



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 7199/GMI-MCU/IX/2022
No. Badge : -
N a m a : **DENY HERZALDI, Tn.**
U m u r : 44 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan : 21/09/2022
Alamat : *Jl. Patriot No, 9 Kel. Margo Mulyo Kec, Balikpapan Barat*

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022


PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, 24/09/2022

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : DENY HERZALDI, Tn.	Umur : 44 tahun	S/N : -
Posisi : INSPECTOR	MCU ID : 7199/GMI-MCU/IX/2022	Dept. : Inspection & Testing

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
21/09/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 76 Kg (Overweight), BMI = 25,69 ; BB Ideal = 53,25 - 73,96 Kg, Lingkar Perut : 94 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Keluhan hipertensi, lambung. MEROKOK. Tidak BEROLAHRAGA.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Hipertensi). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : SUDAH.
- * Fisik = TD : 126/89 mmHg (Normal-Tinggi). Gigi : Missing. Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VOD : 20/20 (Normal), VOS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,63 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 6 → High Risk (CV10 > 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 :

- FIT Sebagai : INSPECTOR
 UNFIT Di : PHM
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DOKTER.
- * Hentikan SEGERA kebiasaan merokok__Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- * Periksa Tekanan Darah secara teratur, DIET RENDAH GARAM, konsultasi rutin ke dokter perusahaan.
- * 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 : 21/09/2023

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,

dr. Hendra Agus Z.

No. SKP : 514/AS.02.02/V/2021



Patient Data

ID Number :	7199/GMI-MCU/IX/2022			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	DENY HERZALDI, Tn.			Occupation :	INSPECTOR
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	21/09/2022
DOB / Age :	01/09/1978	/	44 Yo.	BMI :	25,69
Height (cm)	172	Weight (kg) :	76		

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						
Age	25-34	-4	44	-2			-4	Low Risk <1
	35-39	-3					-3	Low Risk 2,6
	40-44	-2					-2	Low Risk 4,2
	45-49	0					0	Low Risk 5,8
	50-54	1					1	Low Risk 7,4
	55-59	2					2	Low Risk 9
	60-64	3					3	Moderate Risk 10,0
Blood Pressure	Normal	0	126/89	1			4	Moderate Risk 13,1
	High Normal	1					5	Moderate Risk 17,2
	Grade 1 Hypertension	2					6	High Risk 20,0
	Grade 2 Hypertension	3					7	High Risk 21,2
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk 22,5		
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	0	25,69	0	9	High Risk 23,7		
	26,00 - 29,99	1			10	High Risk 25		
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk 26,2		
Smoke	Never	0	Smoker	4	12	High Risk 27,5		
	Ex Smoker	3			13	High Risk 28,7		
	Smoker	4				High Risk >30		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0	Result			
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk			
Physical Exercise/Activity	No	2	No	2	21,2%			
	Low	1			Risk Category			
	Medium	0			High Risk			
	High	-3						
Total Point				6				

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 : Deny Herzaldi
 TANGGAL LAHIR : 01 September 1978
 JENIS KELAMIN : Laki-Laki
 S/N :
 IGG :
 DEPT/SERVICE : Inspection and Testing
 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 ? Orang, Anak Perempuan !...orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. patriot no.9 kel. margo mulyo
Kec. Balikpapan Barat
Telpon /HP 082153069773
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

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

- 1. Office : _____ jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : _____ jam/hari
- 5. Well/Offshore : _____ jam/hari

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

RIWAYAT KESEHATAN

1. Selama 1 tahun terakhir ini, apakah anda pernah sakit :

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

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"/> 2
-------	----------	----------------------------
- 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"/> 2
-------	----------	----------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

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

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

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

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
1. Ya 2. Tidak 1
Bila tidak, langsung ke alkohol
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
 1 8
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
1. Ya, setiap hari 3
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?
1. Ya 2. Tidak
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
1. Ya 2. Tidak
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)
Langsung ke pertanyaan alkohol
 6

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
1. Ya 2. Tidak 1
Bila tidak, langsung ke olahraga
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
1. Ya 2. Tidak 2
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
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 ?

4
5

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut

a. Tekanan darah tinggi

1. Ya 2. Tidak

1

b. Penyakit jantung

1. Ya 2. Tidak

2

c. Stroke

1. Ya 2. Tidak

2

d. Kencing manis

1. Ya 2. Tidak

2

e. Kanker

1. Ya 2. Tidak

2

f. Alergi

1. Ya 2. Tidak

2

g. Asma

1. Ya 2. Tidak

2

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut

a. Tekanan darah tinggi

1. Ya 2. Tidak

1

b. Penyakit jantung

1. Ya 2. Tidak

2

c. Stroke

1. Ya 2. Tidak

2

d. Kencing manis

1. Ya 2. Tidak

2

e. Kanker

1. Ya 2. Tidak

2

f. Alergi

1. Ya 2. Tidak

2

g. Asma

1. Ya 2. Tidak

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

--

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 pertyama haid terakhir Anda ?

		/			/		
--	--	---	--	--	---	--	--

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

--	--

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

--

8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?

1. Ya 2. Tidak

--

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya 2. Tidak

--

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya 2. Tidak

--

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. Pili 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu 1

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu 1

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak 1


2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1 5 / 0 9 / 2 2

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

Balikpapan, 21 September 2022

Nama dan tanda tangan karyawan


(Deny Herzaldi)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	DENY HERZALDI, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection & Testing
-------------	--------------------	------------	---	-------------	----------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	126/89 mmHg	Pulse	86 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 -C
Weight (W)	76 kg	Height (H)	172 cm	BMI	25,69	Waist	94 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 <i>(circle words of importance and explain)</i>
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 ⊕, Filling(F), Missing (M), Radix⊗	✓		Missing
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Tracheal Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ endemess/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Spitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE	Peris/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	20/30	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	
	Recommended Action:	
	Refer to safety department:	<input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 7199 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: DENY HERZALDI, Tn. / Laki-Laki	Umur (Age)	: 44 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 21 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	13,4	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)	4,5	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	8,2	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	58,4	50 - 70	%
Lymphocyte	30,8	20 - 40	%
Monocyte	7,8	3 - 12	%
MCV	84	80 - 100	fL
MCH	29	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	14,2	11 - 16	%
RDW-SD	44,0	35 - 56	fL
Thrombocyt	240	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	70	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	144	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : \geq 240	mg/dL
Triglycerides	70	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : \geq 500	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 7199 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DENY HERZALDI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 44 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 21 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Kolesterol	57	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Kolesterol	73	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,3	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	30	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	30	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	6,1	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,0	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	21	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) : 7199 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: DENY HERZALDI, Tn. / Laki-Laki	Umur (Age)	: 44 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 21 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Billirubin	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 : 21 September 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Laboratorium
GRAND Medica

Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 7199

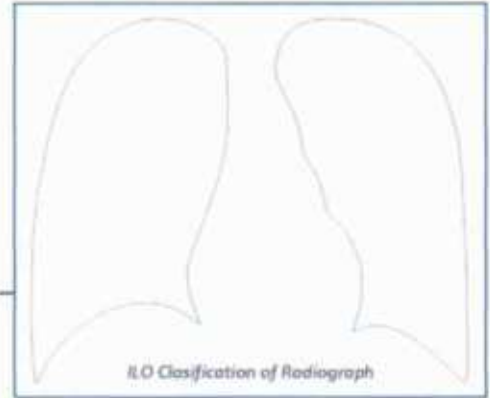
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : DENY HERZALDI, Tn.
Umur
(Age) : 44 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 21 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)

- | | | |
|---|-------------------------------------|-------|
| 1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 2. Kelainan Bayangan Jantung?
(Abnormal heart shadows) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 5. Kelainan Paru-paru?
(Abnormal Lung Fields) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?
(Any evidence of tubercular lesions) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |
| 7. Gambaran Abnormal Lainnya?
(Detail of Other Abnormalities) | <input checked="" type="radio"/> No | Yes → |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. AEDUY HANIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi



Patient Data

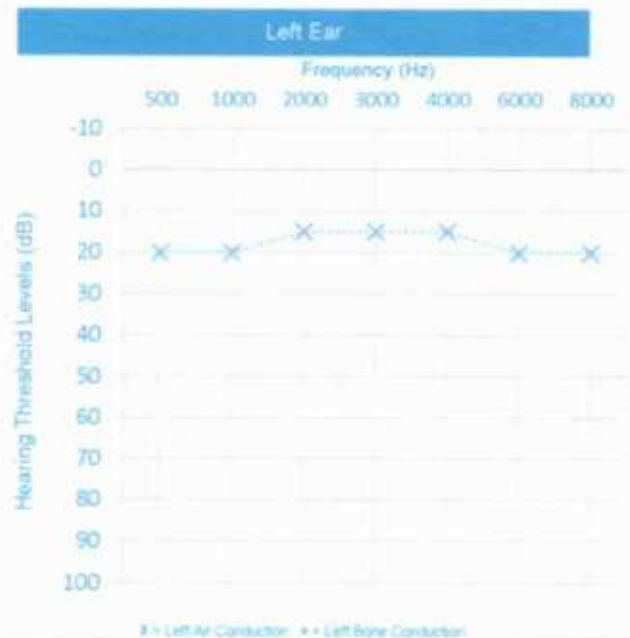
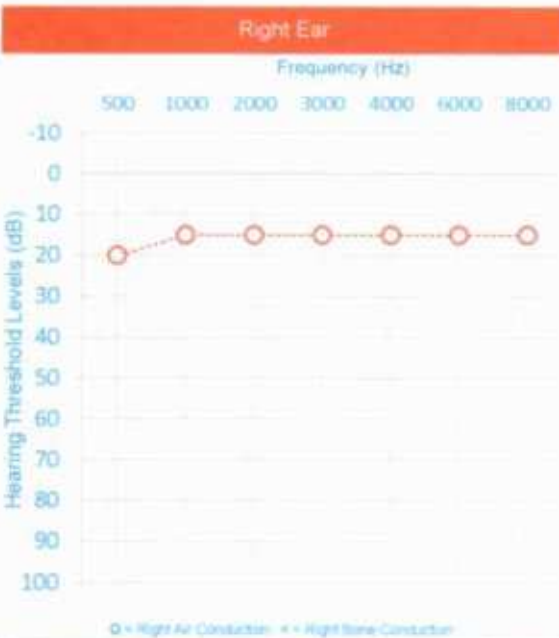
ID Number	7199	Gender	Laki-laki
First Name	DENY	Occupation	INSPECTOR
Last Name	HERZALDI	Company	PT. INSPEKTINDO
Age	44 Yo.	Test Date	21 September 2022

Occupational Noise Exposure

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

Test Detail

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



Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

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

Conclusion / Medical Report

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

Signature 
dr. Hendra A.Z.

Instrument used
SIBEL SOUND 400

Standard
OSHA





Patient Data

ID Number	7199	Company	PT. InSPEKTINDO
Name	DENY HERZALDI, Tn	Occupation	INSPECTOR
Gender	Male	Test Date	21 September 2022
DOB / Age	01 September 1978 // 44 Yo.	Height (cm)	172
Weight (kg)	76	BMI	25,69

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/80 mmHg
Heart Rate	82 bpm
Respiration	18 x/mnt
Resting ECG	<i>MR</i>

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:03	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	155	bpm	Target Heart Rate	150 bpm
Max Blood Pressure	135/85	mmHg	Max Heart Rate	103,3 %
Aerobic Capacity	12	METS.	VO2 Max	42,63 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 respon
Fit to work at remote Area*

Recommendation :

Cardiologist Signature: *dr. ACHMAD YUSRI, SpJP*
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used
CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 7199
Name : Denny,H
Age : 44 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

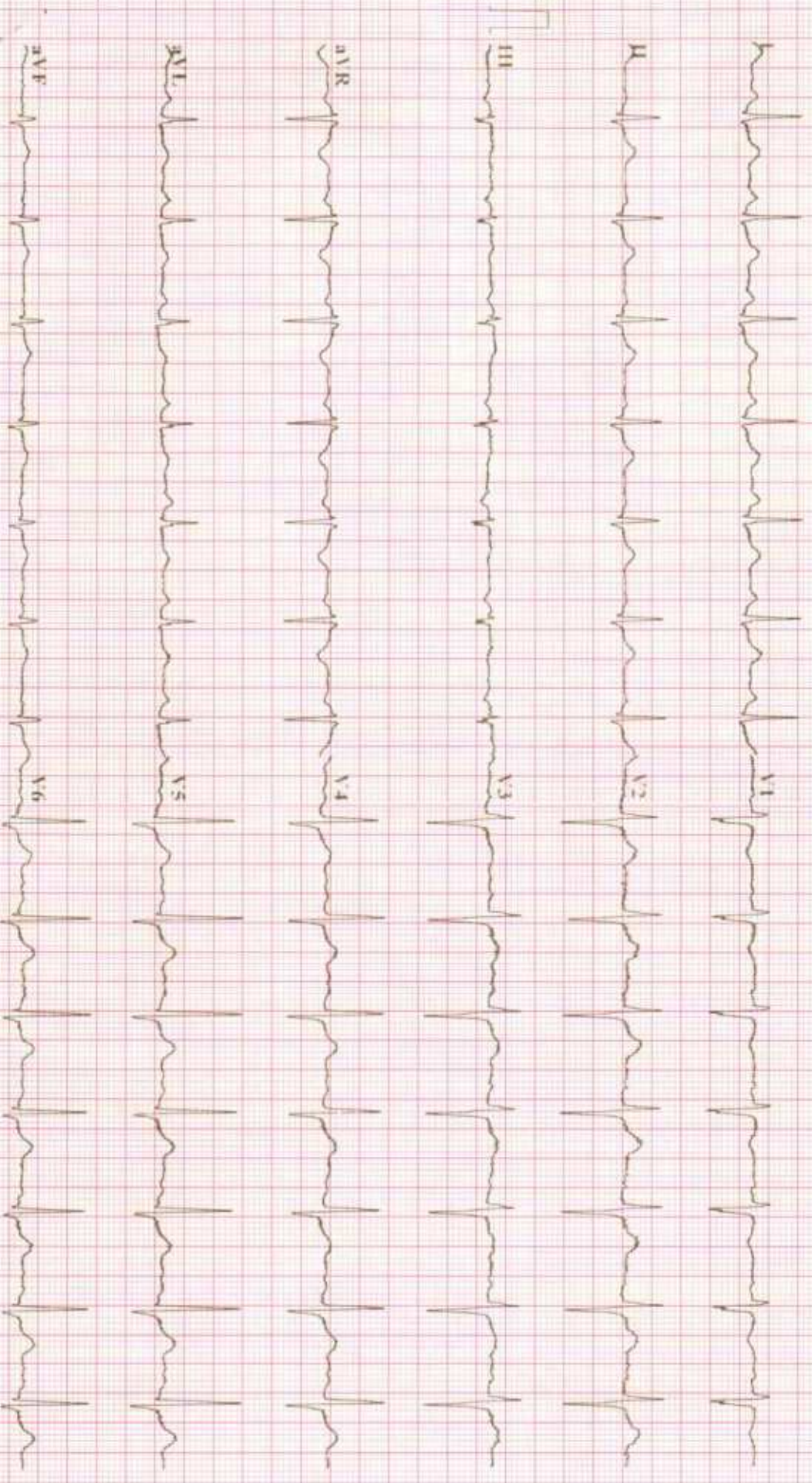
HR	: 86	BPM
P Dur	: 119	ms
PR Int	: 164	ms
QRS Dur	: 96	ms
QT/QTc Int	: 377/452	ms
P/QRS/T axis	: -25/26	°
RV6/SV1 amp	: 1.441/0.781	mV
RV5+SV1 amp	: 2.222	mV
RV6/SV2 amp	: 1.261/1.096	mV

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

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

TR

dr. AQHMAD YUSRI, SpJP
SPEKULASIPANTUNG DAN KARDIOLAH DUAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID: 7199 Section: Name: Denny, H, Tn Sex: Male Age: 44 Exam Time: 21-09-2022 14:59

Information

DOB: 1978-09-01	Race: Oriental Race	Indications: MCU
Height: 172.00 cm	Weight: 76.00 kg	
<input type="checkbox"/> Smoking <input type="checkbox"/> Diabetic <input type="checkbox"/> Hypertension <input type="checkbox"/> Hyperlipidemia <input type="checkbox"/> History of MI <input type="checkbox"/> Family History	Medications:	
Address:		
Telephone:		

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Result	Max Values	ST Segment			
PRE-EXE	101	130/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 155	bpm	10:40	Max Elevation: 0.38 mV	08:30	aVL
EXE1	103	---	Target HR: 150	Target HR: 103.3	%	09:30	Max Depression: -0.44 mV	08:30	II
EXE2	113	---	Exercise Time: 12:03	METS: 13.5	METS	11:00	Max Elevation Change: 0.37 mV	08:30	aVL
EXE3	146	---	Max Speed: 6.8	HR*BP:	bpm*mmHg	11:06	Max Depression Change: -0.42 mV	08:30	II
EXE4	155	---	Max Grade: 16.0	SYS: 135.0	mmHg	11:06			
REC1	139	135/85	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6	DIA: 85.0	mmHg	11:06			
			DUKE Score: ---						

Arrhythmia		Reason for End :	
Total Beats:	1467	Abnormal Beats:	1
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		

Symptoms:

Conclusions:

Negative *Ischemic* *Reper*

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SOCCERIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Operator:

Reviewing Physician:



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID: 7199 Section: Name: Denny, H. Tn Sex: Male Age: 44 Exam Time: 21-09-2022 14:59

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 10:50	Time: 11:50
HR: 94 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 106 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 115 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 148 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 155 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 139 bpm BP: 135/85 mmHg
0.06 15.48	-0.01 43.57	0.02 46.69	0.14 67.34	0.01 49.42	0.08 77.69
0.01 10.68	-0.04 13.83	0.00 12.42	-0.13 14.29	-0.19 13.33	-0.01 17.23
-0.05 aVR	-0.03 aVR	-0.02 aVR	-0.27 aVR	-0.19 aVR	-0.09 aVR
-0.04 aVL	0.03 aVL	-0.01 aVL	-0.01 aVL	0.09 aVL	-0.03 aVL
0.05 aVF	0.01 aVF	0.01 aVF	0.20 aVF	0.10 aVF	0.08 aVF
-0.02 V1	-0.04 V1	-0.01 V1	-0.19 V1	-0.19 V1	-0.05 V1
-0.03 V2	0.00 V2	0.02 V2	0.04 V2	0.04 V2	0.04 V2
0.06 V3	0.03 V3	0.01 V3	0.05 V3	0.02 V3	0.08 V3
0.03 V4	-0.02 V4	0.01 V4	-0.05 V4	-0.08 V4	0.02 V4
0.02 V5	-0.04 V5	-0.02 V5	-0.15 V5	-0.15 V5	-0.03 V5
0.01 V6	-0.04 V6	-0.02 V6	-0.15 V6	-0.13 V6	-0.08 V6
0.02 15.91	-0.03 52.64	-0.03 50.48	-0.13 52.44	-0.13 53.40	-0.06 61.50

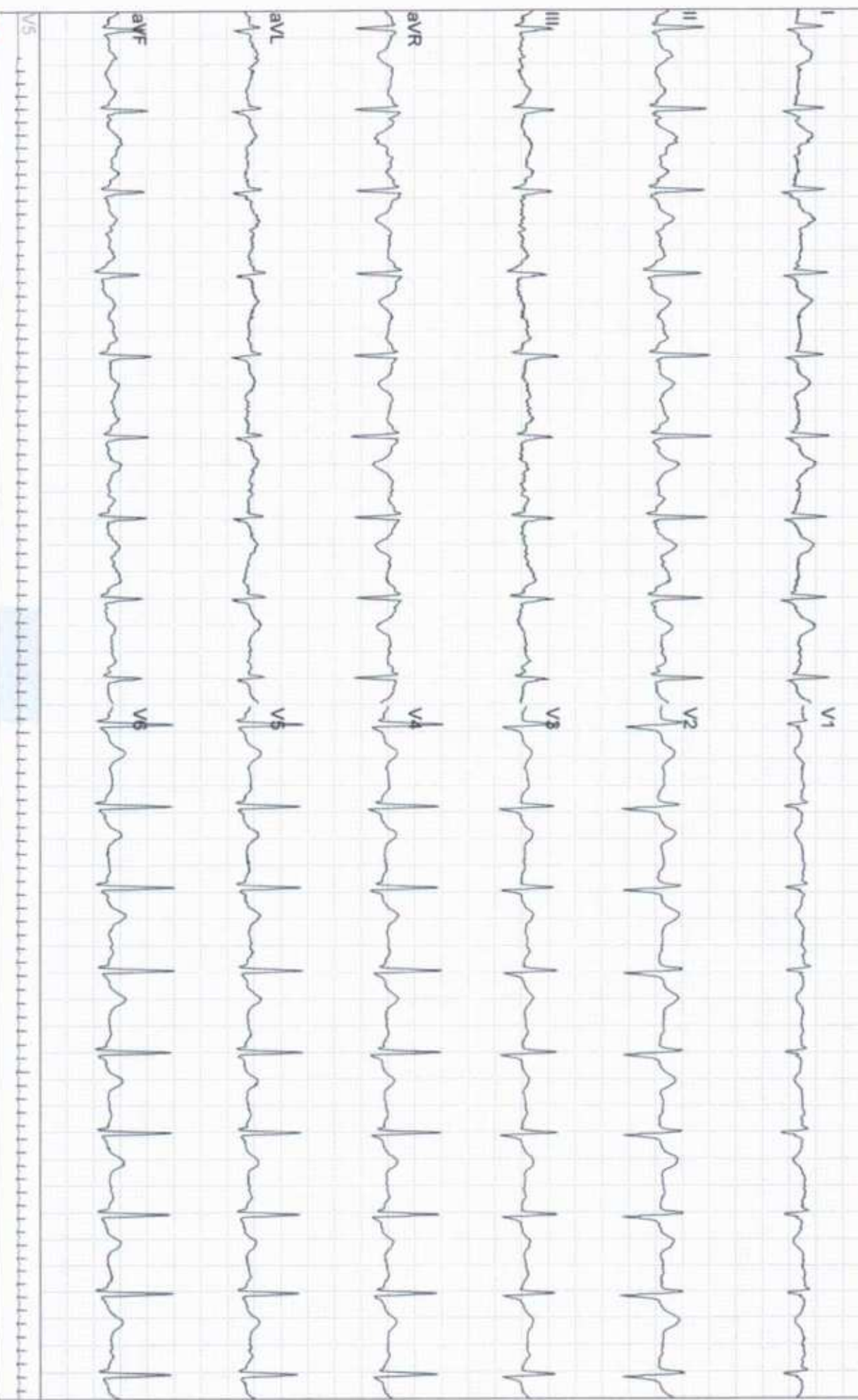


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 7199 Section: Name: Denny, H, Tn Sex: Male Age: 44 Exam Time: 21-09-2022 14:59

Time: 00:33 Stage: [2 / 6] EXE1 00:03 [2.7 Km/h 10.0 %] HR: 98 bpm BP: 130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s

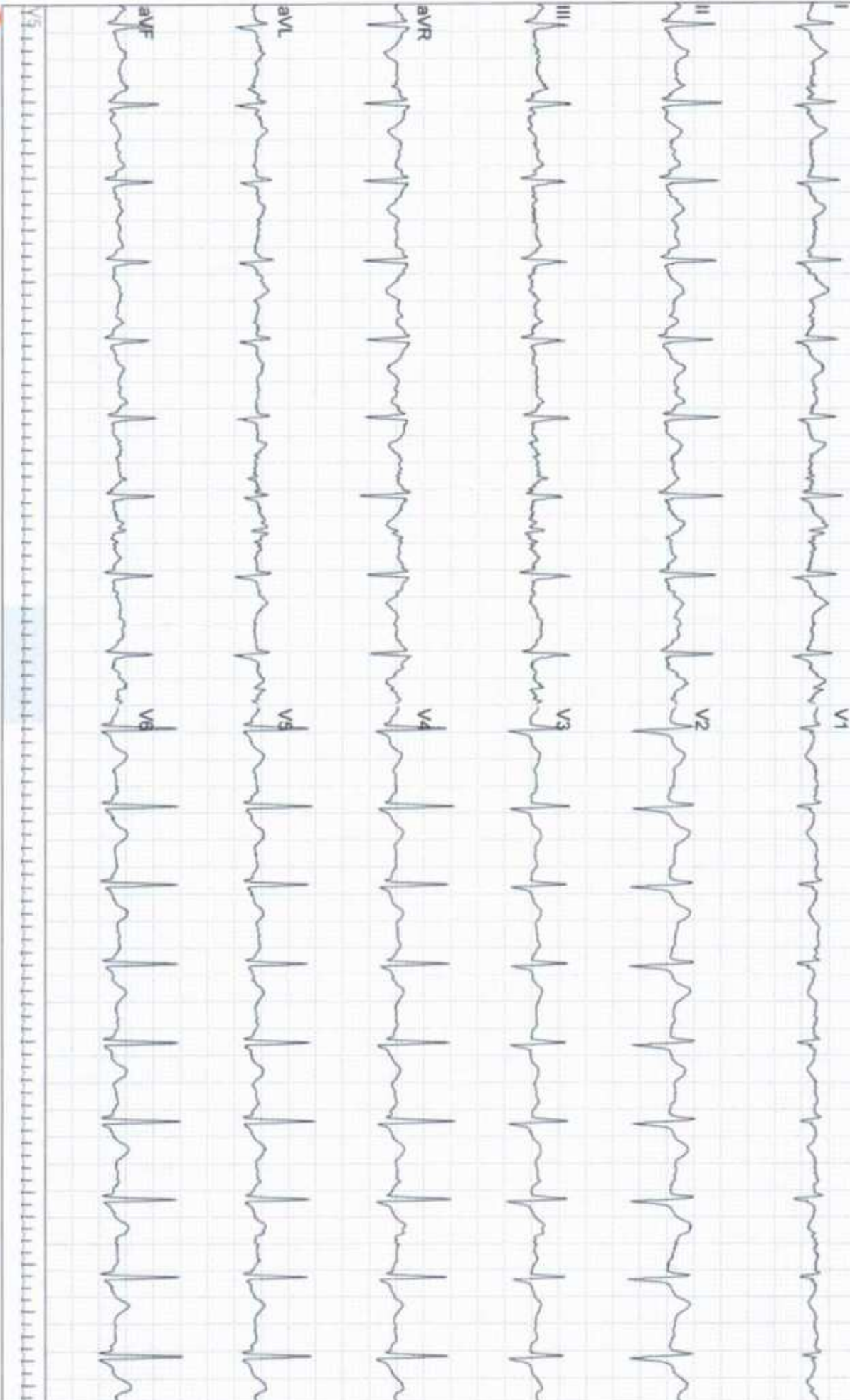


Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ECG Strips

ID: 7199 Section: Name: Denny H, Trn Sex: Male Age: 44 Exam Time: 21-09-2022 14:59

Time: 03:46 Stage: [3 / 6] EXE2 00:16 [4.0 Km/h 12.0 %] HR: 103 bpm BP: 130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s

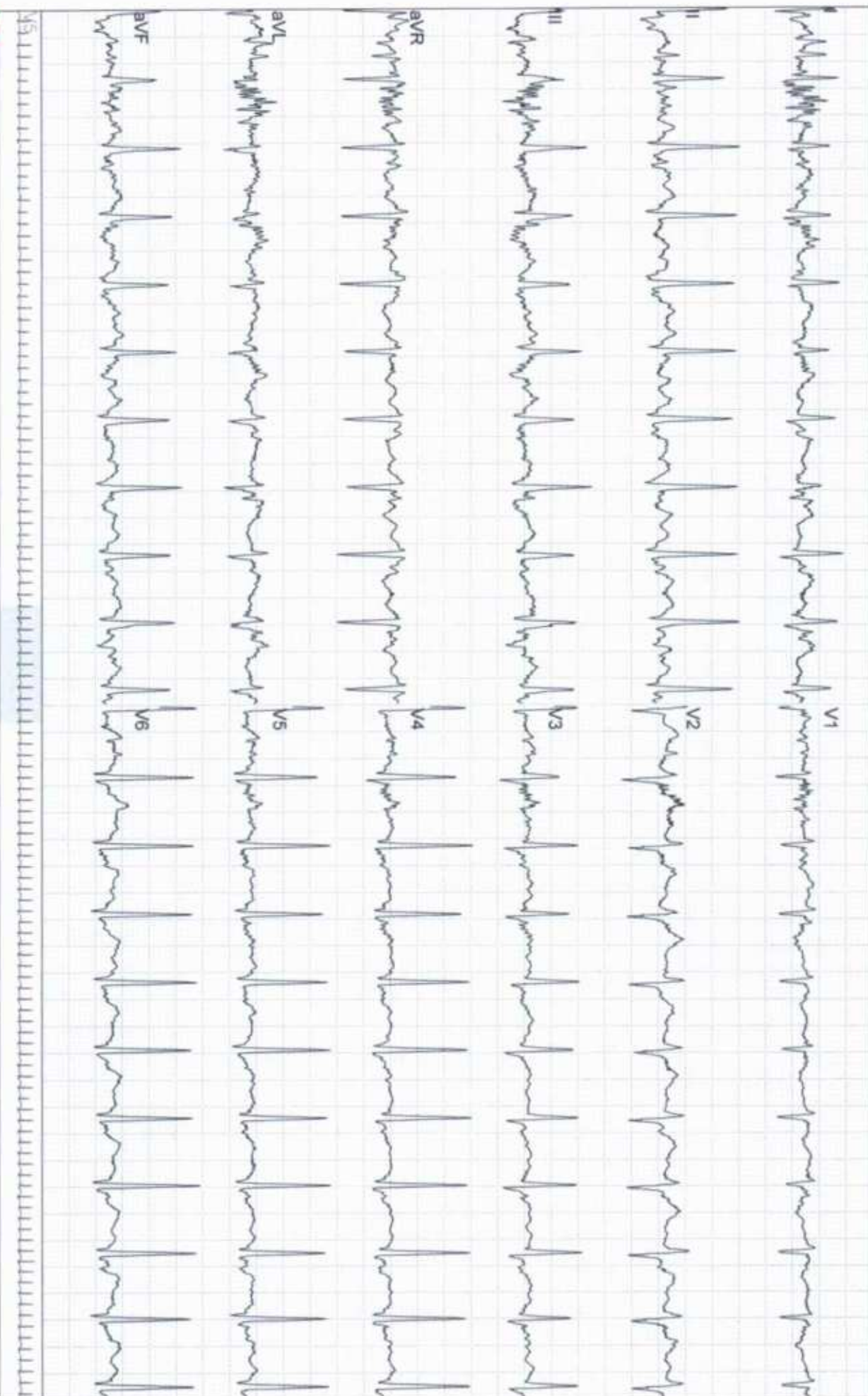


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:7199 Section: Name:Denny,H.Tn Sex:Male Age:44 Exam Time:21-09-2022 14:59

Time:06:26 Stage:[3/6] EXE2 02:56 [4.0 Km/h 12.0 %] HR:115 bpm BP:130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:7199

Section:

Name: Denny, H, Tn

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 21-09-2022 14:59

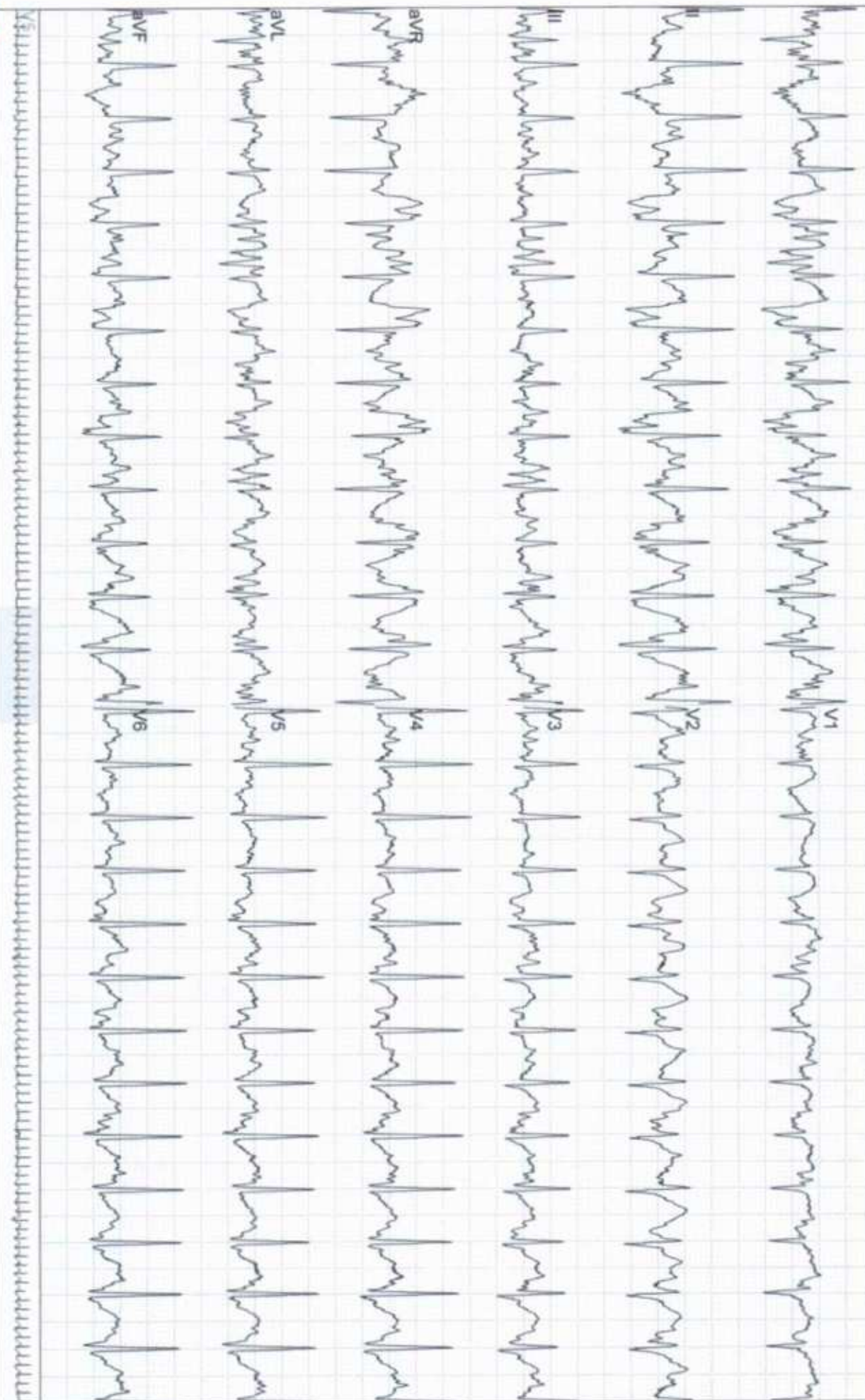
Time: 09:33

Stage: [5 / 6] EXE4 00:03 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR: 151 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:7199

Section:

Name Denny,H,Tn

Sex Male

Age:44

Exam Time:21-09-2022 14:59

Time:10:50

Stage:1/5/6 EXE4 01:20 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR:155 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

