

## PERSONAL DATA

No. MCU	:	7363/GMI-MCU/X/2022
No. Badge	:	-
Nama	:	ANDRI TRIEKA, Tn.
Umur	:	39 tahun
Perusahaan	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan	:	Inspector
Tgl Pemeriksaan	:	03/10/2022
Alamat	:	Jl. Pipit I Blok D.I No. 27



## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, **06/10/2022**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : <b>ANDRI TRIEKA, Tn.</b>	Umur : 39 tahun	S/N : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 7363/GMI-MCU/X/2022	Dept. : -

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

**03/10/2022**

### TEMUAN :

- Berat Badan = 72 Kg (Normal), BMI = 22,72 ; BB Ideal = 57,03 - 79,21 Kg. Lingkar Perut : 78 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Berhenti MEROKOK sejak 7 tahun yll. BEROLAHARAGA 5x/bulan, Intensitas RINGAN.
- Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Peny. Jantung). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- Fisik = TD : 110/60 mmHg (Normal). Gigi : Missing. Romberg Test : Negatif. Mata : VODS : 20/20 (Normal). VF ODS : 85% (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- Lab = Kimia Darah : Cholesterol 244 mg/dL (Tinggi), Trigliserida 205 mg/dL (Tinggi), LDL 148 mg/dL (Meningkat).
- Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 43,13 ml/kg/min.
- Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 2 → 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 type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input checked="" 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 : Inspector |
| <input type="checkbox"/> UNFIT           | Di : PHM            |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT |                     |



### SARAN - SARAN :

- Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- Diet RENDAH LEMAK; Konsultasi ke dokter untuk pengobatan; Lakukan pemeriksaan laboratorium LEMAK DARAH 1 bulan kemudian.
- Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- 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 : **03/10/2023**

Mengetahui :



Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,

**Grand**  
MEDICA INDONESIA

dr. Henora Agus Z.

No. SKP : 54/AS.02.02/V/2021  
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 :	7363/GMI-MCU/X/2022		
Name :	<b>ANDRI TRIEKA, Tn.</b>	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Inspector
DOB / Age :	31/08/1983	/ 39 Yo.	Test Date : 03/10/2022
Height (cm)	178	Weight (kg) :	72
		BMI :	22,72

**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			-3	Low Risk	2,6
	35-39	-3			-2	Low Risk	4,2
	40-44	-2			-1	Low Risk	5,8
	45-49	0	39	-3	0	Low Risk	7,4
	50-54	1			1	Low Risk	9
Blood Pressure	55-59	2			2	Moderate Risk	10,0
	60-64	3			3	Moderate Risk	13,1
	Normal	0			4	Moderate Risk	17,2
	High Normal	1			5	High Risk	20,0
BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	Grade 1 Hypertension	2	110/60	0	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/m <sup>2</sup> )	13,79 - 25,99	0			9	High Risk	25
	26,00 - 29,99	1	22,72	0	10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk	27,5
Smoke	Never	0			12	High Risk	28,7
	Ex Smoker	3	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			10,0%		
	Low	1	Low	1	Risk Category		
	Medium	0			Moderate Risk		
	High	-3					
<b>Total Point</b>				2			

**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.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2022



NAMA	:	Andri Trieka
TANGGAL LAHIR	:	31 Agustus 1983
JENIS KELAMIN	:	Laki - Laki
S/N	:	.....
IGG	:	.....
DEPT/SERVICE	:	.....
LOKASI KERJA	:	PERTAMINA
JENIS PEMERIKSAAN	:	<input type="checkbox"/> Pre-employment <input type="checkbox"/> Annual <input type="checkbox"/> Pre-retirement

**RAHASIA KEDOKTERAN**

UNTUK DIISI KARYAWAN

**Medical Department****HEALTH SURVEILLANCE**

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

**IDENTITAS PEGAWAI**

- |                          |   |  |                              |
|--------------------------|---|--|------------------------------|
| 1. Posisi                | : | Inspektor  | .....                        |
| 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 ... 2 ... Orang, Anak Perempuan ... 1 ... orang |                              |
| 5. Alamat sekarang       | : | JL. Pigit 1 Blok D.1 No. 29                                    |                              |
| .....                    |   |  |                              |
| 6. No. Extension Telpon. | : | Kantor : .....   | Telpon : .....               |
|                          |   |  | Kamar (untuk lapangan) ..... |

**HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN**

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	Radasi	Ergonomi	Iain-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        | : | 1 | jam/hari |
| 2. Warehouse     | : | 1 | 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 checked="" type="checkbox"/> |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Jantung              | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Kencing Manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?      1. Ya      2. Tidak        
*Bila tidak, langsung 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, langsung 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, langsung 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 langsung ke no. 14
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)      1. Kadar nikotin rendah      2. Kadar nikotin sedang      3. Kadar nikotin tinggi
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?      1. Tidak pernah      2. Kadang-kadang      3. Selalu
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?      1. Ya      2. Tidak
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?      1. Ya      2. Tidak
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?      1. Ya      2. Tidak
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?  
*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*  
1. Rokok pertama di pagi        
2. Rokok lainnya
12. Apakah anda ingin berhenti merokok?
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 ?      1. Ya      2. Tidak         
Bila tidak, langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?      1. Ya      2. Tidak         
Bila tidak, langsung ke olahraga
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?      1. Ya      2. Tidak         
Bila tidak, langsung ke olahraga
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

**AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA**

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)  
4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?
- |                |                 |                                     |
|----------------|-----------------|-------------------------------------|
| 1. Ringan      | 4. Berat        | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Sedang      | 5. Sangat berat | <input type="checkbox"/>            |
| 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 ?

5  
 7

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

- |  |       |          |                                       |
|--|-------|----------|---------------------------------------|
| 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| a. Tekanan darah tinggi  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 1 |
| b. Penyakit jantung  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis   | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| a. Tekanan darah tinggi  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| b. Penyakit jantung  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis   | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma  | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" 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 ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> 2 |

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

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

**KELUARGA BERENCANA**

1. Apakah keluarga Anda mengikuti keluarga berencana ?

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

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

1. Kondom      5. IUD        
2. Pil      6. Vasektomi  
3. Suntik      7. Tubektomi  
4. Susuk      8. Lainnya**RIWAYAT VAKSINASI**

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya      3. Tidak tahu       3  
2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya      3. Tidak tahu       3  
2. Tidak**DONOR DARAH**

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

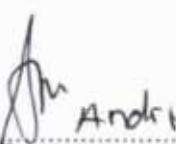
1. Ya      2. Tidak       1

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

 /  /  0**Formulir tersebut di atas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya.**

Balikpapan, 03 Oktober 20.22

Nama dan tanda tangan karyawan

(.....  Andri .....

## MEDICAL CHECK UP -2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	ANDRI TRIEKA, Trn.	S/N	-	DEPT	-
------	--------------------	-----	---	------	---

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/60 mmHg	Pulse	61 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	72 kg	Height (H)	178 cm	BMI	22,72	Waist	78 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/ Turbinates /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries (C), Filling(F), Missing (M), Radio(R)	✓		Missing
8	NECK	Adenopathy/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/ endemess/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing	✓	
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/20	-	-		✓	Normal
Near	20/20	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> Cholesterol 244 mg/dL (Tinggi), Triglycerida 205 mg/dL (Tinggi), LDL 148 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			
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	If Yes, what change :	No
Abnormal		Recommended Action:	
Refer to safety department:		<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No	

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 7363 /GMI-MCU/X/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ANDRI TRIKA, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 39 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 03 Oktober 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN		
<b>HEMATOLOGI</b>						
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>						
Hemoglobine ( Hgb )	15,7	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0		g/dL		
Hematocrit ( Hct )	44,4	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0		%		
Erythrocyt (RBC)	5,1	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5		10 <sup>12</sup> sel/mm <sup>3</sup>		
Leucocyt (WBC)	7	Dewasa : 4,0 - 10,0		10 <sup>3</sup> /µL		
Differential Count						
Basophile	0	0 - 2		%		
Eosinophile	1,0	0 - 3		%		
Neutrofil	68,5	50 - 70		%		
Lymphocyte	35,6	20 - 40		%		
Monocyte	6,9	3 - 12		%		
MCV	86	80 - 100		fL		
MCH	30	27 - 34		pg/cell		
MCHC	35	32 - 36		g/dL		
RDW- CV	12,4	11 - 16		%		
RDW-SD	40,5	35 - 56		fL		
Thrombocyt	204	140 - 440		10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>		
<b>KIMIA KLINIK</b>						
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>						
Glucose Fasting	70	Normal : 70 - 110		mg/dL		
<b>PROFIL LEMAK</b>						
Cholesterol total	244	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240		mg/dL		
Triglycerides	205	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500		mg/dL		

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 7363 /GMI-MCU/X/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ANDRI TRIKA, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur (Age)</b>	: 39	<b>Tahun (Years old)</b>
<b>Pekerjaan (Job Position)</b>	: INSPECTOR		<b>Dokter (Doctor)</b>	: Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 03 Oktober 2022	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value		SATUAN
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40		mg/dL
		Tinggi : >= 60		
LDL Cholesterol	148	Optimal : < 100		
		Mendekati optimal : 100 - 129		
		Batas tinggi : 130 - 159		mg/dL
		Tinggi : 160 - 189		
		Sangat tinggi : > 190		
Ratio LDL/HDL	2,7	CARDIO RISK INDEX (CRI)		
		< 3 : Low risk		
		3 - 5 : Moderate risk		
		> 5 : High risk		
<b>FUNGSI HATI</b>				
SGOT / AST	16	0 - 37		U/L
SGPT / ALT	16	0 - 40		U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>				
Uric Acid	6,7	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2		mg/dL
		Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0		
Creatinine	1,3	0,8 - 1,4		mg/dL
Ureum	38	10 - 50		mg/dL
<b>URINALISA</b>				
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>				
Warna	Kuning			
Kejernihan	Jernih			
<b>KIMIA</b>				
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035		
pH	5,0	Normal : 4,5 - 8		
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)		mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)		mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)		Leu/ $\mu$ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)		mg/dL

**Nomor Lab.** : 7363 /GMI-MCU/X/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien / Patient Detail**

<b>Nama</b> (Name)	: ANDRI TRIEKA, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	: 39 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: INSPECTOR		<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 03 Oktober 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 : 03 Oktober 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



**Laboratorium**  
**GRAND Medic**

Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



**Nomor Pasien  
(Patient Number)**

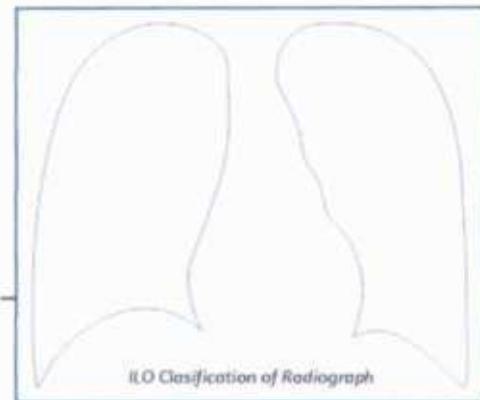
**Nomor Film  
(Film Number)** : 7363

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama (Name)</b>	: ANDRI TRIEKA, Tn.	<b>Perusahaan (Company)</b>	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
<b>Umur (Age)</b>	: 39	<b>Pekerjaan (Occupation)</b>	: INSPECTOR
<b>Jenis Kelamin (Gender)</b>	: Male	<b>Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)</b>	: 3 Oktober 2022

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

<b>Jenis Pemeriksaan (Type of Examination)</b>	: Foto thorax
<b>Posisi Penyiniran (Exposure Position)</b>	: PA
<b>Kondisi Penyiniran (Exposure Condition)</b>	: kV: 58 mAs: 3,6



ILO Classification of Radiograph

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

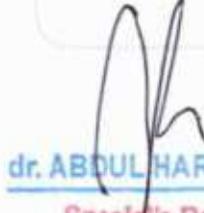
- Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?**  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
- Kelainan Bayangan Jantung?**  
(Abnormal heart shadows)
- Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?**  
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
- Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?**  
(Abnormal Diaphragms 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)

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

No	Yes →

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

  
**dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad**  
**Spesialis Radiologi**

**Allengers**  
*Passion for excellence*

**Patient Data**

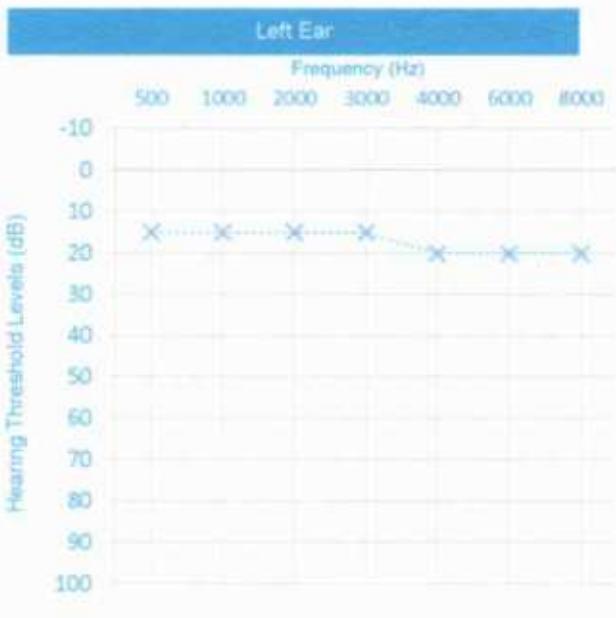
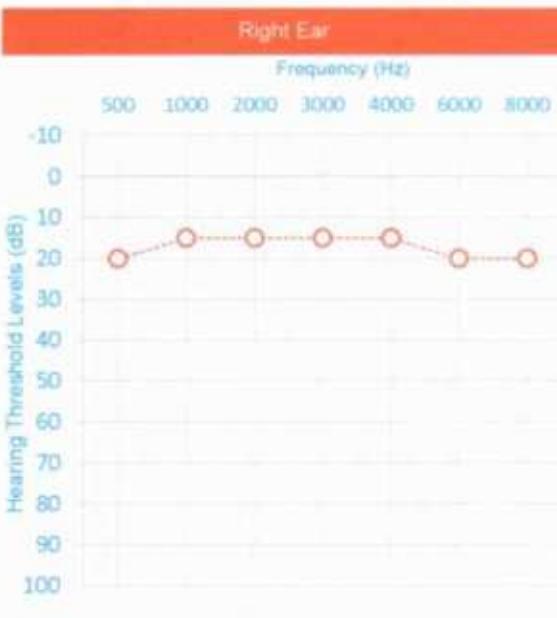
ID Number	7363	Gender	Laki-laki
First Name	ANDRI	Occupation	INSPECTOR
Last Name	TRIEKA	Company	PT. INSPEKTINDO
Age	39 Yo.	Test Date	03 Oktober 2022

**Occupational Noise Exposure**

Present	Type of work	Period of work	Hearing Protection Worn
Present	INSPECTOR	-	No
Previous	1) -	-	-
	2) -	-	-
Military Services		-	-

**Test Detail**

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



O = Right Air Conduction, X = Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction, ▲ = Left Bone Conduction

**Right Ear Observation and Test Result**

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

**Left Ear Observation and Test Result**

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

**Conclusion / Medical Report**

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature


 Instrument used  
SIBEL SOUND 400

 Standard  
OSHA


**Patient Data**

ID Number	7363	Company	PT. Inspektindo
Name	ANDRI TRIEKA, Tn	Occupation	Inspector
Gender	Male	Test Date	03 Oktober 2022
DOB / Age	31 Agustus 1983 / / 39 Yo.	Weight (kg)	72
Height (cm)	178	BMI	22,72

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up	
Pre-exercise BP	110/60	mmHg
Heart Rate	66	bpm
Respiration	16	x/mnt
Resting ECG		

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:10	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	158	bpm	Target Heart Rate	154 bpm
Max Blood Pressure	115/70	mmHg	Max Heart Rate	102,6 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	43,13 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**

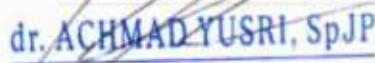
Normal Response       Hypertensive Response

**Functional Classification**

Clas I       Clas II       Clas III

**Conclusion / Medical Report****Negative Ischemic Response****Fit to Work at Remote Area****Recommendation :**

Cardiologist Signature



SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363

Section:

Name:Andri Trieka, Tn

Sex:Male

Age:39

Exam Time:03-10-2022 09:05

DOB:1983-08-31	Race:Oriental Race	Information
Height:178.00 cm	Weight:72.00 kg	Indications:MCU
<input type="checkbox"/> Smoking	<input type="checkbox"/> Diabetic	
<input type="checkbox"/> Hypertension	<input type="checkbox"/> History of MI	
Address:	<input type="checkbox"/> Hyperlipidemia	
Telephone:	<input type="checkbox"/> Family History	

Stage Name: PRE-EXE	HR(bpm): 74	BP(mmHg): 110/60	Protocol Name: BRUCE	Summary	Result	Max Values	ST Segment
EXE1	83	110/60	Target HR:	154 bpm	HR: 158 bpm	08:50 %	Max Elevation: 2.77 mV
EXE2	125	-----	Exercise Time:	12:10 mm:ss	Target HR: 102.6	04:40 METs	04:40 Max Depression: -1.81 mV
EXE3	125	-----	Max Speed:	6.8 km/h	METs: 13.5	09:30 METs	-1.81 mV 06:20 II
EXE4	136	-----	Max Grade:	16.0 %	HR*BP: 12025.0	bpm*mmHg 11:40	Max Elevation Change: 2.58 mV
REC1	127	115/70	Exceed +/-100uV Leads:	I III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6	SYS: 115.0 DIA: 70.0	mmHg 11:44	04:40 Max Depression Change: -1.84 mV
			DUKE Score:	---		11:44	06:20 II

Total Beats:	1352	Arrhythmia	Reason for End :
Total V:	79	Abnormal Beats:	132
V Pairs:	0	Total S:	51
V Run:	0	S Pairs:	1
V bigeminal:	1	S Run:	0
V trigeminal:	0	S bigeminal:	0
Total Long:	2	S trigeminal:	0

Conclusions:	<b>Negative Ischemic Response</b>		
Operator:	 <b>dr. ACHMAD YUSRI, SpJP</b> <b>SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH</b> Reviewing Physician:		

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

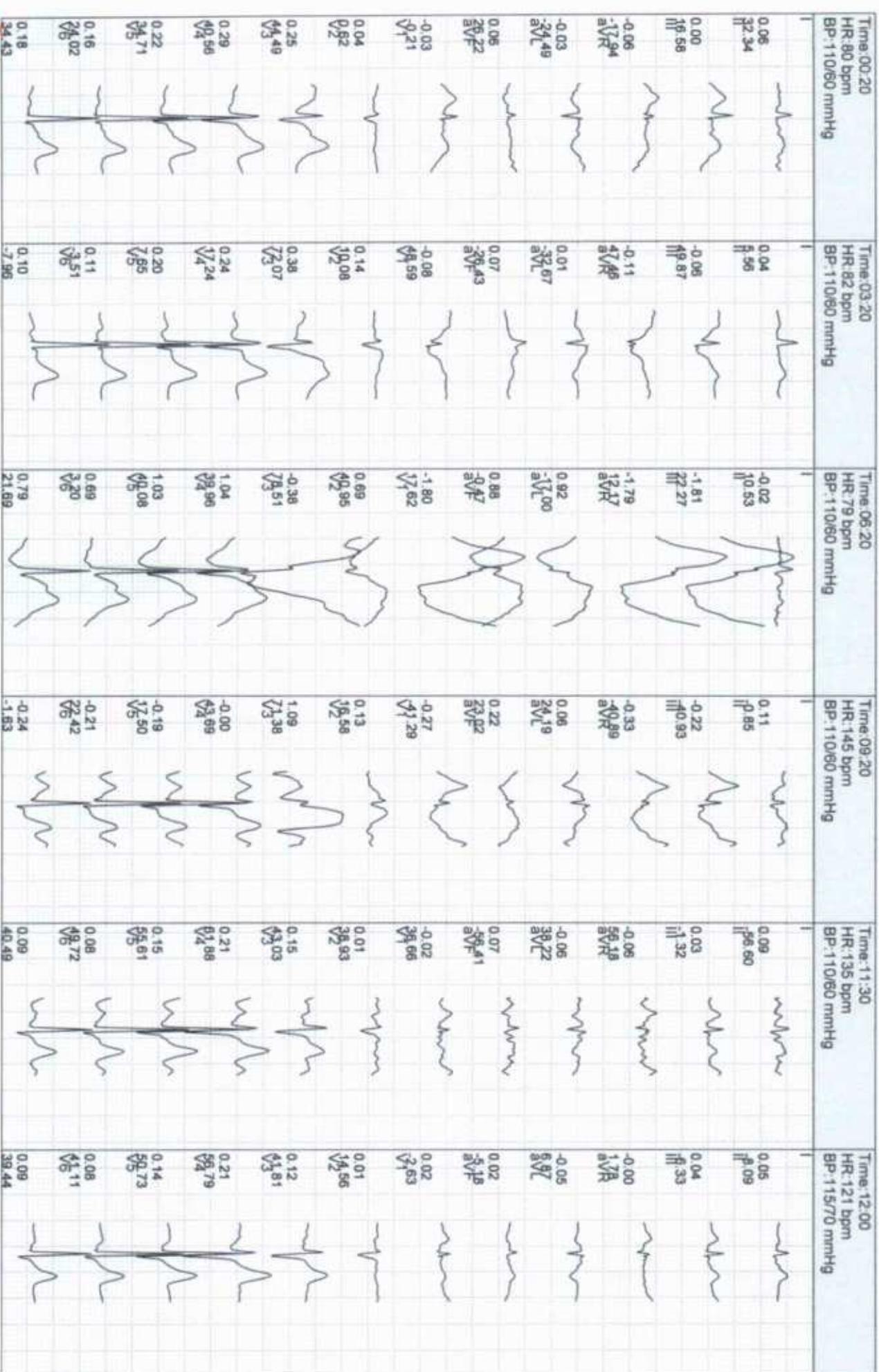
ID:7363

Section:

Name:Andri Trieka, Tn Sex:Male

Age:39

Exam Time:03-10-2022 09:05



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363

Section:

Name:Andri Trieka, Tn

Sex:Male

Age:39

Exam Time:03-10-2022 09:05

Time:00:46

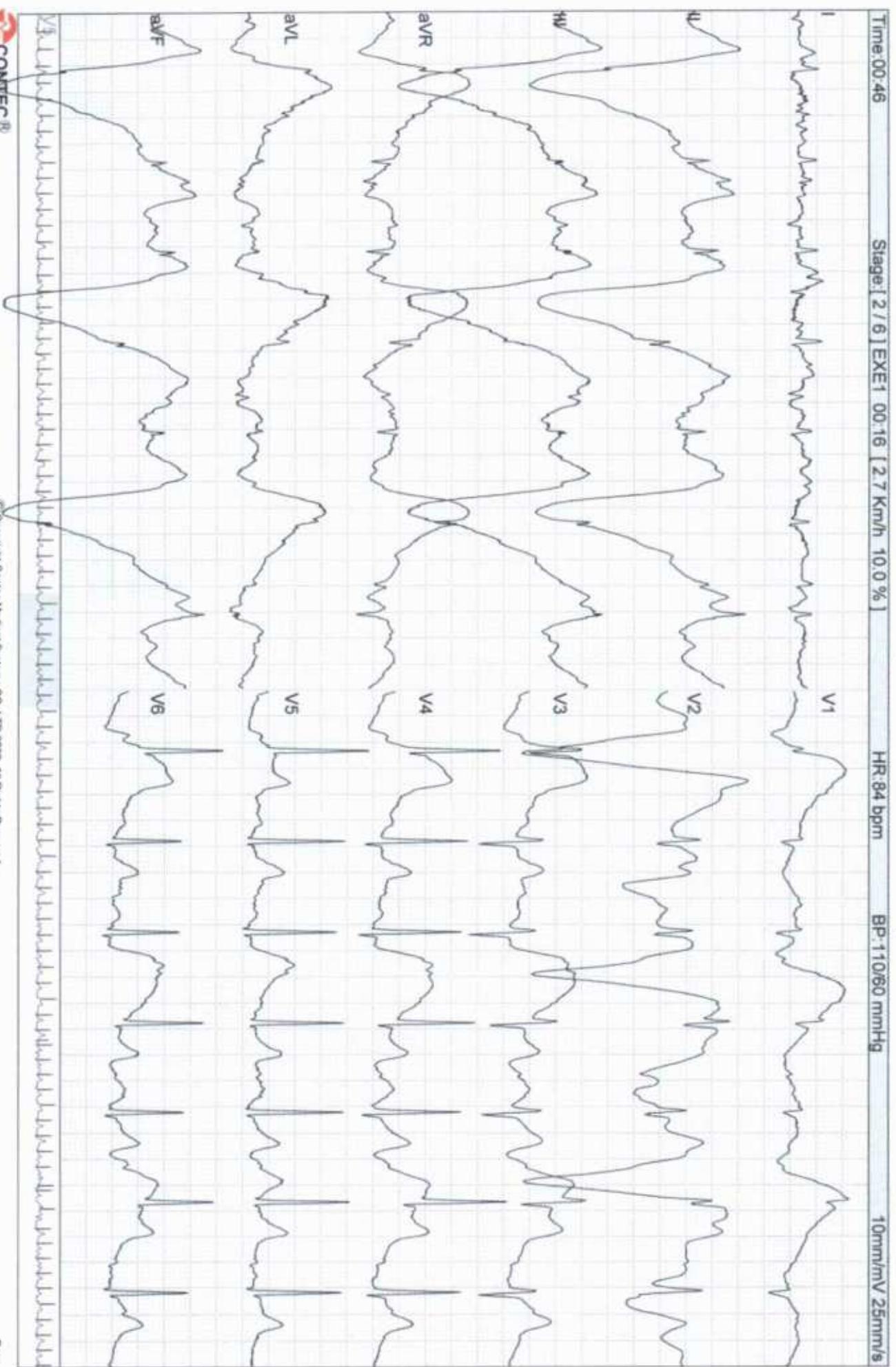
Stage:[2 / 6] EXE1 00:16 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:84 bpm

BP:110/60 mmHg

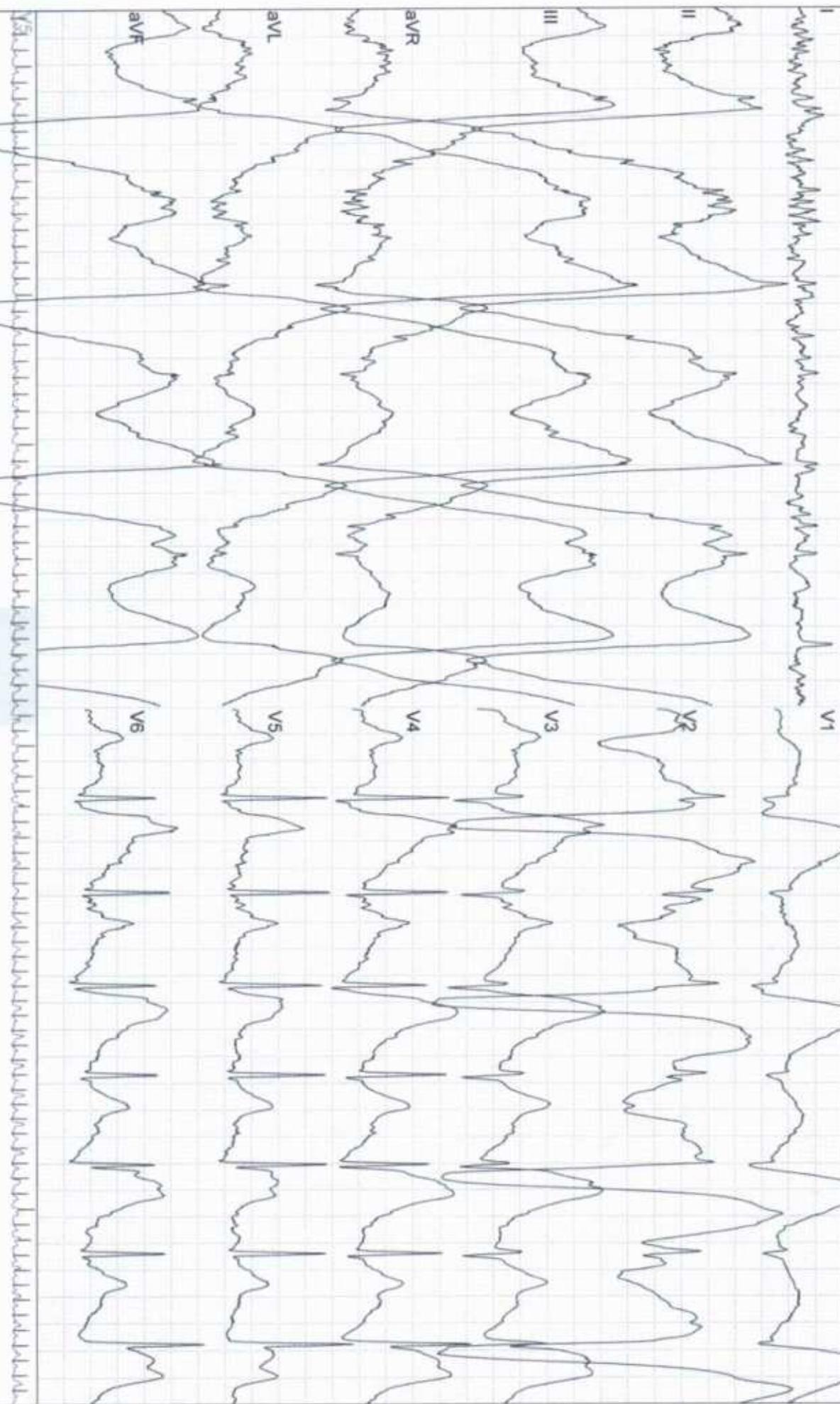
10mm/mV 25mm/s

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363	Section:	Name:Andri Trieka,Tn	Sex:Male	Age:39	Exam Time:03-10-2022 09:05
Time:03:36	Stage:[ 3 / 6 ] EXEE2 00:06 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]	HR:85 bpm	BP:110/60 mmHg	10mm/mV 25mm/s	



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363

Section:

Name:Andri Trieka,Tn Sex:Male

Age:39 Exam Time:03-10-2022 09:05

BP:110/60 mmHg

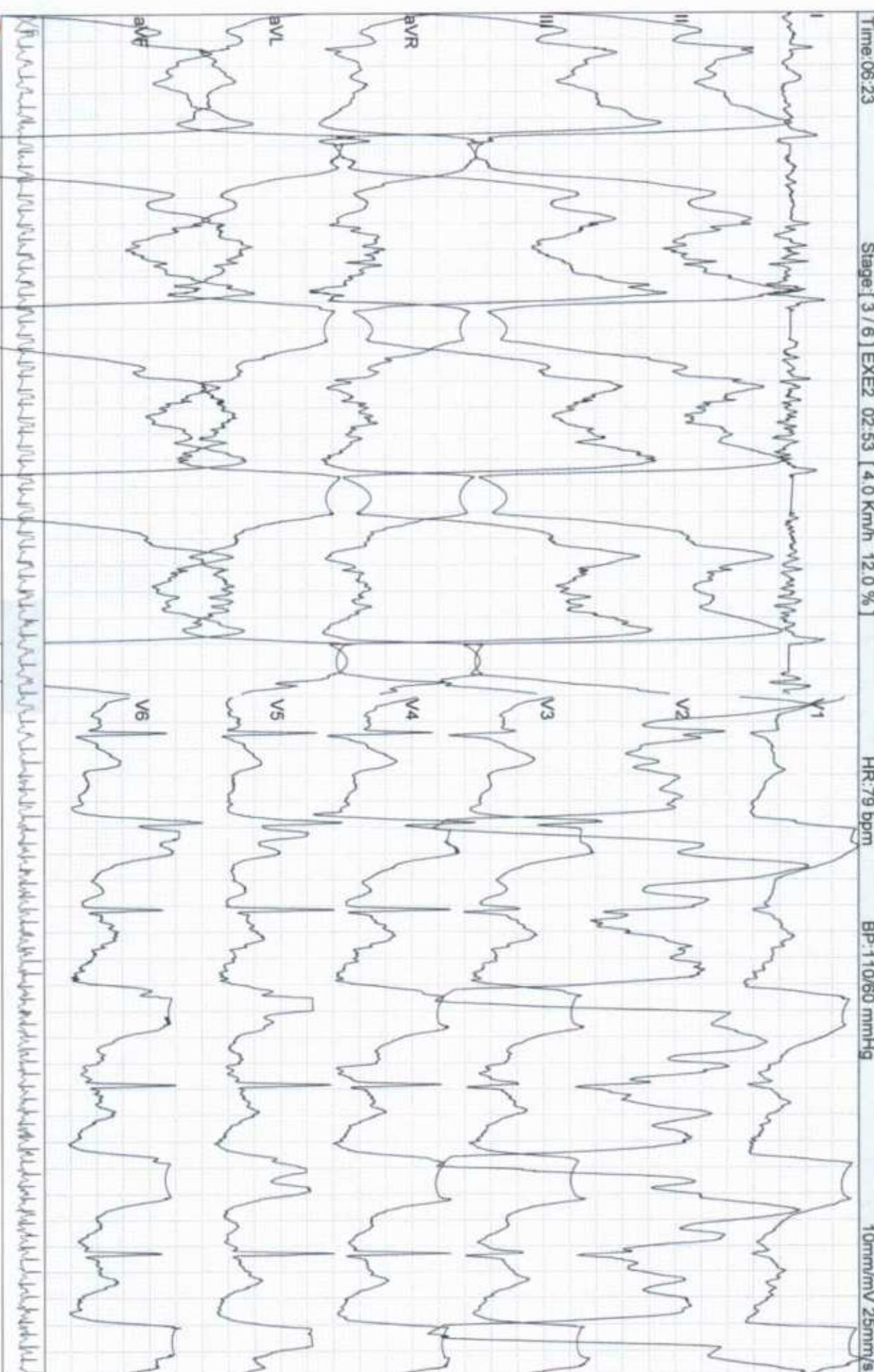
10mm/mV 25mm/s

Time:06:23

Stage:[ 3 / 6 ] EXE2 02:53 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR:79 bpm

ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363

Time:09:30

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

Exam Time:03-10-2022 09:05

Name:Andri Trieka,Tn Sex:Male

HR:156 bpm

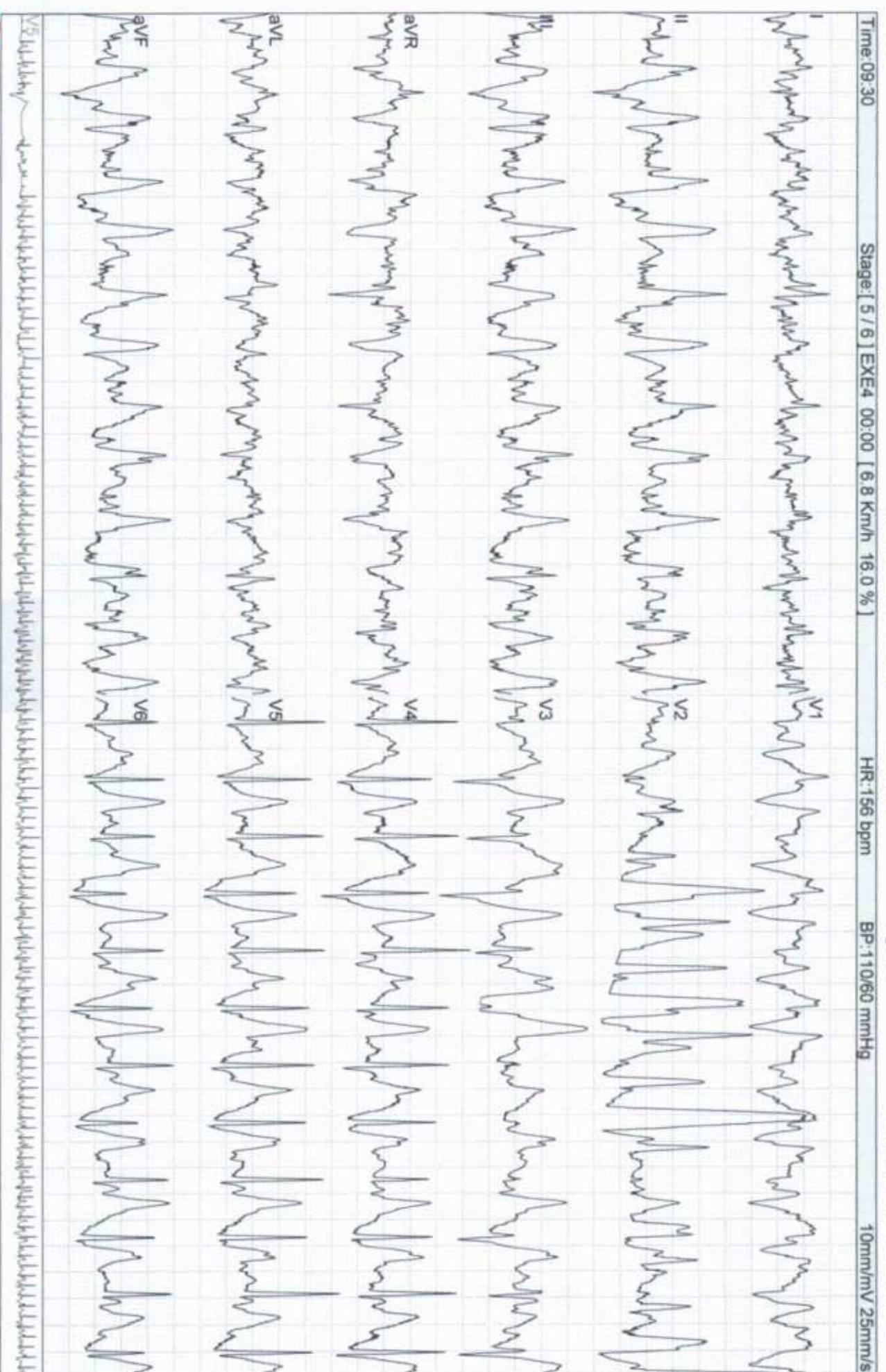
BP:110/60 mmHg

Age:39

10mm/mV 25mm/s

Section:

## ECG Strips



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:7363

Section:

Name:Andri Trieka,Tn

Sex:Male

Age:39

Exam Time:03-10-2022 09:05

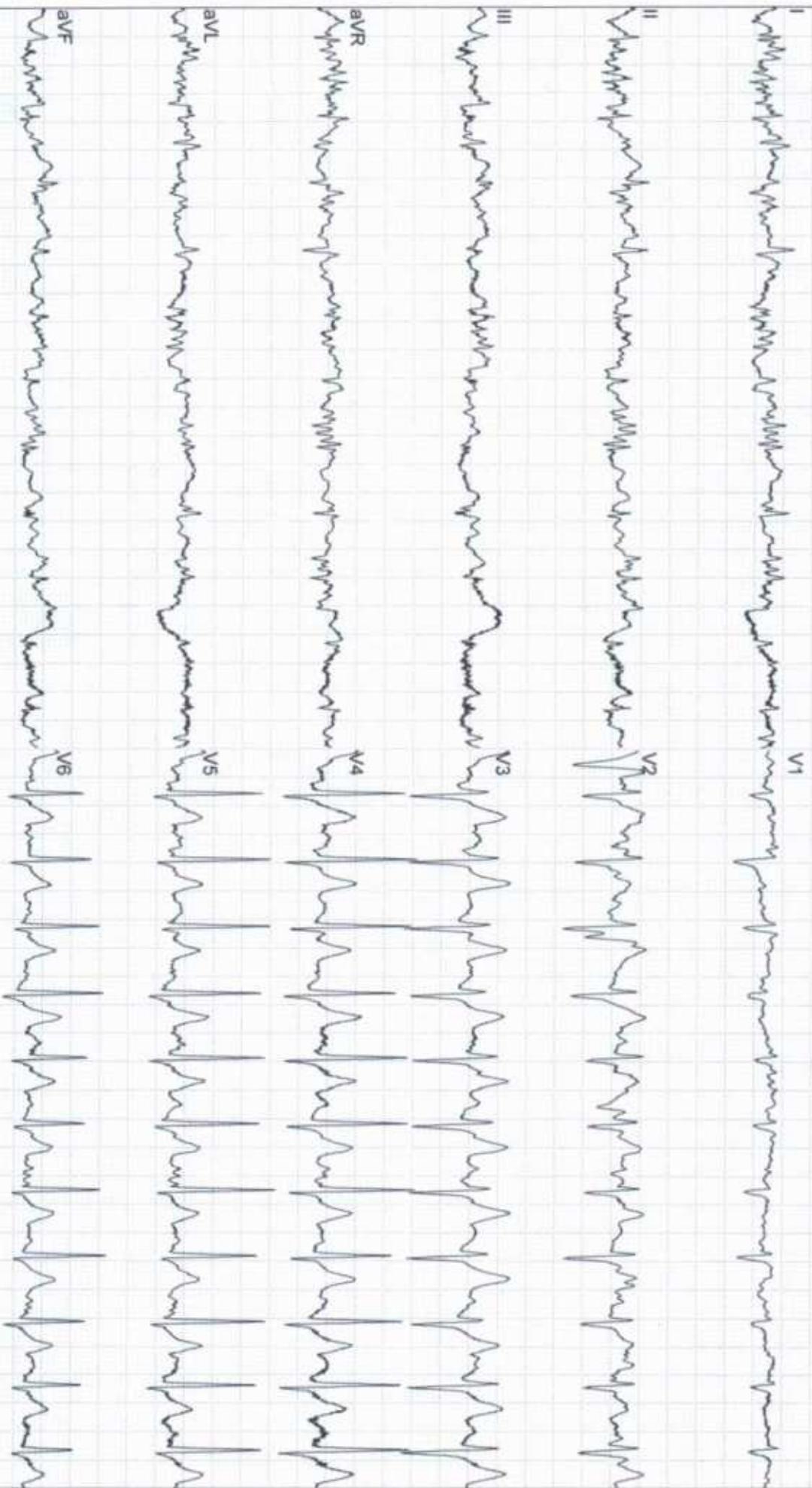
Time:11:46

Stage:[ 6 / 6 ] Recovery 00.08 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR:130 bpm

BP:115/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



03-10-2022 08:27:29

ID : 7363  
Name : Andri T  
Age : 39 Years  
Department: PT Inspektorindo

HR : 61 BPM  
P Dur : 111 ms  
PR int : 163 ms  
QRS dur : 75 ms  
QT/QTc int : 380/384 ms  
PQRST axis : 67/41/30 °  
RV5/SVI amp : 2.37/0.737 mV  
RV5+SV1 amp : 3.107 mV  
RV6/SV2 amp : 1.64/0.887 mV

NSR  
  
dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBAWAH DARAH

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

