



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Make SMILE and Be HEALTHY*

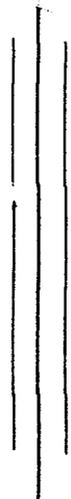
## PERSONAL DATA

No. MCU : 0346/GMI-MCU/1/2022  
No. Badge : -  
N a m a : **YAYAN SATRIA, Tn.**  
U m u r : 47 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Crane Auditor  
Tgl Pemeriksaan : 12/01/2022  
Alamat : *Handil Gang Pelni.*

246

**PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2022**



NAMA : YAYAN SATRIA .  
TANGGAL LAHIR : 7 AGUSTUS 1979 .  
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
S/N :  
IGG : L 0340510 .  
DEPT/SERVICE : FO / INS  
LOKASI KERJA : HCA .  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement



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

### RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

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

1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
<i>Bila tidak, langsung ke no. 6</i>		
- 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"/>
<i>Bila tidak, langsung ke no. 8</i>		
- 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 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)

1. Ya    2. Tidak     1  
*Bila tidak, langsung ke alkohol*
- 1  7
1. Ya, setiap hari     2  
2. Ya, tidak setiap hari  
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14
- 2
1. Kadar nikotin rendah     1  
2. Kadar nikotin sedang  
3. Kadar nikotin tinggi
1. Tidak pernah       
2. Kadang-kadang  
3. Selalu
- 1  8  0
1. Ya    2. Tidak     2
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*
- 

**KONSUMSI ALKOHOL**

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

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*
- 
- 

**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 ?

- 3  6  0
- 4
- 3  0
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 ?  3
- 2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ?  4

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  2
  - 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  1
- 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  2
  - 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  1

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, lompat 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     

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya      3. Tidak tahu     

2. Tidak

### DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya      2. Tidak     

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/  /

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

Balikpapan, ..... 12 / 1 ..... 20..22

Nama dan tanda tangan karyawan

  
(..... Aryan Fatma .....)

## MEDICAL CHECK UP –2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	YAYAN SATRIA, Tn.	S/N	-	DEPT	FO/INS
------	-------------------	-----	---	------	--------

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/80	mmHg	Pulse	86	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36,5	°C
Weight (W)	79	kg	Height (H)	174	cm	BMI	26,09	Waist	102	cm	

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

## II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ©, Filling(F), Missing (M), Radix©		✓	
8	NECK	Adenopathi/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/ enderness/ 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		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	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			%
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	

Balikpapan, **17/01/2022**
**ANNUAL MEDICAL CHECK UP**

Kepada Yth : <b>YAYAN SATRIA, Tn.</b>	Umur : 47 tahun	S/N : -
Posisi : Crane Auditor	MCU ID : 0346/GMI-MCU/I/2022	Dept. : FO/INS

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
**12/01/2022**

**TEMUAN :**

- \* Berat Badan = 79 Kg (Overweight), BMI = 26,09 ; BB Ideal = 54,50 - 75,69 Kg. Lingkar Perut : 102 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Keluhan asma. MEROKOK 2 batang/hari. BEROLAHRAGA 4x/bulan, Intensitas RINGAN.
- \* Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Asma). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : N/A.
- \* Fisik = TD : 120/80 mmHg (Normal). Romberg Test : Negatif. Mata : VODS : 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 42,42 ml/kg/min.
- \* Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- \* **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 7 → 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 checked="" type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

**KESIMPULAN :**

- FIT**                                      Sebagai : Crane Auditor  
 **UNFIT**                                      Di : HCA  
 **TEMPORARY UNFIT**


**SARAN - SARAN :**

- \* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DOKTER.
- \* Hentikan SEGERA kebiasaan merokok. Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- \* Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- \* 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 : **12/01/2023**

Mengetahui :

 Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,

**dr. Hendra AZ.**

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

 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 :	0346/GMI-MCU/I/2022			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	<b>YAYAN SATRIA, Tn.</b>			Occupation :	Crane Auditor
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	12/01/2022
DOB / Age :	07/08/1974	/	47 Yo.	BMI :	26,09
Height (cm)	174	Weight (kg) :	79		

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor	Score	Result	Poin
<b>Sex</b>	Female	Male	0
	Male		1
<b>Age</b>	25-34	47	-4
	35-39		-3
	40-44		-2
	45-49		0
	50-54		1
	55-59		2
	60-64		3
<b>Blood Pressure</b>	Normal	120/80	0
	High Normal		1
	Grade 1 Hypertension		2
	Grade 2 Hypertension		3
	Grade 3 Hypertension		4
<b>BMI (Kg/m2)</b>	13,79 - 25,99	26,09	0
	26,00 - 29,99		1
	30,00 - 35,58		2
<b>Smoke</b>	Never	Smoker	0
	Ex Smoker		3
	Smoker		4
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	No	0
	Yes		2
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	Low	2
	Low		1
	Medium		0
	High		-3
<b>Total Point</b>			<b>7</b>

**Determine the 10-year CVD risk (%)**

Total Points	10-year CVD risk (%)	
-4	Low Risk	1
-3	Low Risk	2,6
-2	Low Risk	4,2
-1	Low Risk	5,8
0	Low Risk	7,4
1	Low Risk	9
2	Moderate Risk	10,0
3	Moderate Risk	13,1
4	Moderate Risk	17,2
5	High Risk	20,0
6	High Risk	21,2
7	High Risk	22,5
8	High Risk	23,7
9	High Risk	25
10	High Risk	26,2
11	High Risk	27,5
12	High Risk	28,7
13	High Risk	>30

**Result**

Estimated 10-year CVD Risk

**22,5%**

Risk Category

**High Risk**
**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.** : 0346 /GMI-MCU/I/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : YAYAN SATRIA, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 47 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : CRANE AUDITOR **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 12 Januari 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	15,1	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	43,5	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,9	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	9	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> / $\mu$ L
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0,3	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	55,3	50 - 70	%
Lymphocyte	33,6	20 - 40	%
Monocyte	6,8	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,4	11 - 16	%
RDW-SD	43,8	35 - 56	fL
Thrombocyt	245	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	110	Normal : 70 - 110	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	198	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	123	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

**Nomor Lab.** : 0346 /GMI-MCU/I/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : YAYAN SATRIA, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 47 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : CRANE AUDITOR **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 12 Januari 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Cholesterol	60	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	113	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,9	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	32	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	38	0 - 40	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	7,0	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,9	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	37	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	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ $\mu$ L

**Nomor Lab.** : 0346 /GMI-MCU/I/2022  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** : YAYAN SATRIA, Tn. / Laki-Laki **Umur** : 47 Tahun  
(Name) (Age)  
**Pekerjaan** : CRANE AUDITOR **Dokter** : Dr. Hendra AZ  
(Job Position) (Doctor)  
**Perusahaan** : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** : 12 Januari 2022  
(Company) (Date of Analysis)

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 : < 0,018 (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 12 Januari 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak



**Nomor Pasien**  
(Patient Number) :

**Nomor Film**  
(Film Number) : 346

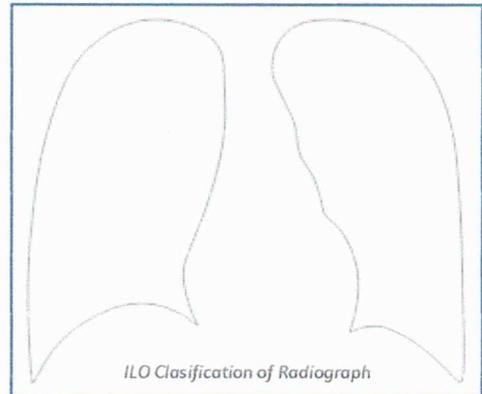
**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : **YAYAN SATRIA, Tr.**  
**Umur**  
(Age) : 47 **Tahun**  
(years old)  
**Jenis Kelamin**  
(Gender) : **Male**

**Perusahaan**  
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
**Pekerjaan**  
(Occupation) : **CRANE AUDITOR**  
**Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : **12 Januari 2022**

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

**Jenis Pemeriksaan**  
(Type of Examination) : Foto thorax  
**Posisi Penyinaran**  
(Exposure Position) : PA  
**Kondisi Penyinaran**  
(Exposure Condition) : **kV : 58**  
**mAs : 0,30**



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

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

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

No	Yes →

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto Thorax normal

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



**Patient Data**

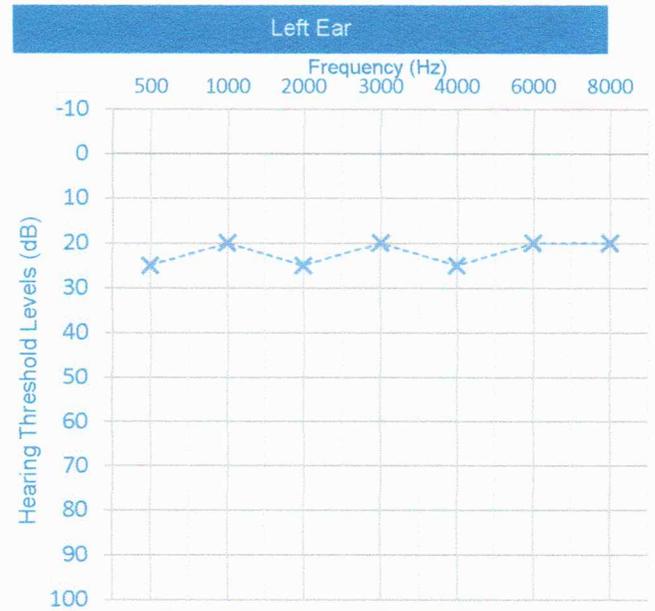
ID Number	<b>346</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>YAYAN</b>	Occupation	<b>Crane Auditor</b>
Last Name	<b>SATRIA</b>	Company	<b>PT. Inspektindo</b>
Age	<b>47</b> Yo.	Test Date	<b>12 Januari 2022</b>

**Occupational Noise Exposure**

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

**Test Detail**

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



O = Right Air Conduction; < = Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction > = Left Bone Conduction

**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	20	25	20	20	25	25	21,7
Bone								0,0

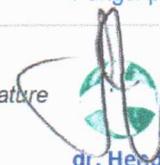
**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	20	25	20	25	20	20	23,3
Bone								0,0

**Conclusion / Medical Report**

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

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

Signature  **Grand MEDICA INDONESIA**  
dr. Hendra A.Z.

Instrument used  
**SIBELSOUND 400**

Standard  
**OSHA**





**Patient Data**

ID Number	<b>346</b>		
Name	<b>YAYAN SATRIA, Tn</b>	Company	<b>PT. Inspektindo</b>
Gender	Male	Occupation	Crane Auditor
DOB / Age	07 Agustus 1974	/ 47 Yo.	Test Date
Height (cm)	174	Weight (kg)	79
		BMI	26,09

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	120/80	mmHg	
Heart Rate	89	bpm	
Respiration	18	x/mt	
Resting ECG	<i>resp.</i>		

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:02	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	137	bpm	Target Heart Rate	146 bpm
Max Blood Pressure	130/80	mmHg	Max Heart Rate	93,8 %
Aerobic Capacity	<i>12</i>	METs.	VO2 Max	42,42 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 Ischaemic Response  
Fit to work at remote Area.*

**Recommendation :**

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
*Cardiologist Signature*    
**SPESTALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH**  
Instrument Used  
CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 346  
Name : Yayan Satria  
Age : 47 Years  
Department: PT. Hspektindo

Gender : Male

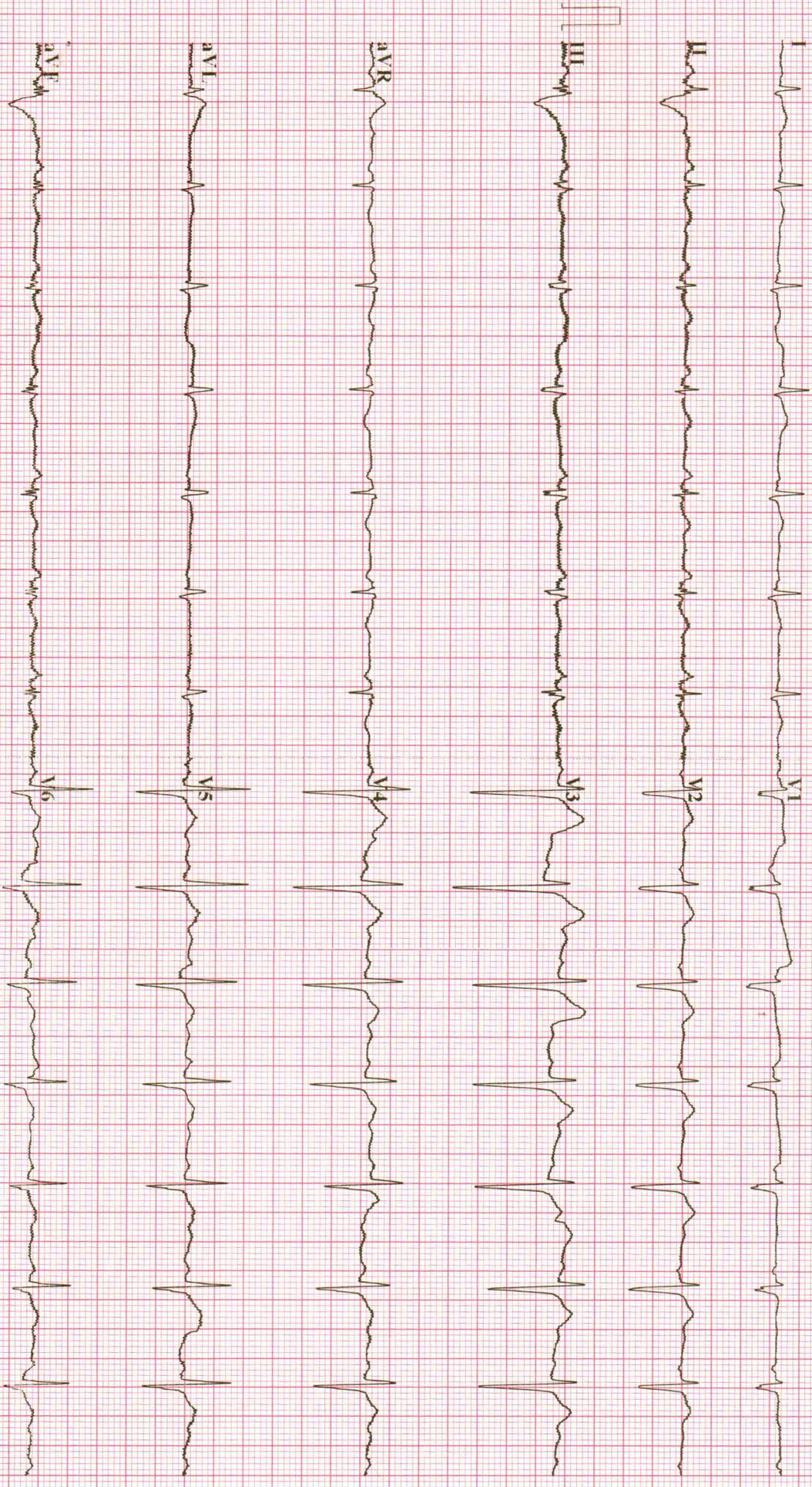
HR	: 86	BPM
P Dur	: 97	ms
PR int	: 137	ms
QRS Dur	: 99	ms
QT/QTc int	: 334/400	ms
P/QRS/T axis	: 30/-22/16	°
RV5/SV1 amp	: 0.927/0.422	mV
RV5+SV1 amp	: 1.349	mV
RV6/SV2 amp	: 0.825/0.825	mV

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

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

TBR

~~dr. AHMAD YUSRI, SpJP~~  
SPECIALIS JANTING DAN PEMBERULUH DARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:346      Section:      Name: Yayan Satria      Sex: Male      Age: 48      Exam Time: 12-01-2022 14:09

**Information**

DOB: 1974-08-07      Race: Oriental Race      Weight: 79.00 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)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	101	120/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 137 bpm	11:00 Max Elevation: 0.20 mV
EXE1	110	120/80	Target HR: 146 bpm	Target HR: 93.8 %	0.20 mV
EXE2	126	----/----	Exercise Time: 12:02 mm:ss	METS: 13.5 METs	Max Depression: -0.19 mV
EXE3	130	----/----	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP:	0.19 mV
EXE4	132	----/----	Max Grade: 16.0 %	SYS: 13545.0 bpm*mmHg	Max Elevation Change: 0.13 mV
RECI	127	130/80	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR V2 V3 V5	DIA: 80.0 mmHg	Max Depression Change: -0.12 mV
			DUKE Score: ----		

Arrhythmia		Reason for End:	
Total Beats:	1468	Abnormal Beats:	3
Total V:	2	Total S:	1
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		

Conclusions:

*Negative test heart report*

Operator:

**dr. AGHMAD YUSKI, SpJP**  
 SPESIALIS JANTUNG DARI PEMBULUH DARAH  
 Reviewing Physician:



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID: 346      Section:      Name: Yayan Satria      Sex: Male      Age: 48      Exam Time: 12-01-2022 14:09

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 11:20	Time: 11:50
HR: 104 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 112 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 126 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 130 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 132 bpm BP: 120/80 mmHg	HR: 127 bpm BP: 130/80 mmHg
I	I	I	I	I	I
0.07	0.09	0.02	0.12	0.04	0.03
II	II	II	II	II	II
0.04	0.04	-0.03	0.01	-0.03	-0.06
III	III	III	III	III	III
0.04	15.07	15.79	33.54	29.90	34.34
aVR	aVR	aVR	aVR	aVR	aVR
-0.04	-0.05	-0.05	-0.12	-0.07	-0.08
aVL	aVL	aVL	aVL	aVL	aVL
-0.06	-0.07	0.00	-0.06	-0.00	0.01
aVF	aVF	aVF	aVF	aVF	aVF
0.06	0.07	0.04	0.12	0.05	0.05
V1	V1	V1	V1	V1	V1
0.00	-0.00	-0.04	-0.06	-0.05	-0.07
V2	V2	V2	V2	V2	V2
-0.01	-0.02	-0.00	-0.01	-0.00	-0.00
V3	V3	V3	V3	V3	V3
0.08	0.10	0.09	0.08	0.09	0.07
V4	V4	V4	V4	V4	V4
0.07	0.09	0.08	0.08	0.06	0.06
V5	V5	V5	V5	V5	V5
0.06	0.07	0.04	0.04	0.02	0.02
V6	V6	V6	V6	V6	V6
0.07	0.07	0.05	0.04	-0.06	0.02
18.48	23.48	9.22	47.12	20.75	28.24

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:346

Section:

Name: Yayan Satria

Sex: Male

Age: 48

Exam Time: 12-01-2022 14:09

Time: 00:20

Stage: 1 / 6 | PRE-EXE 00:20 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR: 104 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID: 346

Section:

Name: Yayan Satria

Sex: Male

Age: 48

Exam Time: 12-01-2022 14:09

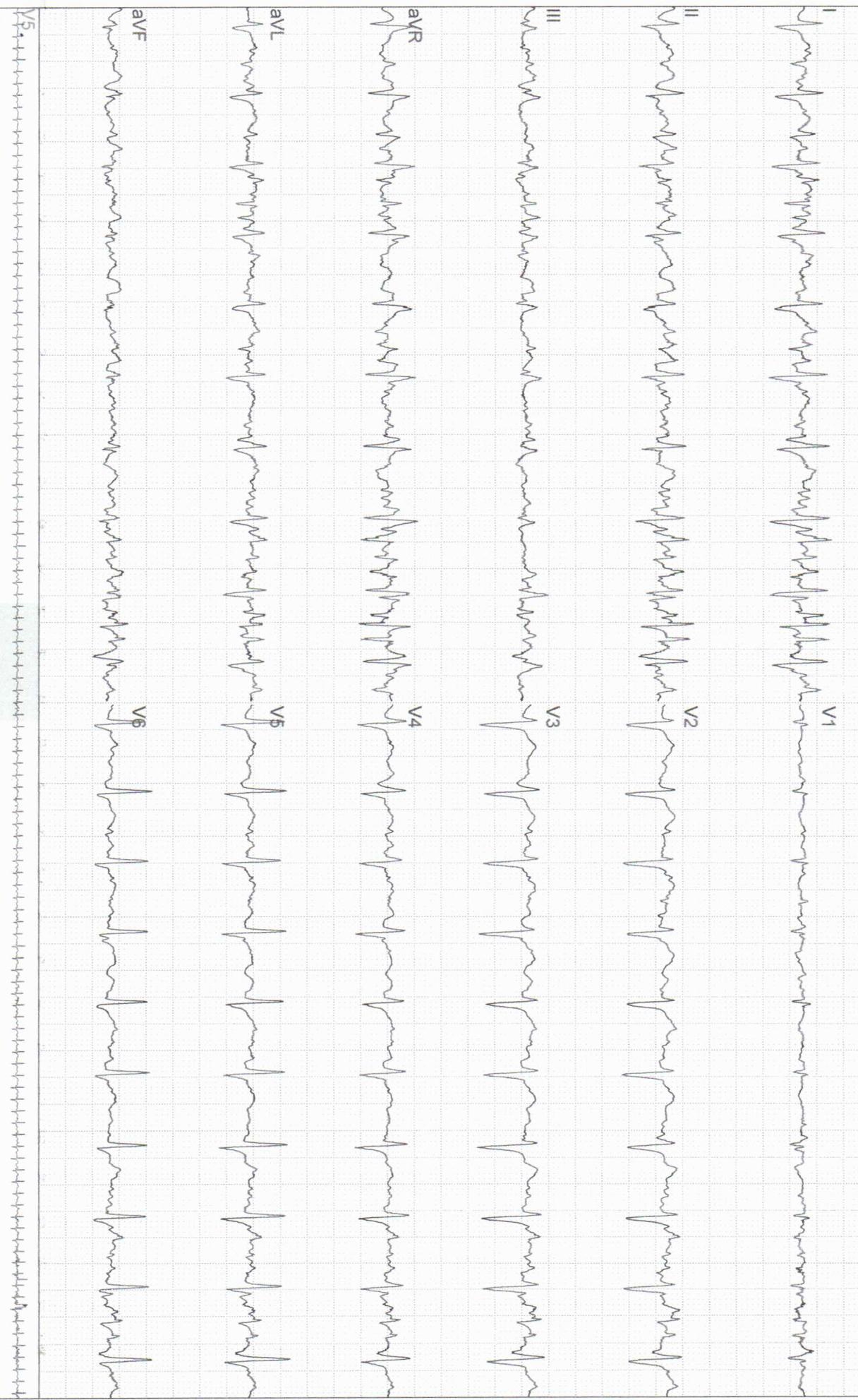
Time: 03:26

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 02:56 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR: 112 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

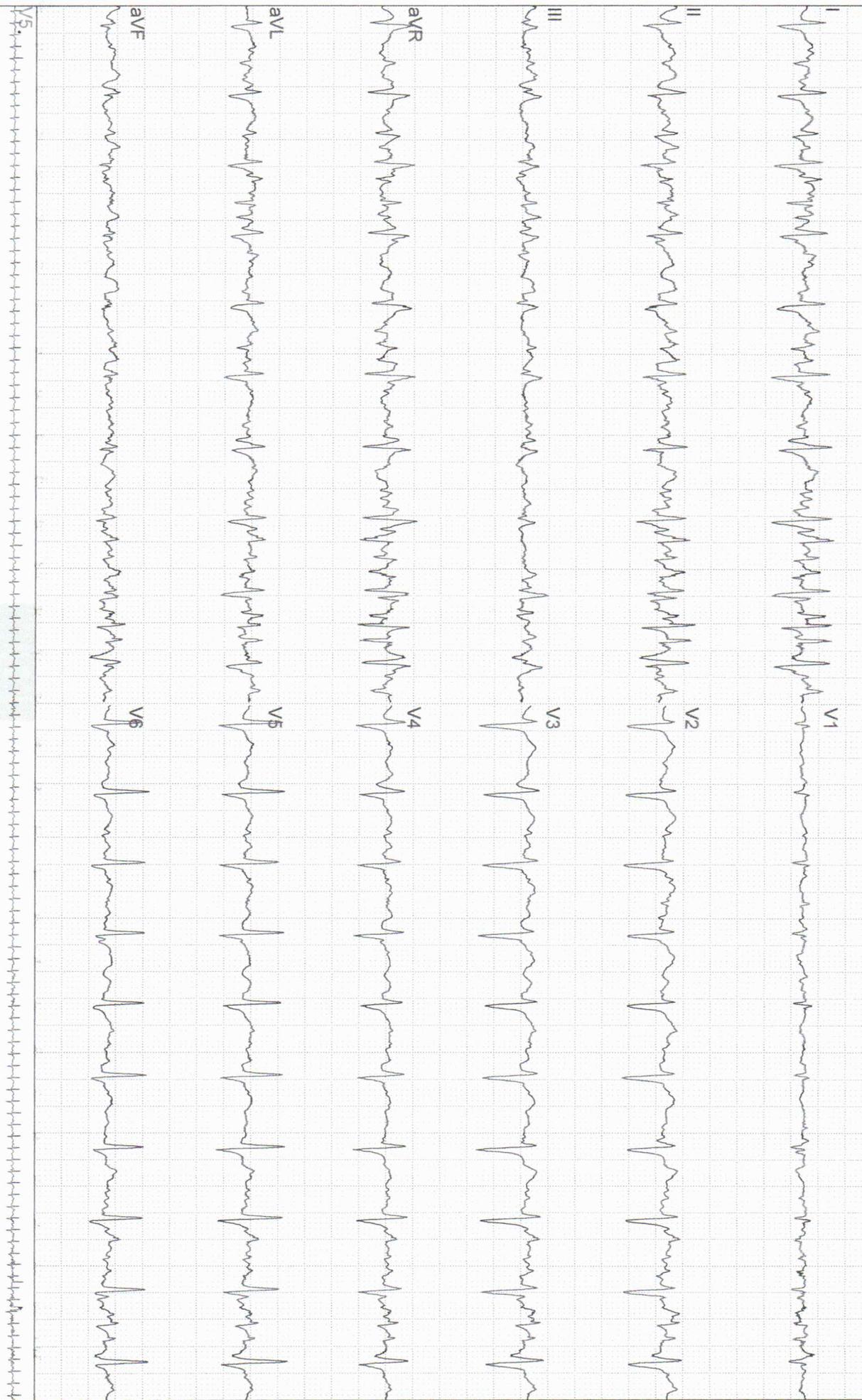


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID: 346      Section:      Name: Yayan Satria      Sex: Male      Age: 48      Exam Time: 12-01-2022 14:09

Time: 03:26      Stage: 2 / 6 | EXE1 02:56 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]      HR: 112 bpm      BP: 120/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:346

Section:

Name: Yayan Satria

Sex: Male

Age: 48

Exam Time: 12-01-2022 14:09

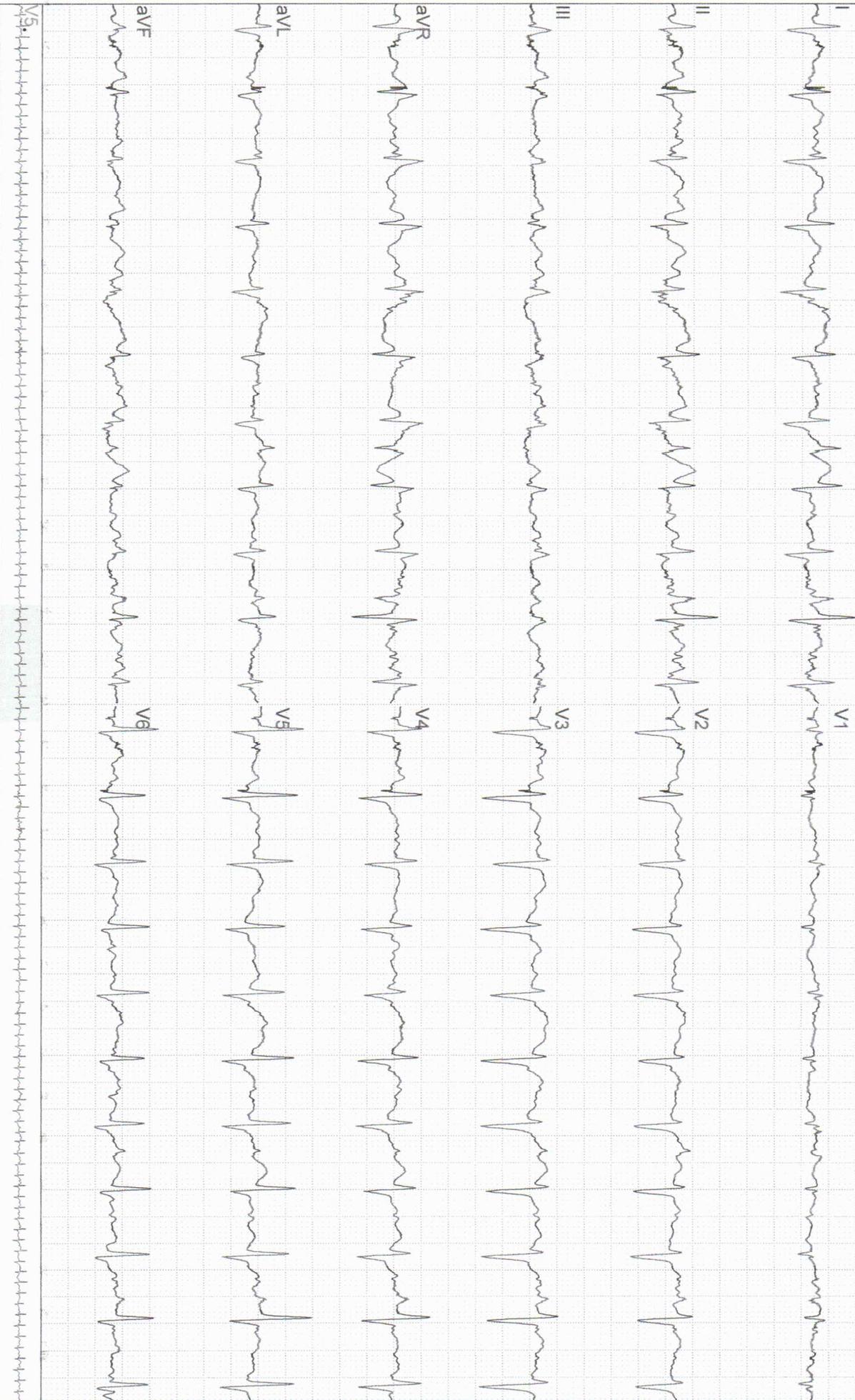
Time: 06:03

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:33 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR: 123 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:346

Section:

Name: Yayan Satria

Sex: Male

Age: 48

Exam Time: 12-01-2022 14:09

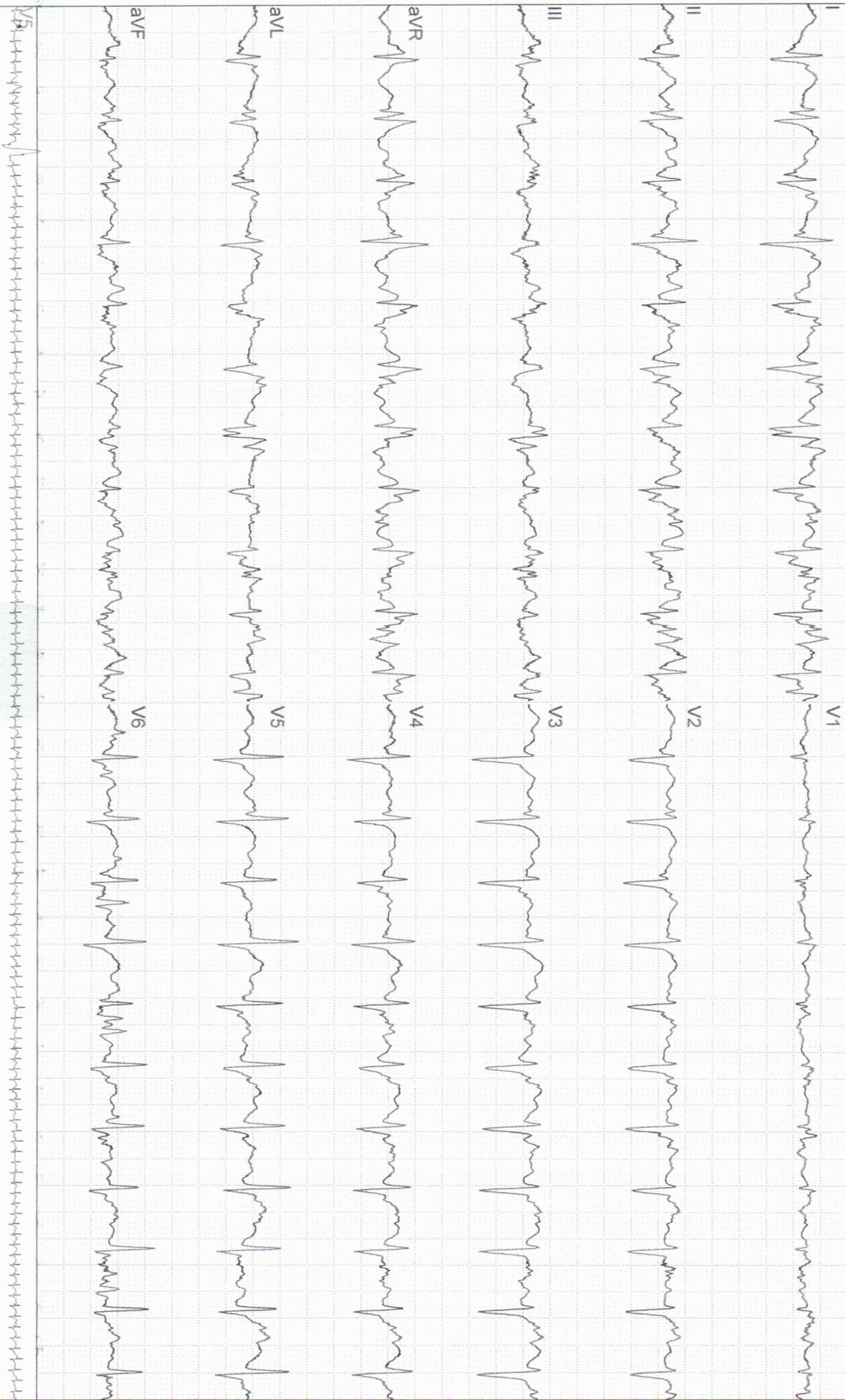
Time: 09:23

Stage: 4 / 6 | EXE3 02:53 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR: 130 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:346

Section:

Name: Yayan Satria

Sex: Male

Age: 48

Exam Time: 12-01-2022 14:09

Time: 11:20

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 01:50 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 132 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

