



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 4334/GMI-MCU/VIII/2021
No. Badge : -
N a m a : **SUHARDI MARICEN, Tn.**
U m u r : 46 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspection and Testing
Tgl Pemeriksaan : 18/08/2021
Alamat : Jl. Propinsi Sesulu RT 03 No.003 Kec. Waru Kab. Penajam

4334



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : SUHARDI - MARICEN
TANGGAL LAHIR : 04 - MEI - 1975
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION AND TESTING.
LOKASI KERJA : PERTAMINA HULU MAHAKAM.
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

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. Thyphus	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"/> 2
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"/> 2

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"/>	<input type="text"/> 2
----------------------	----------------------	------------------------
- 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"/> 2
----------------------	----------------------	------------------------
- 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"/> 2
-------	----------	----------------------------

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"/> 2
----------------------	----------------------	------------------------
- 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 ?

3 0

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 ?

1. Rokok pertama di pagi

Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol

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

Langsung ke pertanyaan alkohol

14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

1 0

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

1. Ya 2. Tidak 2

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 2

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 JAM

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

4 X

3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)

2 JAM

4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat 2

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 pertama haid terakhir Anda ?

 / /

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

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

1. Ya 2. Tidak

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak 1

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD 8

2. Pii 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

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu 2

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak 1

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ / 2 0

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

Balikpapan, 18 Agustus 2021.

Nama dan tanda tangan karyawan


(Suhardi Marison)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP –2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	SUHARDI MARICEN, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection and Testing
------	----------------------	-----	---	------	------------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	130/90	mmHg	Pulse	69	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36,2	°C
Weight (W)	70	kg	Height (H)	170	cm	BMI	24,22	Waist	76	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©	✓		Caries, Radix, Missing
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	Penis/Testis/Scrotum epididymis/ Varicocele/ Scars/ Discharge/ Circumcised/ Piercing	✓	
		FEMALE	Vulva/Vagina/ Cervix/ Uterus/ Adnexae/ Rectocele/ Bartholini gland/ Urethra/ Discharge		
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/30				✓	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: Cholesterol 249 mg/dl (Tinggi), Triglicerida 414 mg/dl (Tinggi).
✓	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) : 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	

Patient Data

ID Number :	4334/GMI-MCU/VIII/2021		
Name :	SUHARDI MARICEN, Tn.		Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki		Occupation : Inspection and Testing
DOB / Age :	04/05/1975	/ 46 Yo.	Test Date : 18/08/2021
Height (cm)	170	Weight (kg) : 70	BMI : 24,22

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
Sex	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male	1			-4	Low Risk	<1
Age	25-34	-4	46	0	-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	130/90	2	4	Moderate Risk	17,2
	High Normal	1			5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension	2			6	High Risk	21,2
BMI (Kg/m2)	Grade 2 Hypertension	3	24,22	0	7	High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk	23,7
	13,79 - 25,99	0			9	High Risk	25
Smoke	26,00 - 29,99	1	Ex Smoker	3	10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58	2			11	High Risk	27,5
	Never	0			12	High Risk	28,7
Diabetes Mellitus	Ex Smoker	3	No	0	13	High Risk	>30
	Smoker	4			Result		
Physical Exercise/Activity	No	0	Low	1	Estimated 10-year CVD Risk		
	Yes	2			22,5%		
	No	2			Risk Category		
	Low	1			High Risk		
Total Point	Medium	0	7				
	High	-3					

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.*



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : - 250821001

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: SUHARDI MARICEN,Tn / Laki-Laki	Umur (Age)	: 46 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTION AND TESTING	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 25 Agustus 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
KIMIA KLINIK			
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	222	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	165	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 25 Agustus 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,



Dr. Hendra AZ

Laboratorium
GRAND Medica

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : - 230821004

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: SUHARDI MARICEN,Tn / Laki-Laki	Umur (Age)	: 46 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTION AND TESTING	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 23 Agustus 2021

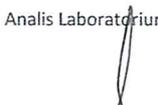
PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
KIMIA KLINIK			
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	233	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	418	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 23 Agustus 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,


Laboratorium
Dr. Hendra AZ
GRAND Medica

Analisis Laboratorium


Syamsiar Am. Ak





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 4334 /GMI-MCU/VIII/2021
(Lab. Number)

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama : SUHARDI MARICEN, Tn. / Laki-Laki **Umur** : 46 **Tahun**
(Name) (Age) (Years old)
Pekerjaan : INSPECTION AND TESTING **Dokter** : Dr. Hendra AZ
(Job Position) (Doctor)
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** : 18 Agustus 2021
(Company) (Date of Analysis)

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	15,2	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	43,9	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 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	7,8	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ /μL
Differential Count			
Basophile	0,2	0 - 2	%
Eosinophile	2,5	0 - 3	%
Neutrofil	54,5	50 - 70	%
Lymphocyte	35,6	20 - 40	%
Monocyte	6	3 - 12	%
MCV	88	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13	11 - 16	%
RDW-SD	43	35 - 56	fL
Thrombocyt	222	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	96	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	249	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	414	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	56	Rendah : < 40	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 4334 /GMI-MCU/VIII/2021

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SUHARDI MARICEN, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 46 **Tahun**
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : INSPECTION AND TESTING **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 18 Agustus 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	110	Tinggi : >= 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	2,0	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	23	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	30	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	6,3	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,1	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	42	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/μL
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 : 18 Agustus 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,

 **Laboratorium
GRAND Medica**
Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 4334

Data Pasien (Patient Detail)

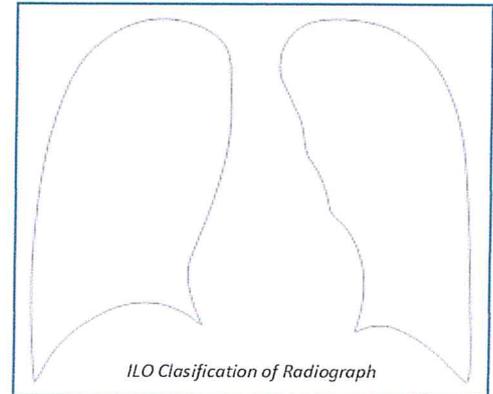
<u>Nama</u> (Name)	: SUHARDI MARICEN, Tn.	<u>Perusahaan</u> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
<u>Umur</u> (Age)	: 46	<u>Tahun</u> (years old)	
<u>Jenis Kelamin</u> (Gender)	: Male	<u>Pekerjaan</u> (Occupation)	: INSPECTION AND TESTING
		<u>Tgl Pemeriksaan</u> (Date of Analysis)	: 18 Agustus 2021

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 Thorak 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

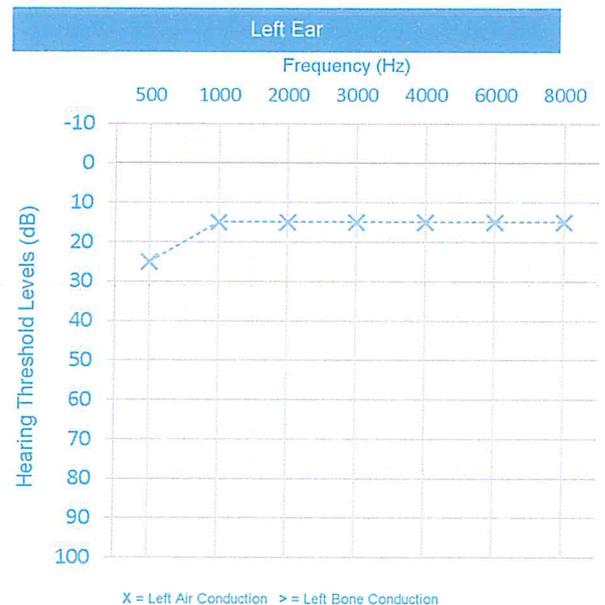
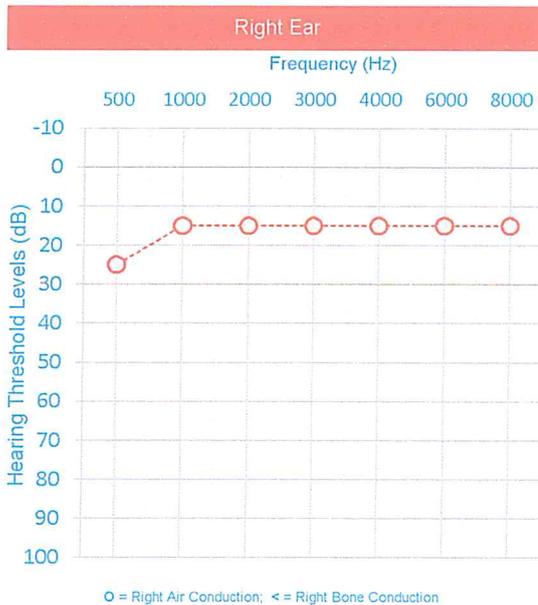
ID Number	4334	Gender	Laki-laki
First Name	SUHARDI	Occupation	Inspection and Testing
Last Name	MARICEN	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	46 Yo.	Test Date	18 Agustus 2021

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work: Inspection and Testing	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	Eka Wanda A.Md. Kep		



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	15	15	15	15	15	15	
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	15	15	15	15	15	15	
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
SIBEL SOUND 427

Standard
OSHA





Patient Data

ID Number	4334		
Name	SUHARDI MARICEN, Tn	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Gender	Male	Occupation	Inspection and Testing
DOB / Age	04 Mei 1975	Test Date	18 Agustus 2021
Height (cm)	170	Weight (kg)	70
		BMI	24,22

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	140/90 mmHg
Heart Rate	69 bpm
Respiration	17 x/mnt
Resting ECG	<i>RSR</i>

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	193	bpm	Target Heart Rate	148 bpm
Max Blood Pressure	150/90	mmHg	Max Heart Rate	130,4 %
Aerobic Capacity	<i>12</i>	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

Instrument Used

SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

CONTEC 8000S S/N 140203027



18-08-2021 12:16:15

ID : 4334
Name : Suhardi
Age : 46 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

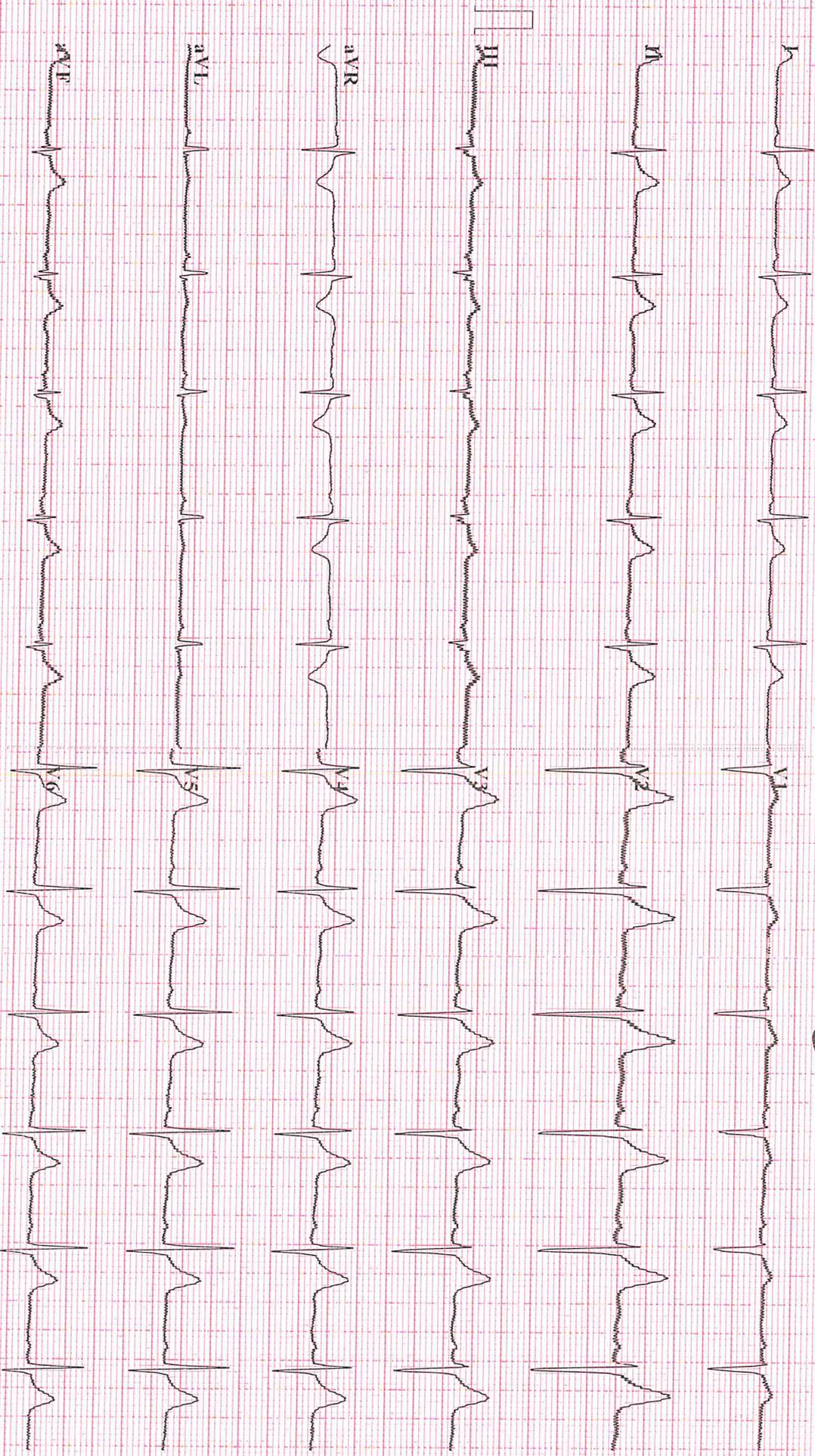
HR : 69 BPM
P Dur : 105 ms
PR int : 162 ms
QRS Dur : 89 ms
QT/QTc int : 355/381 ms
P/QRS/T axis : 14/-15/54 °
RV5/SV1 amp : 1.192/0.889 mV
RV5+SV1 amp : 2.081 mV
RV6/SV2 amp : 1.018/1.463 mV

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

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

RESA

~~dr. ACHMAD YUSRI SpJP~~
SPEKIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:4334

Section:

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54

Information

DOB: 1975-05-04
Height: 170.00 cm

Race: Oriental Race
Weight: 70.00 kg

Indications: MCU

- Smoking
- Hypertension
- Diabetic
- Hyperlipidemia
- History of MI
- Family History

Medications:

Address:

Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	93	140/90
EXE1	118	140/90
EXE2	169	----/----
EXE3	155	----/----
EXE4	171	----/----
REC1	179	150/90

Protocol Name: BRUCE
Target HR: 148 bpm
Exercise Time: 12:01 mmm:ss
Max Speed: 6.8 km/h
Max Grade: 16.0 %
Exceed +/-100uV Leads:
I II III aVL aVR aVF
V1 V2 V3 V4 V5 V6
DUKE Score: ----

Max Values	HR	Target HR	METS	HR*BP
193 bpm	193	130.4	13.5	22200.0
130.4 %				150.0
13.5 METs				90.0
09:30				

ST Segment	Max Elevation	Max Depression	Max Elevation Change	Max Depression Change
II	1.44 mV	11:50	1.30 mV	11:50
aVL	-0.74 mV	11:50	-0.83 mV	06:20
III				

Arrhythmia

Total Beats:	1698	Abnormal Beats:	365
Total V:	142	Total S:	223
V Pairs:	2	S Pairs:	3
V Run:	2	S Run:	8
V bigeminal:	0	S bigeminal:	2
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative Ischemic Response

Operator:

Reviewing Physician:
Dr. Achmad Yusri, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

Average QRS

ID:4334

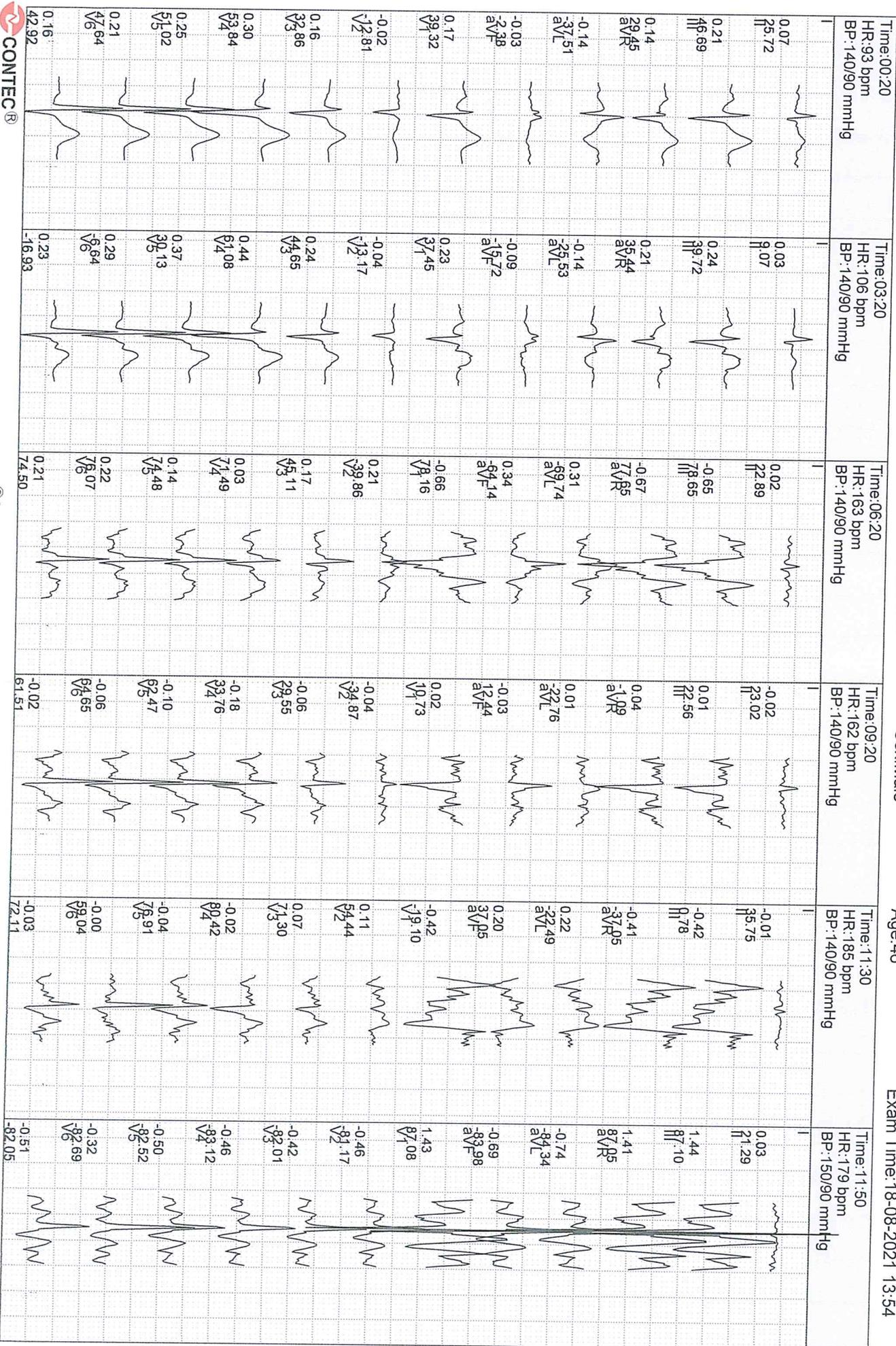
Section:

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:4334

Section:

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54

Time: 00:30

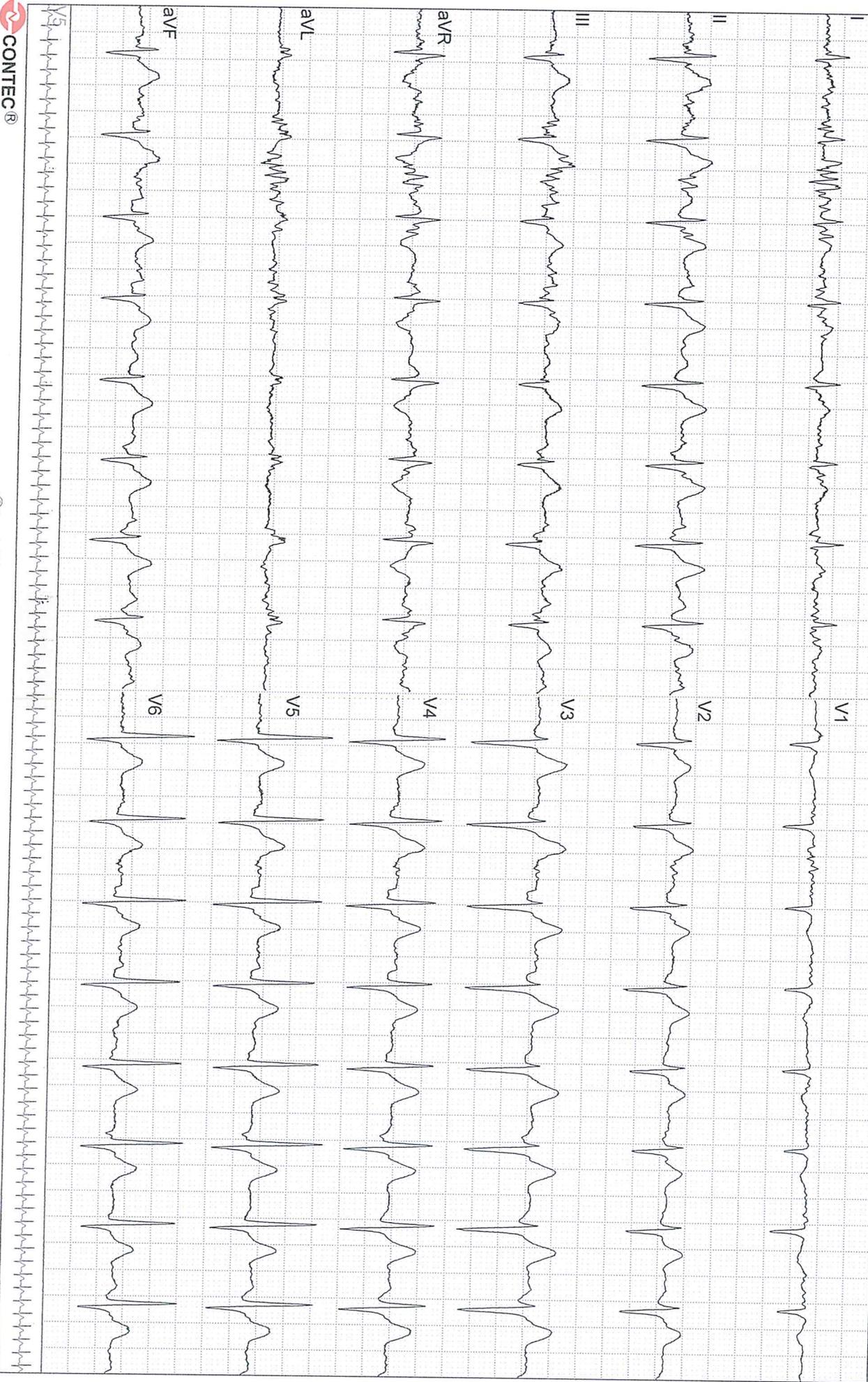
Stage: [2 / 6] EXE1 00:00 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 97 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:4334

Section:

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54

Time: 03:20

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

HR: 106 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s

ECG Strips



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:4334

Section:

ECG Strips

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54

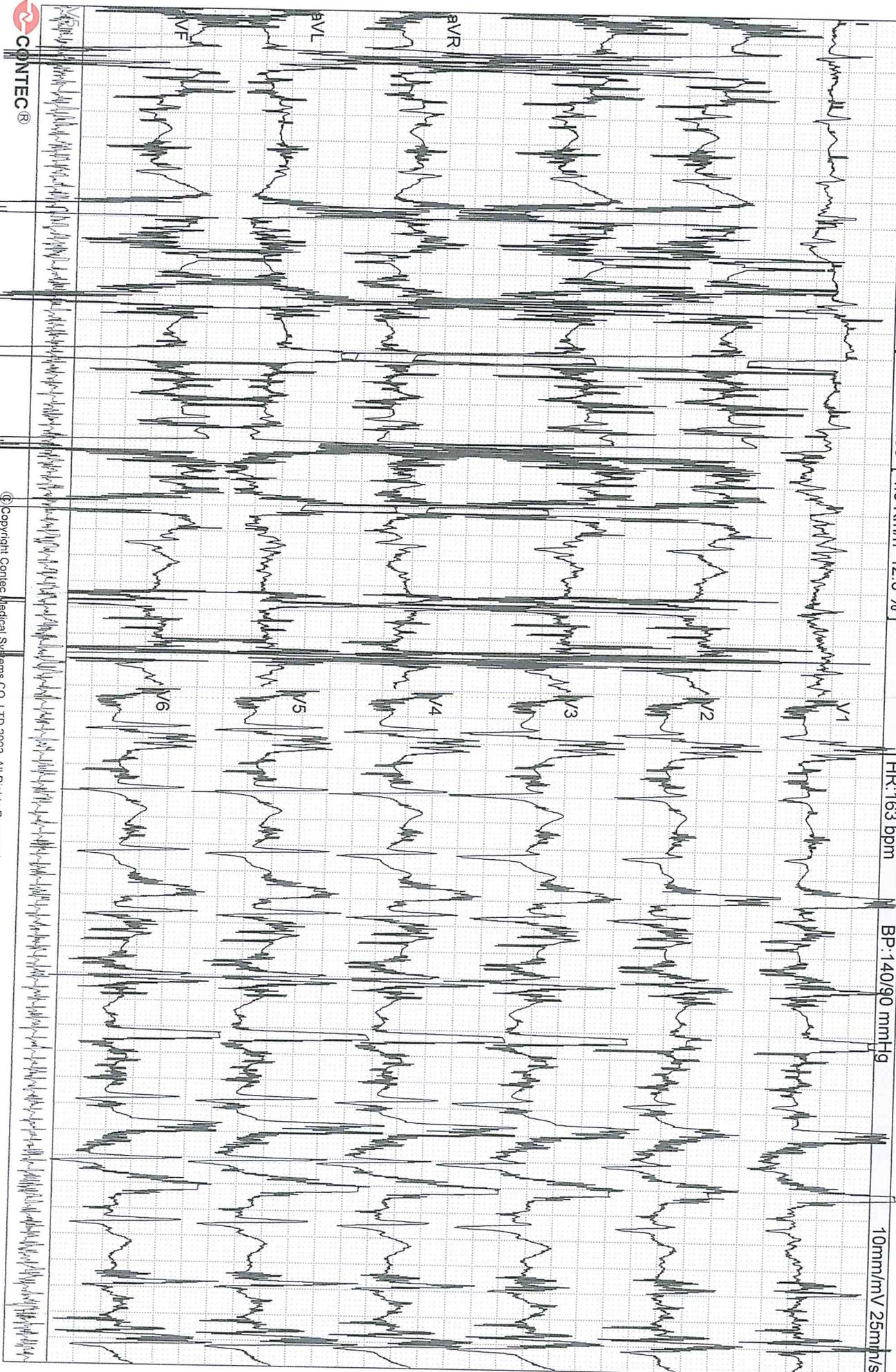
Time: 06:26

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

HR: 163 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:4334

Section:

ECG Strips

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

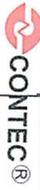
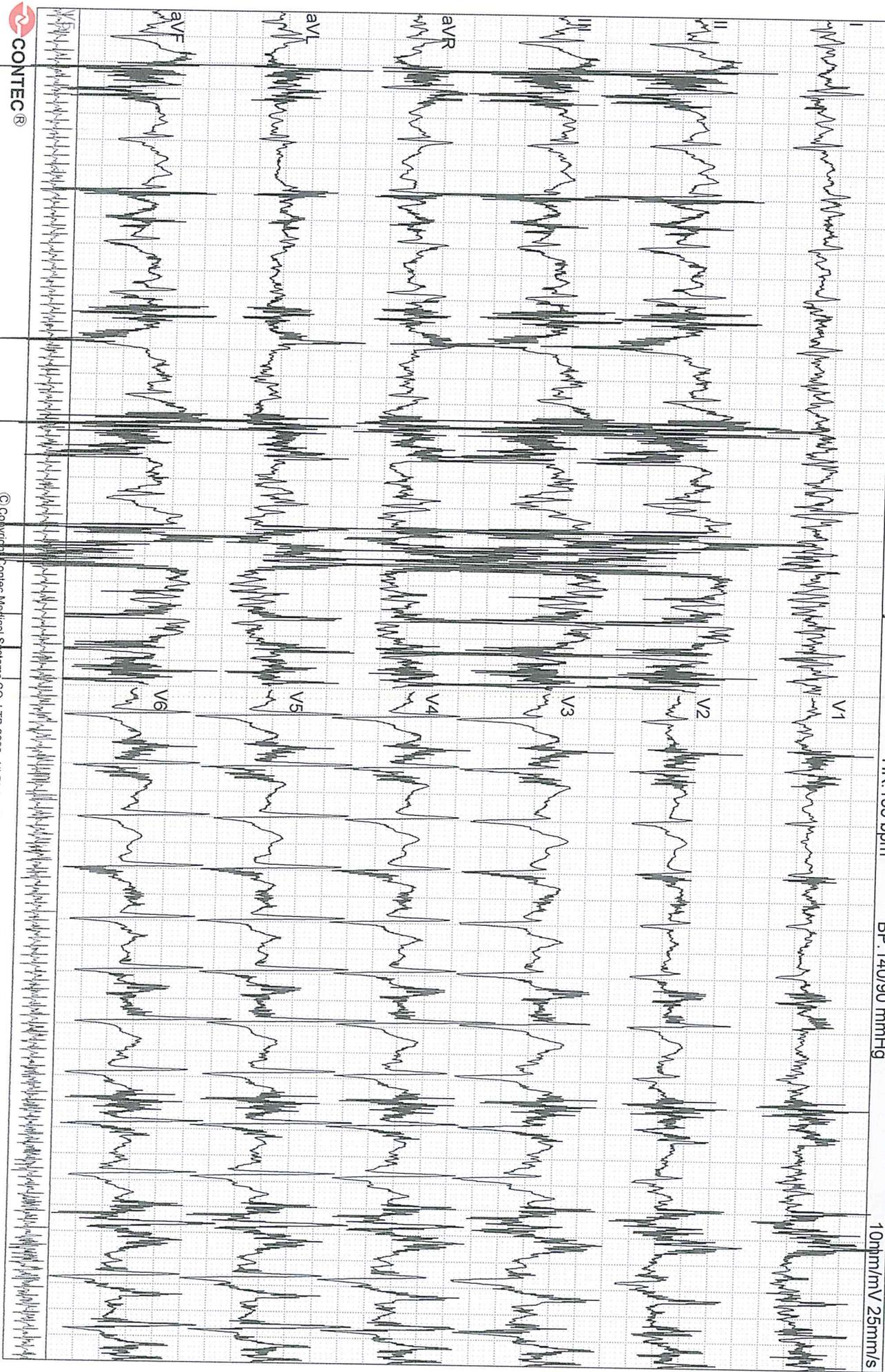
Time: 09:13

Stage: [4 / 6] EXE3 02:43 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 155 bpm

BP: 140/90 mmHg

Exam Time: 18-08-2021 13:54



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ID:4334

Section:

ECG Strips

Name: Suhardi M

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 18-08-2021 13:54

Time: 11:00

Stage: [5 / 6] EXE4 01:30 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR: 174 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s

