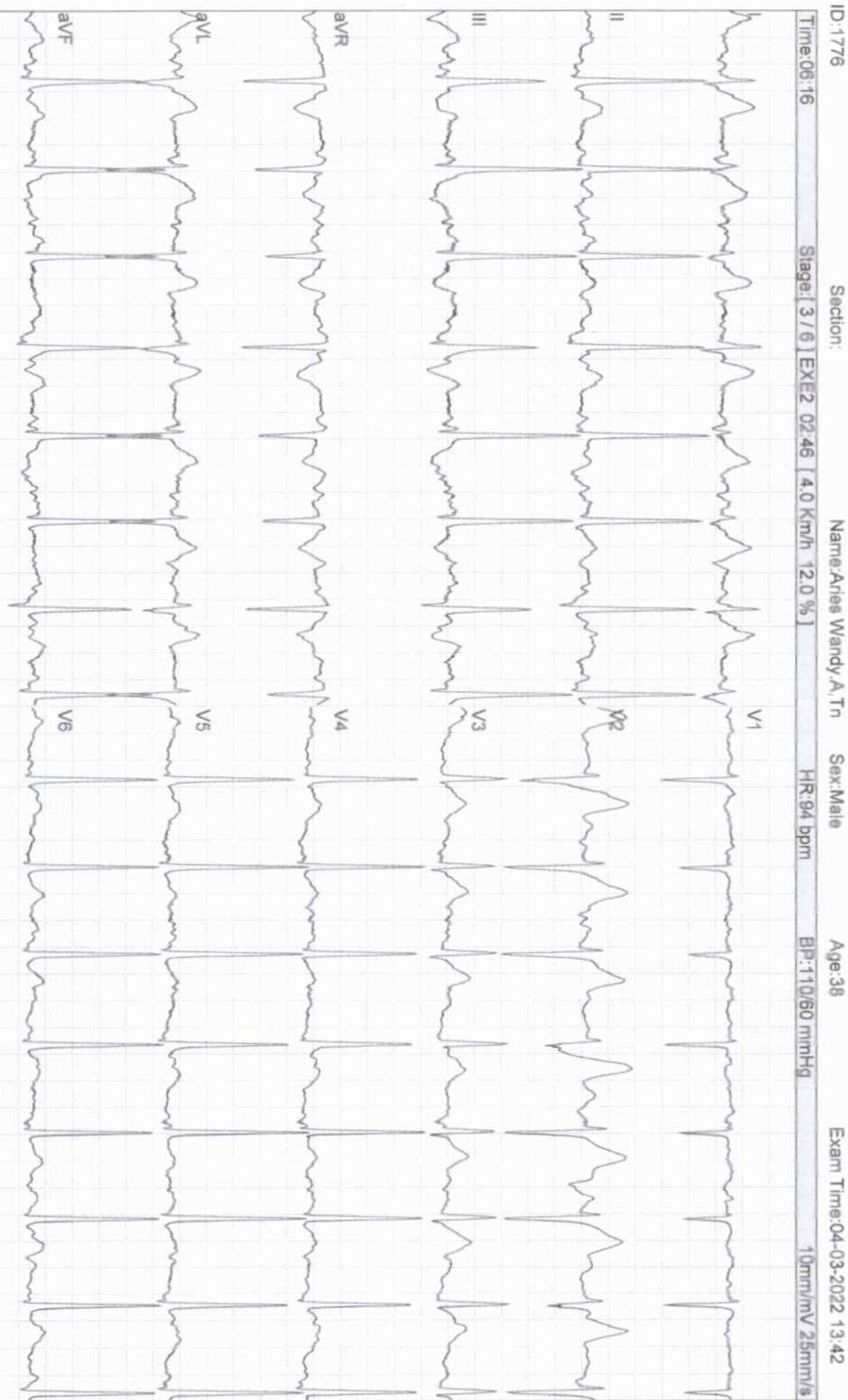
HR:94 bpm

BP:110/60 mmHg

Page 1

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776  
Time:06:16  
Section:

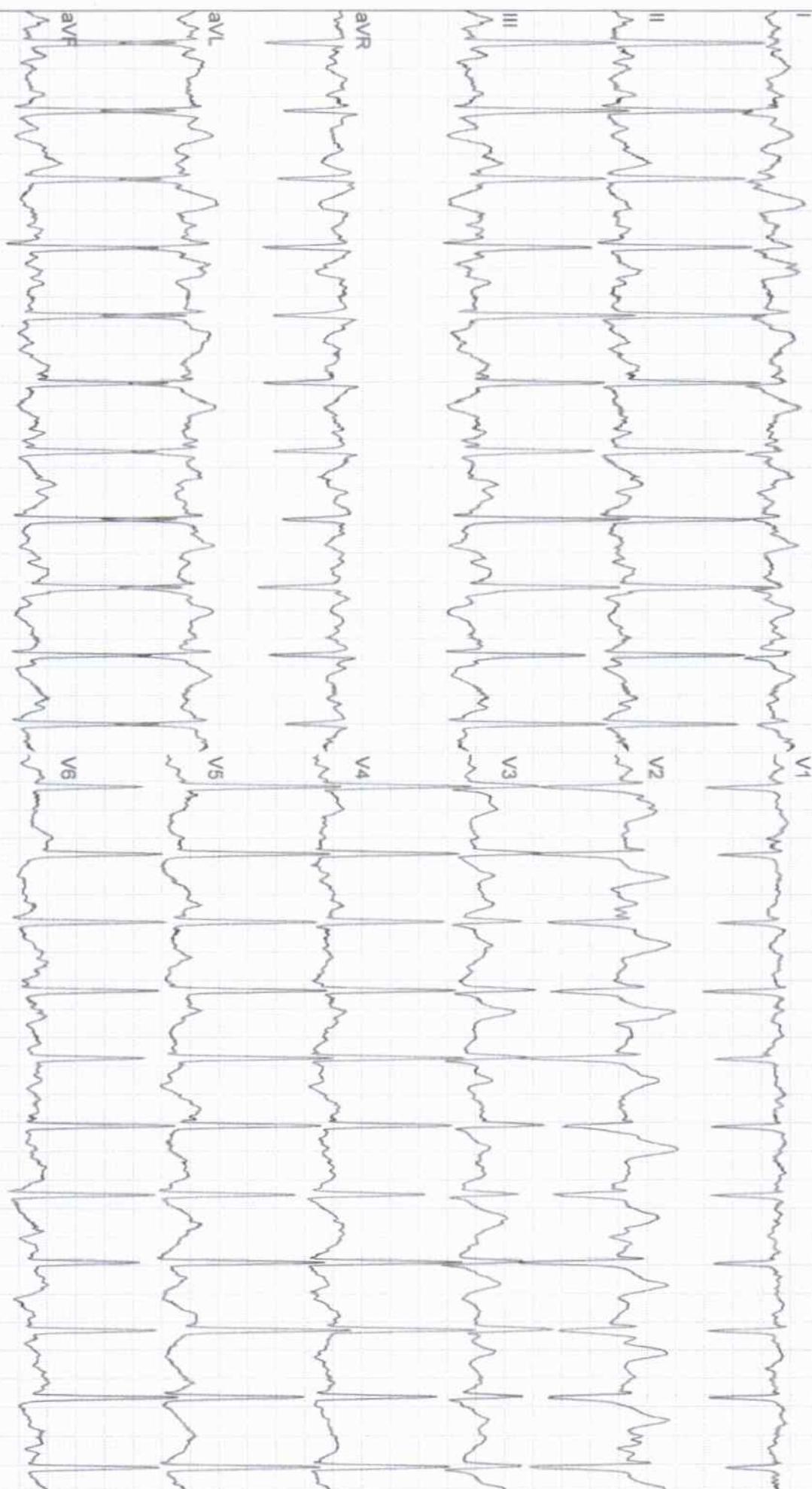
Name:Arles Wandy,A,Tn  
Sex:Male  
Age:38

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

Exam Time:04-03-2022 13:42  
HR:94 bpm  
BP:110/60 mmHg  
10mm/mV 25mm/s

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776

Time:09:40

Section:

Name:Aries Wandy,A,Tn

Sex:Male

Age:38

Exam Time:04-03-2022 13:42

BP:115/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s

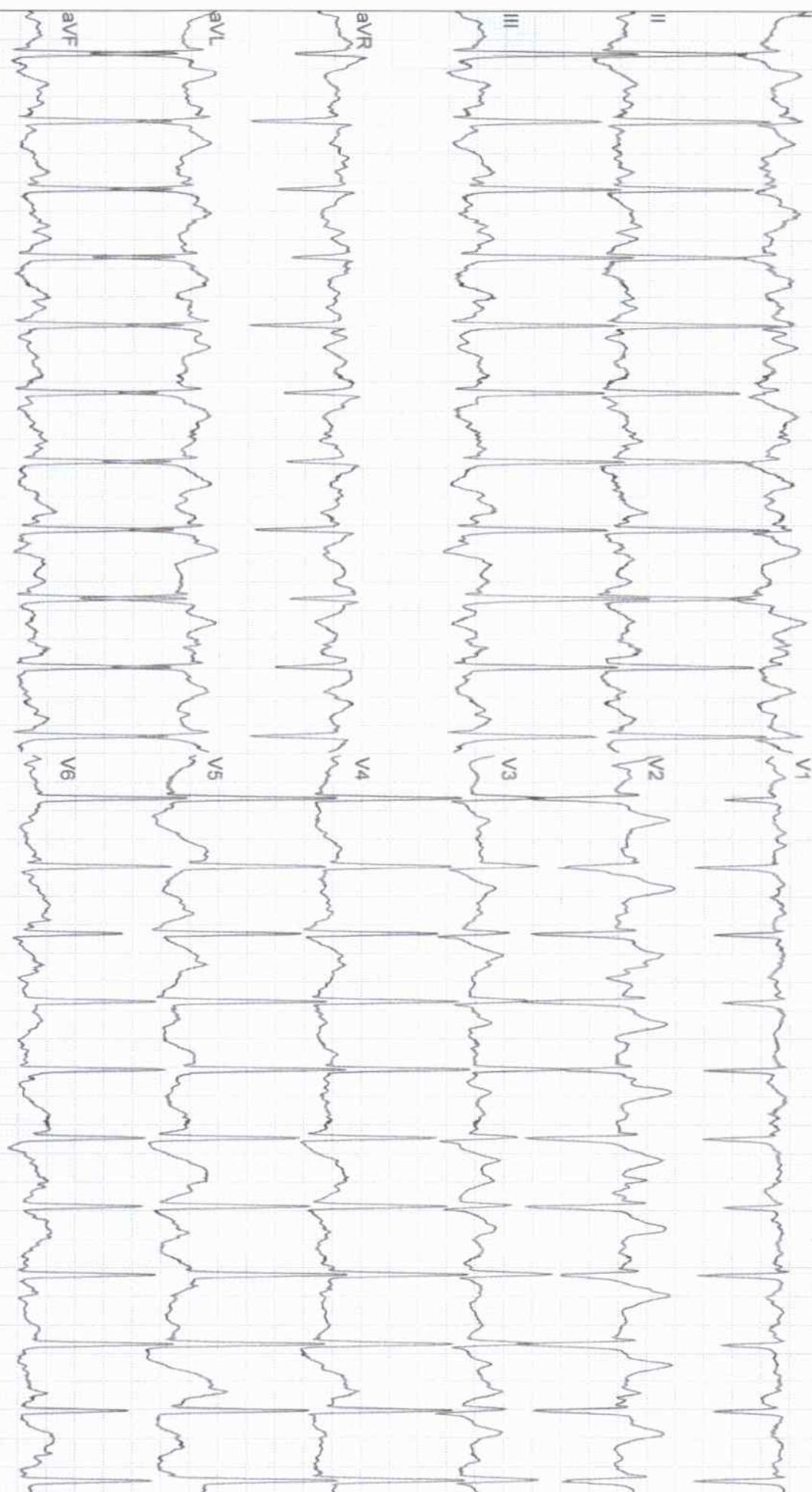
Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 00:10 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR:125 bpm

10mm/mV 25mm/s

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips



ID:1776

Section:

Name:Aries Wandy,A,Tn Sex:Male

Age:38

Exam Time:04-03-2022 13:42

Time:10:53

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 0123 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR:125 bpm BP:115/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s