



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 6826/GMI-MCU/IX/2022
No. Badge : -
N a m a : **RIESKY FETRIAN, Tn.**
U m u r : 26 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Project Admin
Tgl Pemeriksaan : 05/09/2022
Alamat : *Jl. Pupuk Baru No. 7 Damai, Balikpapan.*



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



NAMA : RESLOY FETRIAN
TANGGAL LAHIR : 03-07-1996
JENIS KELAMIN : Laki-laki
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection & Testing
LOKASI KERJA : Schlumberger IPW
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

640405030796002

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Project Admn
- 2. Golongan Darah : A / B / AB (0) Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki ... 0 ... Orang, Anak Perempuan ... 0 ... orang
- 5. Alamat sekarang : JL. Purne Baru No - 7 Damar, Balikpapan
- 6. No. Extension Telpon : Kantor : Kamar (untuk lapangan)
Telpon : 08593876921

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 : 8 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
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

| | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| 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 type="checkbox"/> |
| k. Thypus | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| l. TBC | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m. Malaria | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| n. Penyakit kelamin | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o. Kuning / Hepatitis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| p. Gangguan jiwa | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| q. Takut pada ketinggian | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| r. Mata | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| s. Hidung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| t. Telinga | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| u. Gigi / mulut | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| v. Lambung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| w. Wasir | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| x. Kulit | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| y. Sendi - sendi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| z. Kandungan | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?

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

Bila tidak, langsung ke no. 6
- Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?

| | |
|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?

| | | |
|-------|----------|--------------------------|
| 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
|-------|----------|--------------------------|
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?

| | | |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
|----------------------|----------------------|----------------------|
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?

| | | |
|-------|----------|--------------------------|
| 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
|-------|----------|--------------------------|
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

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

Bila tidak, langsung ke no. 8
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?

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

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

KEBIASAAN MEROKOK

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

KONSUMSI ALKOHOH

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

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

1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke alkohol

1 2

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

1. Kadar nikotin rendah

2. Kadar nikotin sedang

3. Kadar nikotin tinggi

1. Tidak pernah

2. Kadang-kadang

3. Selalu

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi

2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ringan 4. Berat

2. Sedang 5. Sangat berat

3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

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

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 3
- 2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
- 3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
- 4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
- 5. Kapan hari 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 | <input type="checkbox"/> |
| 2. Pil | 6. Vasektomi | |
| 3. Suntik | 7. Tubektomi | |
| 4. Susuk | 8. Lainnya | |

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendaptkan 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.

Baikpapan, 5 September 2022
Nama dan tanda tangan karyawan



(.....Resky Feta.....)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

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

I. VITAL SIGN

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|------|------------|-----|-----|-------------|-------|-------|-------|----|----|
| Blood Pressure (supine) | 117/74 | mmHg | Pulse | 70 | x/m | Respiration | 20 | x/m | Temp. | 36 | -C |
| Weight (W) | 68 | kg | Height (H) | 174 | cm | BMI | 22,46 | Waist | 78 | cm | |

(*) BMI = W / H² (Underweight = <18, Normal 18-25, Overweight 25-30, Obese > 30)

II. PHYSICAL EXAMINATION

| No | PHYSICAL | A = ABNORMAL; N = NORMAL | A | N | Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain) |
|----|--------------------|---|--|---|--|
| 1 | GENERAL APPEARANCE | Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech | | ✓ | |
| 2 | HEAD / SCALP | Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit | | ✓ | |
| 3 | EYES | Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement | | ✓ | |
| 4 | EARS | Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids | | ✓ | |
| 5 | NOSE / SINUSES | Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges | | ✓ | |
| 6 | MOUTH / THROAT | Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx | | ✓ | |
| 7 | TEETH | Caries ©, Filling(F), Missing (M), Radix® | | ✓ | |
| 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/Trials/ 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 | 20/30 | 20/30 | - | - | | ✓ | 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 | 2,93 | 5,13 | 57 | % |
| FEV 1 | 2,93 | 4,3 | 68 | % |
| FEV/FVC | 100 | 84,7 | 118 | % |

VII. AUDIOMETRY (Optional for noise exposure, previous hearing problem,)

See attached result

| | | |
|-----------------------------|---|--|
| CONCLUSION | Change since last audiometric examination | Yes |
| ✓ | Normal | No |
| | Abnormal | |
| If Yes, what change : | | |
| Recommended Action: | | |
| Refer to safety department: | | <input type="checkbox"/> Yes / <input type="checkbox"/> No |

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

| | | |
|---|-------------------------------|------------------------------|
| Kepada Yth : RIESKY FETRIAN, Tn. | Umur : 26 tahun | S/N : - |
| Posisi : Project Admin | MCU ID : 6826/GMI-MCU/IX/2022 | Dept. : Inspection & Testing |

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
05/09/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 68 Kg (Normal), BMI = 22,46 ; BB Ideal = 54,50 - 75,69 Kg. Lingkar Perut : 78 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Berhenti MEROKOK. BEROLAHRAGA 3x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Alergi. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 117/74 mmHg (Normal). Romberg Test : Negatif. Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85⁰(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Faeces Lengkap : Dalam batas normal. Immunologi : HBs Ag : Negatif.
- * Lab = Kimia Darah : Dalam batas normal. Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. USG Abdomen = Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,49 ml/kg/min. Audiometri = Normal.
- * Spirometri = Restriksi Sedang. Tonometri = TOD / TOS : 15.0 mmHg / 16.0 mmHg. Dx : OS Astigmatisme Myiopia Mixtous + Amblyopia. Th : Kacamata.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 0 --> 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 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 : Project Admin
 UNFIT Di : Schlumberger - Balikpapan
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Tidak disarankan untuk pekerjaan-pekerjaan yang membutuhkan penglihatan detail dan persepsi kedalaman penglihatan.
- * Gunakan MASKER yang tepat, Hindari debu dan zat kimia yang mengganggu pernafasan. Pastikan pernafasan tidak terganggu saat bekerja.
- * 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 : **05/09/2023**

Mengetahui :

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,



dr. Hendra AZ
MEDICA INDONESIA

No. SKP : KEP.350/BNWASK3-PNK30K/02017

 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 : | 6826/GMI-MCU/IX/2022 | | | Company : | PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA |
| Name : | RIESKY FETRIAN, Tn. | | | Occupation : | Project Admin |
| Gender : | Laki-Laki | | | Test Date : | 05/09/2022 |
| DOB / Age : | 03/07/1996 | / | 26 Yo. | BMI : | 22,46 |
| Height (cm) | 174 | Weight (kg) : | 68 | | |

Jakarta Cardiovascular Risk Table

| Risk Factor | | Score | Result | Poin | Determine the 10-year CVD risk (%) | | |
|-----------------------------------|----------------------|-------|-----------|----------|------------------------------------|----------------------|----------|
| Sex | Female | 0 | Male | 1 | Total Points | 10-year CVD risk (%) | |
| | Male | 1 | | | | -4 | Low Risk |
| Age | 25-34 | -4 | 26 | -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 | | | 0 | Low Risk | 7,4 |
| | 50-54 | 1 | | | 1 | Low Risk | 9 |
| | 55-59 | 2 | | | 2 | Moderate Risk | 10,0 |
| | 60-64 | 3 | | | 3 | Moderate Risk | 13,1 |
| Blood Pressure | Normal | 0 | 117/74 | 0 | 4 | Moderate Risk | 17,2 |
| | High Normal | 1 | | | 5 | High Risk | 20,0 |
| | Grade 1 Hypertension | 2 | | | 6 | High Risk | 21,2 |
| | Grade 2 Hypertension | 3 | | | 7 | High Risk | 22,5 |
| | Grade 3 Hypertension | 4 | | | 8 | High Risk | 23,7 |
| BMI (Kg/m2) | 13,79 - 25,99 | 0 | 22,46 | 0 | 9 | High Risk | 25 |
| | 26,00 - 29,99 | 1 | | | 10 | High Risk | 26,2 |
| | 30,00 - 35,58 | 2 | | | 11 | High Risk | 27,5 |
| Smoke | Never | 0 | Ex Smoker | 3 | 12 | High Risk | 28,7 |
| | Ex Smoker | 3 | | | 13 | High Risk | >30 |
| | Smoker | 4 | | | | | |
| Diabetes Mellitus | No | 0 | No | 0 | Result | | |
| | Yes | 2 | | | Estimated 10-year CVD Risk | | |
| Physical Exercise/Activity | No | 2 | Medium | 0 | 7,4% | | |
| | Low | 1 | | | Risk Category | | |
| | Medium | 0 | | | Low Risk | | |
| | High | -3 | | | | | |
| Total Point | | | | 0 | | | |

Advice

Patients with **HIGH RISK** scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

References

Kusmana, Dede. *The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.*

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6826 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : RIESKI FETRIAN, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 26 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : PROJECT ADMIN | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 05 September 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|-------------------------------------|----------------|--|-------------------------------------|
| HEMATOLOGI | | | |
| HEMATOLOGI RUTIN | | | |
| Hemoglobine (Hgb) | 13,8 | 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) | 4,6 | Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5 | 10 ⁶ sel/mm ³ |
| Leucocyt (WBC) | 8,7 | Dewasa : 4,0 - 10,0 | 10 ³ / μ L |
| Differential Count | | | |
| Basophile | 0 | 0 - 2 | % |
| Eosinophile | 3,0 | 0 - 3 | % |
| Neutrofil | 70,0 | 50 - 70 | % |
| Lymphocyte | 20,9 | 20 - 40 | % |
| Monocyte | 4,7 | 3 - 12 | % |
| MCV | 86 | 80 - 100 | fL |
| MCH | 29 | 27 - 34 | pg/cell |
| MCHC | 34 | 32 - 36 | g/dL |
| RDW- CV | 12,5 | 11 - 16 | % |
| RDW-SD | 39,6 | 35 - 56 | fL |
| Thrombocyt | 180 | 140 - 440 | 10 ³ /mm ³ |
| KIMIA KLINIK | | | |
| METABOLISME GLUKOSA/DIABETES | | | |
| Glucose Fasting | 100 | Normal : 70 - 110 | mg/dL |
| Glucose 2h pp | 121 | Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200 | mg/dL |
| PROFIL LEMAK | | | |
| Cholesterol total | 181 | Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : \geq 240 | mg/dL |
| Triglycerides | 105 | Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : \geq 500 | mg/dL |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6826 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : RIESKI FETRIAN, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 26 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : PROJECT ADMIN | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 05 September 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---|--------------|
| HDL Cholesterol | 59 | Rendah : < 40 Tinggi : >= 60 | mg/dL |
| LDL Cholesterol | 101 | Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190 | mg/dL |
| Rasio LDL/HDL | 1,7 | CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk | |
| FUNGSI HATI | | | |
| SGOT / AST | 17 | 0 - 37 | U/L |
| SGPT / ALT | 10 | 0 - 40 | U/L |
| Gamma GT | 40 | 11 - 51 | U/L |
| FUNGSI GINJAL | | | |
| Uric Acid | 6,4 | 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 | 26 | 10 - 50 | mg/dL |
| IMMUNOLOGI | | | |
| HEPATITIS | | | |
| HBs Ag | Negatif | Negatif | |
| 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 |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 6826 /GMI-MCU/IX/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : RIESKI FETRIAN, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 26 Tahun
(Years old)

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

Perusahaan
(Company) : PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 05 September 2022

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---------------------------------|--------|
| 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 |
| MIKROSKOPIS URIN | | | |
| Epithel | 1-2 | | |
| WBC | 1-4 | | |
| RBC | 1-3 | | |
| Cast | Negatif | | |
| Crystal | Negatif | | |
| Bacterie | Negatif | | |
| Others | Negatif | | |
| FAECES | | | |
| FAECES RUTIN | | | |
| MAKROSKOPIS | | | |
| Warna | Kecoklatan | | |
| Konsistensi | Lunak | | |
| Darah | Negatif | Negatif | |
| Lendir | Negatif | Negatif | |
| MIKROSKOPIS | | | |
| Leukosit | Negatif | Negatif | |
| Eritrosit | Negatif | Negatif | |
| Tekur cacing | Negatif | Negatif | |
| Amoeba | Negatif | Negatif | |
| Lainnya | Negatif | Negatif | |

Tanggal pengambilan sampel : 05 September 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak

Nomor Pasien
 (Patient Number)

Nomor Film
 (Film Number) : 6826

Data Pasien (Patient Detail)
Nama
 (Name) : **RIESKI FETRIAN, Tn.**
Umur
 (Age) : **26 Tahun**
 (years old)
Jenis Kelamin
 (Gender) : **Male**
Perusahaan
 (Company) : **PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Pekerjaan
 (Occupation) : **PROJECT ADMIN**
Tgl Pemeriksaan
 (Date of Analysis) : **5 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)
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)

| | |
|----|-------|
| No | Yes → |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax Normal




dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

Patient Data

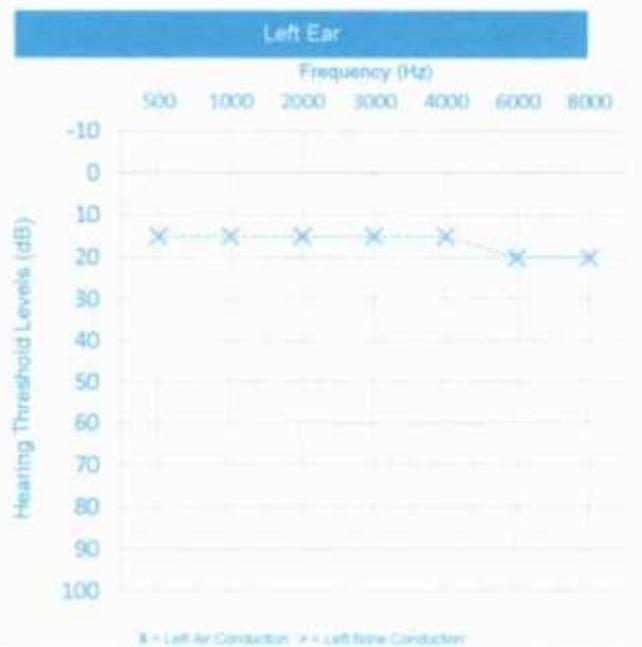
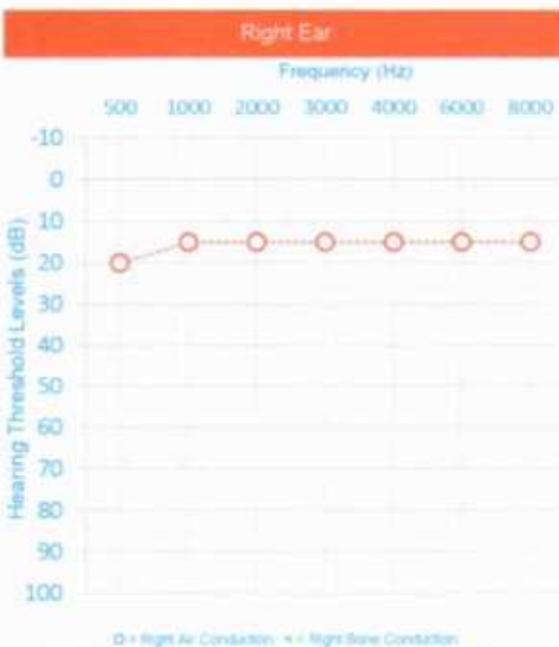
| | | | |
|------------|----------------|------------|-------------------------|
| ID Number | 6826 | Gender | Laki-laki |
| First Name | RIESKI | Occupation | PROJECT ADMIN |
| Last Name | FETRIAN | Company | PT. INSPEKTINDO |
| Age | 26 Yo. | Test Date | 5 September 2022 |

Occupational Noise Exposure

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

Test Detail

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


Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

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



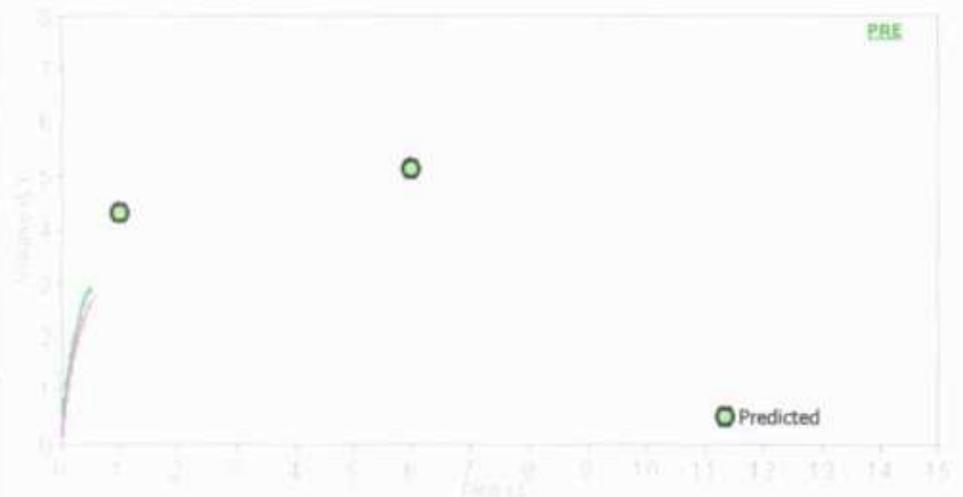
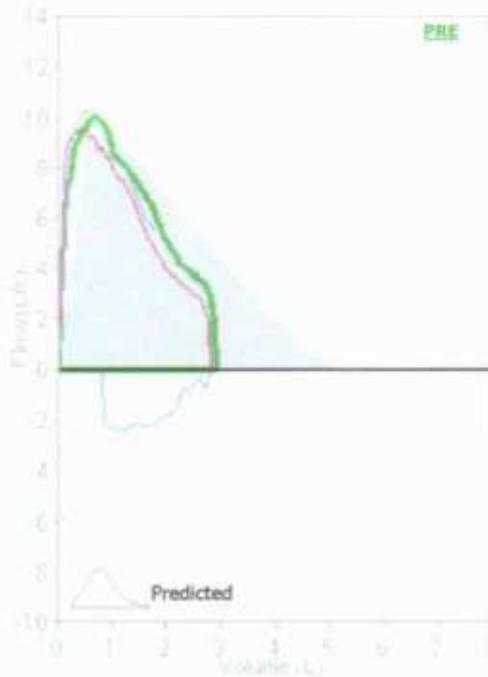
Pulmonary Function Test Results



Visit date 05/09/2022

Patient code 6826.INSPEKTINDO
 Surname FETRIAN
 Name RIESKI
 Date of birth 03/07/1996
 Ethnic group Oriental
 Smoke Smoker
 Patient group

Age 26
 Gender Male
 Height, cm 174
 Weight, kg 68
 BMI 22,46
 Pack-Year 0



Quality Control Grade: F Variability: FEV1=0,09L (3,17%), FVC=0,09L (3,17%)
 3 Acceptable trials

Interpretation

Moderate Severe Restriction



PRE Trial date 05/09/2022 10:40:18

| Parameters | LLN | Pred | PRE # 1 | %Pred | Z-score | PRE # 2 | PRE # 3 | POST # 1 | %Pred | %Chg |
|-------------|------|------|---------|-------|---------|-------------|-------------|----------|-------|------|
| FVC L | 4,08 | 5,13 | 2,93 | 57 | -3,44 | 2,84 | 2,81 | | | |
| FEV1 L | 3,43 | 4,30 | 2,93 | 68 | -2,61 | 2,84 | 2,81 | | | |
| FEV1/FVC % | 74,5 | 84,7 | 100,0 | 118 | 2,48 | 100,0 | 100,0 | | | |
| PEF l/s | 6,03 | 9,45 | 10,20 | 108 | 0,36 | 10,28 | 9,52 | | | |
| ELA Years | | 26 | 73 | 281 | | 76 | 77 | | | |
| FEF2575 l/s | 2,83 | 4,61 | 6,92 | 150 | 2,13 | 6,70 | 5,94 | | | |
| FET s | | 6,00 | 0,53 | 9 | | 0,51 | 0,60 | | | |
| FIVC L | 4,08 | 5,13 | | | | 1,99 | | | | |
| FEV1/VC % | 74,5 | 84,7 | | | | | | | | |

BTPS 1,082 27 °C (80,6 °F) - Predicted Knudson

*Berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Conclusion / Medical report

Restriksi Sedang

➔ LLN FVC : 3.518 67%
 LLN FEV1 : 2.954 79%

Signature



Dr. Hendra AZ.

Instrument used
 Spirobank II new S/N Y04391
 Last calibration check 05/09/2022 10:37:23



Nomor Pasien
(Patient Number) : 6826

Pemeriksaan
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **RIESKI FETRIAN, Tn.**
Umur
(Age) : **26** Tahun
(Years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : **Laki-laki**

Perusahaan
(Company) : **PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Pekerjaan
(Occupation) : **PROJECT ADMIN**
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **05/09/2022**

Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi
(Interpretation by the Radiologist)

USG Abdomen:

Liver : *Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat dan attenuasi profunda , bile duct normal*

GB : *Tidak tampak Batu (Post cholecystectomy)*

Pancreas : *Normal*

Lien : *normal*

Kidney dextra - sinistra : *Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.*

Bladder : *Dinding normal, batu (-)*

Prostat : *normal*

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Tidak tampak kelainan signifikan pada usg ini.

dr. ABDUL HARTIS, Sp.Rad

Spesialis Radiologi



**Grand
MEDICA INDONESIA**

mindray
ULTRASOUND



GRAND MEDICA
INDONESIA

Radiological Analysis
Radiological Examination

Nomor Pasien : **6826**
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : **05/09/2022**
(Date of Analysis)

Pemeriksaan
Examination

Data Pasien (Patient Detail)

Nama : **RIESKI FETRIAN, Tn.**
(Name)

Jenis Kelamin : **Laki-laki**
(Gender)

Perusahaan:
(Company)

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur : **26**
(Age)

Tahun : **Laki-laki**
(Years old)

Pekerjaan
(Occupation)

PROJECT ADMIN





Patient Data

| | | | | | |
|-------------|--------------------|-------------|------------|-------------------|-------|
| ID Number | 6826 | | | | |
| Name | RIESKI FETRIAN, Tn | | Company | PT. Inspektindo | |
| Gender | Male | | Occupation | Project Admin | |
| DOB / Age | 03 Juli 1996 | // 26 Yo. | Test Date | 05 September 2022 | |
| Height (cm) | 174 | Weight (kg) | 78 | BMI | 25,76 |

Pre-exercise Test

| | | | |
|-----------------|------------------|-------|--|
| Indication | Medical Check Up | | |
| Pre-exercise BP | 130/80 | mmHg | |
| Heart Rate | 80 | bpm | |
| Respiration | 18 | x/mnt | |
| Resting ECG | NSR | | |

Exercise Test Summary

| | | | | |
|--------------------|--------|-------|-------------------|-----------------|
| Exercise Time | 12:01 | mm:ss | End Stage | 4 |
| Max Heart Rate | 158 | bpm | Target Heart Rate | 165 bpm |
| Max Blood Pressure | 135/80 | mmHg | Max Heart Rate | 95,8 % |
| Aerobic Capacity | 1a | METS. | VO2 Max | 42,49 ml/kg/min |

Reason Of End

Fatigue Dyspnoe Angina Dizziness
 ST-T segment changes Maximum HR reach

ST- T segment changes

No changes ST-segment depression 0,5 - 1 mm
 Upsloping Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

Negative Ischemic response
Fit to work at remote Area.

Recommendation :

Cardiologist Signature dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Instrument Used
 CONTEC 80005 S/N 140203027



ID : 6826
Name : Ruski Fectrian
Age : 26 Years
Department : PT. Inspektindo
Gender : Male

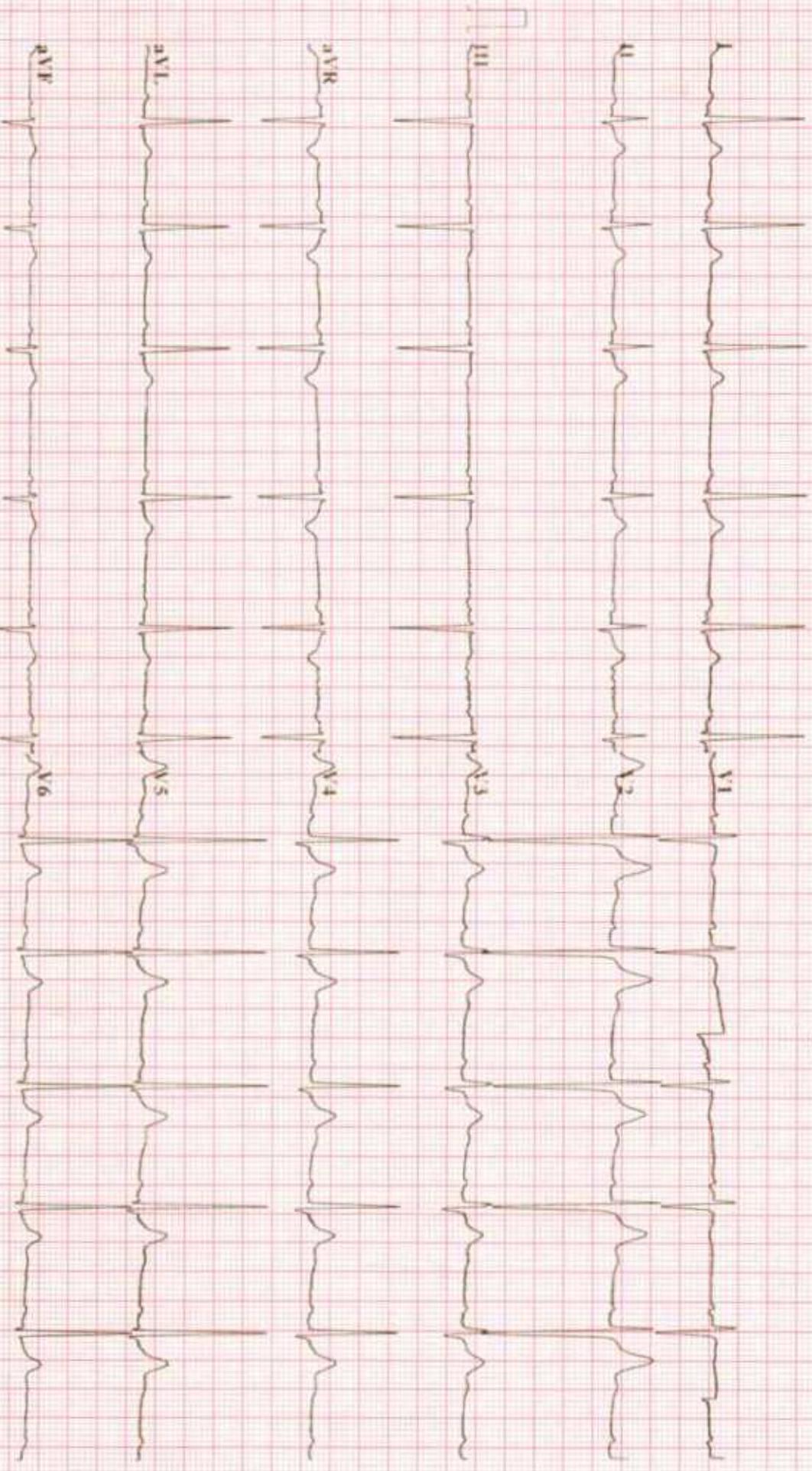
HR : 70 BPM
P Dur : 109 ms
PR Int : 165 ms
QRS Dur : 90 ms
QT/QTc Int : 340/368 ms
P/QRS/T axis : 14/-16/24 °
RVS/SV1 amp : 2.322/0.953 mV
RVS+SV1 amp : 3.275 mV
RV6/SV2 amp : 1.972/2.206 mV

Technician : Rinda, A.Md.Kej
Report confirmed by:

Diagnosis Information:
821: Sinus Arrhythmia
734: Suspect Anteroseptal Myocardial Infarction?
(V3)

NSR

dr. ACHMAD YUSKI, SpJP
SPECIALIS MEDICINA ANI PERIBALUKH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6826 Section: Name: Rieski, F. Tr Sex: Male Age: 26 Exam Time: 05-09-2022 08:59

Information

DOB: 1996-07-03 Race: Oriental Race Weight: 78.00 kg
 Height: 174.00 cm
 Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Indications: MCU
 Medications:

Address:
 Telephone:

Result

Stage Name HR(bpm) BP(mmHg)
 PRE-EXE 112 130/80
 EXE1 116 130/80
 EXE2 129 -----
 EXE3 155 -----
 EXE4 151 -----
 REC1 145 135/80

Protocol Name: BRUCE
 Target HR: 165 bpm
 Exercise Time: 12:01 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exeed +/-100uV Leads:
 I II III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ----

Max Values
 HR: 158 bpm
 Target HR: 95.8 %
 METs: 13.5 METs
 HR*BP: 16340.0 bpm*mmHg
 SYS: 135.0 mmHg
 DIA: 80.0 mmHg

ST Segment
 Max Elevation: 0.74 mV 07:10 V2
 Max Depression: -0.59 mV 07:10 II
 Max Elevation Change: 0.67 mV 07:10 V2
 Max Depression Change: -0.60 mV 07:10 II

Arrhythmia

Total Beats: 1607 Abnormal Beats: 7
 Total V: 7 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 :

Symptoms:

Conclusions:

Negatif Ischemic Response

Operator:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTING DAN PENYAKIT DARAH
 Reviewing Physician.

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:6826 Section: Name: Rieski, F, Tn Sex: Male Age: 26 Exam Time: 05-09-2022 08:59

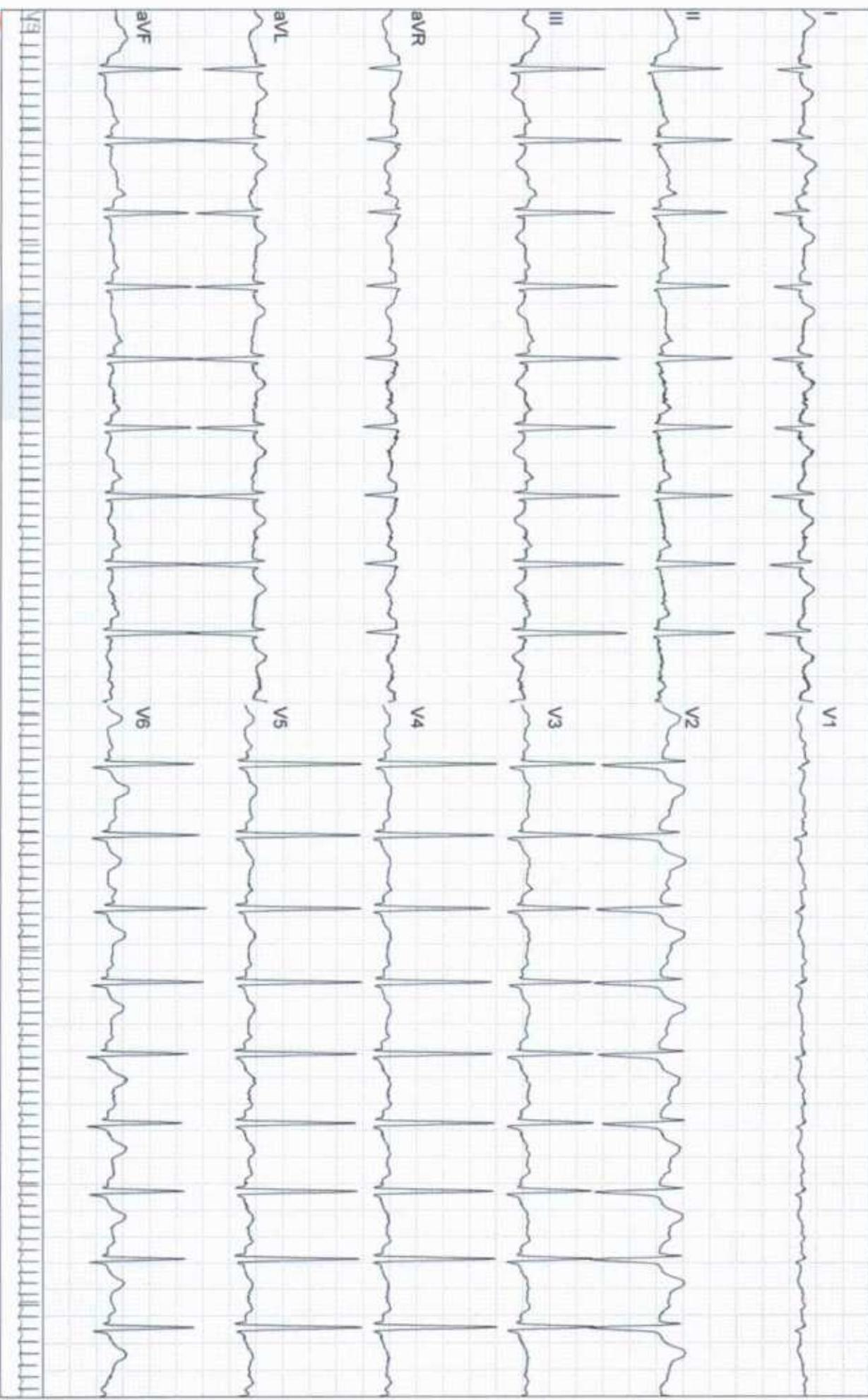
| Time: 00:20 | Time: 03:20 | Time: 06:20 | Time: 09:20 | Time: 11:20 | Time: 11:50 |
|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| HR: 115 bpm BP: 130/80 mmHg | HR: 121 bpm BP: 130/80 mmHg | HR: 130 bpm BP: 130/80 mmHg | HR: 155 bpm BP: 130/80 mmHg | HR: 152 bpm BP: 130/80 mmHg | HR: 145 bpm BP: 135/80 mmHg |
| 0.06 I 16.01 | 0.05 I 22.14 | 0.12 I 24.83 | 0.08 I 11.70 | 0.10 I 23.28 | 0.09 I 26.90 |
| 0.03 II 14.93 | -0.06 II 22.35 | 0.09 II 28.90 | 0.02 II 11.77 | 0.01 II 17.76 | -0.01 II 23.44 |
| -0.02 aVR -9.29 | -0.12 aVR -3.23 | -0.03 aVR -4.96 | -0.06 aVR -21.29 | -0.09 aVR -19.15 | -0.10 aVR -9.98 |
| -0.04 aVL -14.56 | 0.01 aVL -21.39 | -0.10 aVL -29.81 | -0.05 aVL -9.39 | -0.05 aVL -29.89 | -0.04 aVL -29.73 |
| 0.04 aVF 7.96 | 0.08 aVF 15.86 | 0.07 aVF 52.47 | 0.07 aVF -16.65 | 0.09 aVF 39.07 | 0.09 aVF 8.54 |
| 0.00 V1 7.32 | -0.09 V1 12.07 | 0.02 V1 -9.34 | -0.02 V1 18.36 | -0.04 V1 22.03 | -0.06 V1 21.89 |
| -0.02 V2 12.14 | 0.00 V2 2.01 | 0.05 V2 26.35 | 0.03 V2 4.72 | 0.00 V2 2.83 | -0.01 V2 6.64 |
| 0.13 V3 41.59 | 0.05 V3 47.23 | -0.31 V3 13.47 | 0.15 V3 51.91 | 0.21 V3 59.98 | 0.21 V3 51.34 |
| 0.02 V4 9.20 | 0.02 V4 24.06 | -0.01 V4 23.35 | 0.05 V4 48.76 | 0.04 V4 48.59 | 0.07 V4 48.79 |
| 0.02 V5 7.17 | -0.02 V5 23.28 | -0.05 V5 28.84 | -0.03 V5 28.96 | -0.03 V5 46.17 | 0.01 V5 41.24 |
| 0.03 V6 7.70 | 0.01 V6 18.22 | -0.06 V6 28.72 | -0.05 V6 18.58 | -0.04 V6 28.76 | -0.01 V6 28.80 |
| 0.06 V7 32.78 | 0.02 V7 16.28 | -0.19 V7 41.16 | -0.02 V7 -14.20 | 0.03 V7 49.81 | 0.05 V7 43.36 |



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6826 Section: Name:Rieski, F. Tn Sex:Male Age:26 Exam Time:05-09-2022 08:59
Time:00:13 Stage:1 / 6] PRE-EXE 00:13 [0.0 Km/h 0.0 %] HR:112 bpm BP:130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s

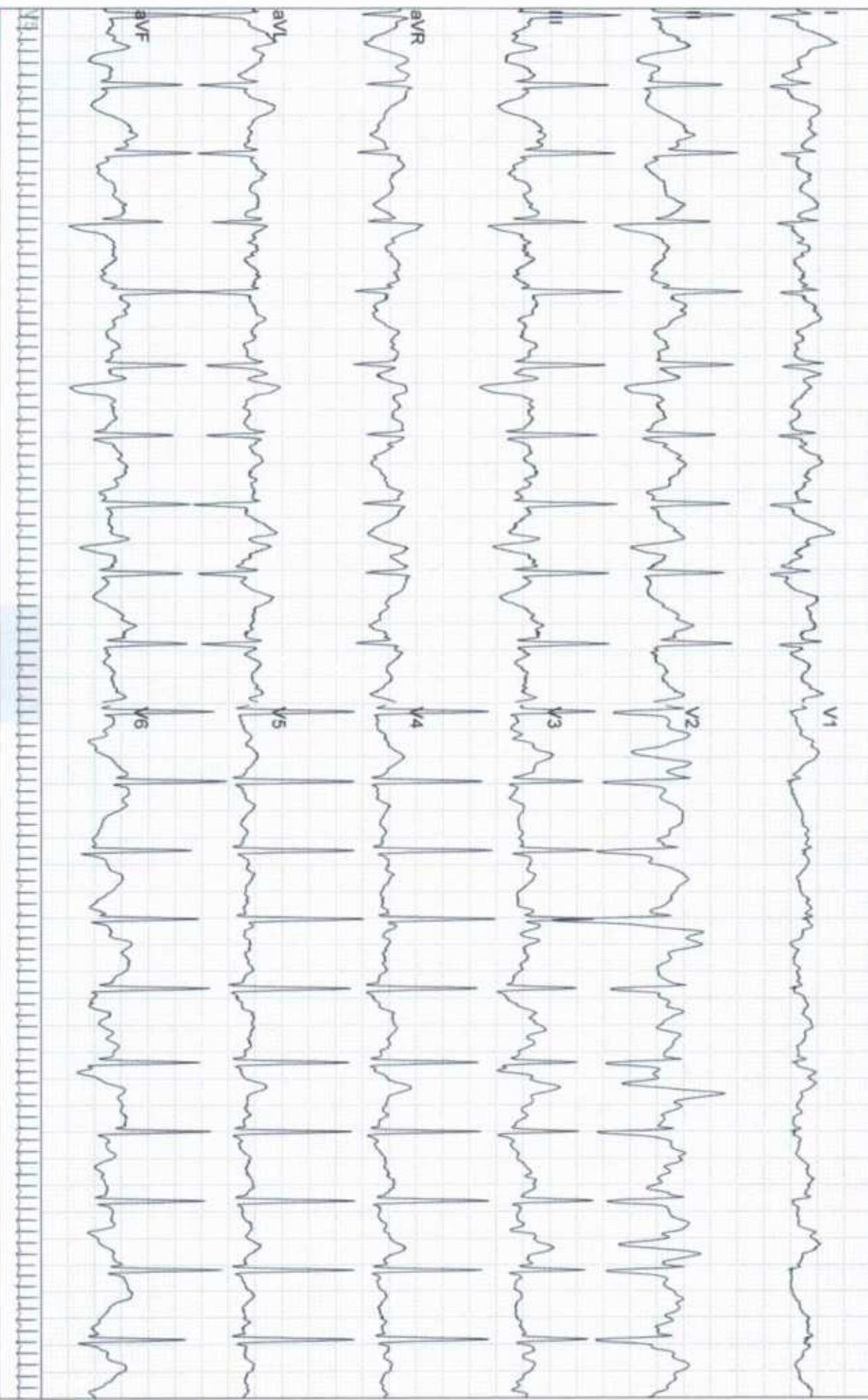


Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ECG Strips

ID:6826 Section: Name:Rieski, F. Tn Sex:Male Age:26 Exam Time:05-09-2022 08:59

Time:03:13 Stage:[2 / 6] EXE1 02:43 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:116 bpm BP:130/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6826

Section:

Name:Rieski, F, Tn

Sex:Male

Age:26

Exam Time:05-09-2022 08:59

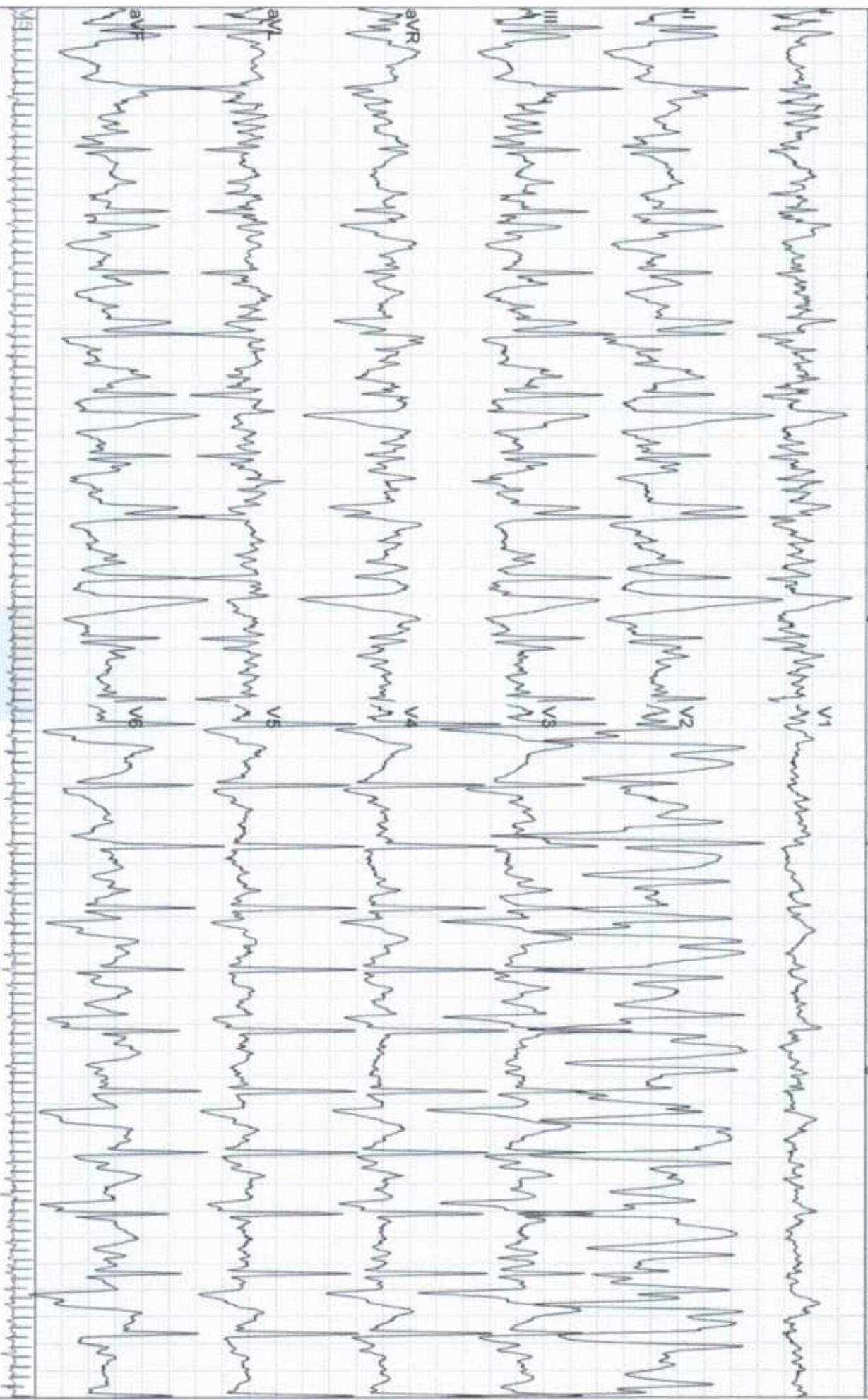
Time:06:26

Stage:[3 / 6] EXE2 02:56 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:130 bpm

BP:130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6826

Section:

Name: Rieski, F, Tr

Sex: Male

Age: 26

Exam Time: 05-09-2022 08:59

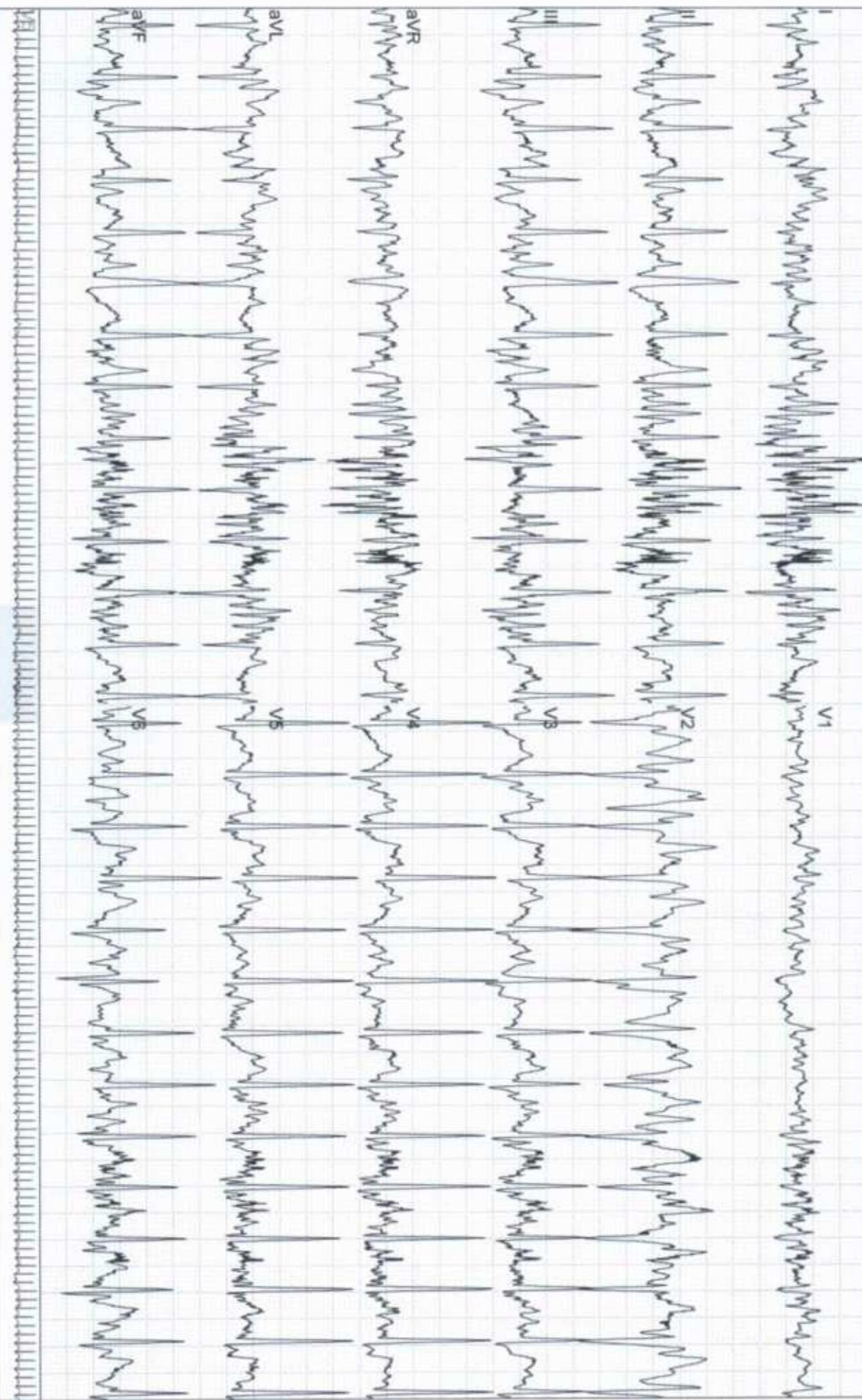
Time: 09:26

Stage: [4 / 6] EXE3 02:56 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 155 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

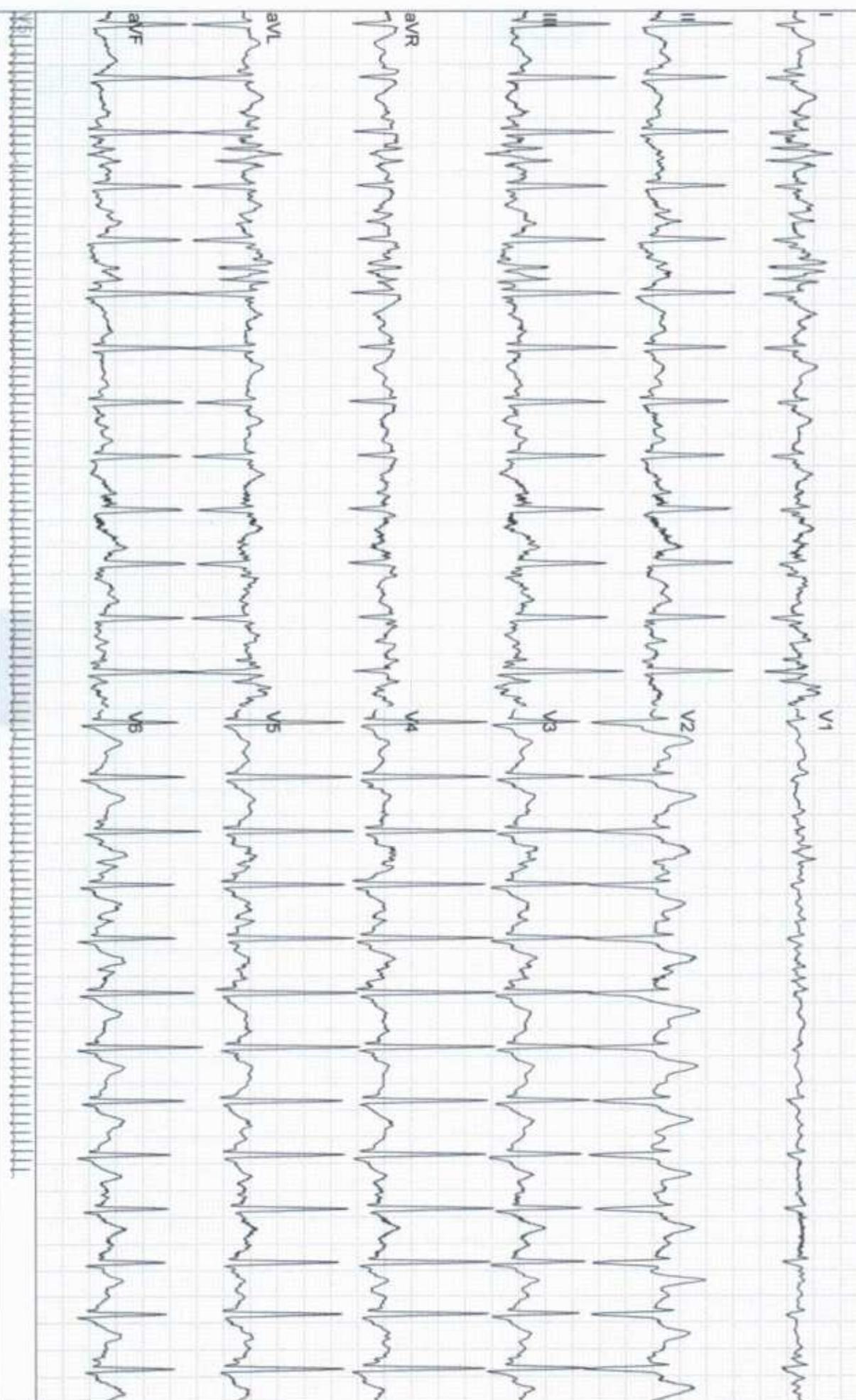


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6826 Section: Name: Rieski, F, Tn Sex: Male Age: 26 Exam Time: 05-09-2022 08:59

Time: 11:36 Stage: [6 / 6] Recovery: 00:15 [0.0 Km/h 0.0 %] HR: 149 bpm BP: 135/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Balikpapan, 05 September 2022

Nomor : 030/SMEC-01/BPN/IX/2022
Lampiran : 1 lembar
Hal :-

RESUME MEDIS

Dengan ini kami menerangkan bahwa :

Nama : RIESKY FETRIAN

Usia : 26 Tahun

Alamat : JL JEND SUDIRMAN RT 1 TANJUNG SELOR BULUNGAN

Pasien datang ke Rumah Sakit Mata SMEC BPN pada tanggal 05 September 2022

Pemeriksaan Klinis :

VOD : 20/20

VOS : 20/400f2 → S+3.00 C-0.50 X 170 → 20/400f2 → PH TETAP

TOD / TOS : 15.0 mmHg / 16.0 mmHg

Diagnosa : OS Astigmatisme Myopia Mixtous + Amblyopia

Therapy : Kacamata

Keterangan : Fit Bekerja, Penglihatan mata kanan baik dengan menggunakan kacamata
Penglihatan mata kiri tidak maksimal walaupun dengan kacamata
(menurun ± 90%). Tidak disarankan untuk pekerjaan-pekerjaan yang
membutuhkan penglihatan detail dan persepsi kedalaman penglihatan

Demikian surat keterangan ini di buat untuk di gunakan sebagaimana mestinya. Atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat Saya,

A handwritten signature in black ink is written over a red circular stamp. The stamp contains the text "smeco" in a stylized font, with "RUMAH SAKIT MATA SMEC" and "BALIKPAPAN" written below it in smaller capital letters.

Dr. Kamil Bagus Suraji, SpM