



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

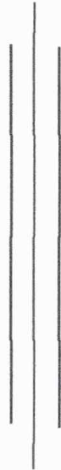
No. MCU : 6511/GMI-MCU/X/2021
No. Badge : L0411725
N a m a : **FAKHRURROZI, Tn.**
U m u r : 40 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Crane Auditor
Tgl Pemeriksaan : 30/10/2021
Alamat : Jl. Mulawarman No. 22 RT 03 Teritip, Balikpapan.

6511



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2021



NAMA : FAKHRURROZI
TANGGAL LAHIR : 05 JANUARY 1981
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI
S/N :
IGG : L 0411725
DEPT/SERVICE : INSPECTION & TESTING / PO / OSE / CRANE
LOKASI KERJA : PHM
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 checked="" type="checkbox"/>
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- 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 checked="" 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 checked="" 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 ?

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

2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari
 2. Ya, tidak setiap hari
 3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?

5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)

1. Kadar nikotin rendah
 2. Kadar nikotin sedang
 3. Kadar nikotin tinggi

6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?

1. Tidak pernah
 2. Kadang-kadang
 3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?

1. Ya 2. Tidak

9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?

1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?

1. Ya 2. Tidak

11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?
Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol

1. Rokok pertama di pagi
 2. Rokok lainnya

12. Apakah anda ingin berhenti merokok?

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)

KONSUMSI ALKOHOH

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

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

2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?

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

3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?

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

4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?

5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)

 2 - 4 jam

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

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

 30 - 60 menit

4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat
 2. Sedang 5. Sangat berat
 3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ? 7
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 7

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 1
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak 2
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak 2
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak 2
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 2
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak 2
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak 1
 - 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 2

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

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. Pil 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan 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 ?

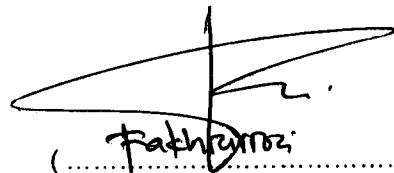
/ /

2004

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

Balikpapan, 30 October 2021.

Nama dan tanda tangan karyawan


(Fathmazi)

MEDICAL CHECK UP –2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	FAKHRURROZI, Tn.	S/N	L0411725	DEPT	Inspection & Testing / PO/OSF/Crane
-------------	-------------------------	------------	-----------------	-------------	-------------------------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	140/80 mmHg	Pulse	61 x/m	Respiration	18 x/m	Temp.	36,4 °C
Weight (W)	69 kg	Height (H)	164 cm	BMI	25,65	Waist	73 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©	✓		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		✓	
		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	20/20	20/20					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) : 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 :	6511/GMI-MCU/X/2021		
Name :	FAKHRURROZI, Tn.	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Crane Auditor
DOB / Age :	05/01/1981 / 40 Yo.	Test Date :	30/10/2021
Height (cm)	164	Weight (kg) :	69
		BMI :	25,65

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	40	-2	-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	140/80	2	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	25,65	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	Never	0	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	9,0%		
	Low	1			Risk Category		
	Medium	0			Low Risk		
	High	-3					
Total Point				1			

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. : 6511 /GMI-MCU/K/2021
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : FAKHRURROZI, Tn. / Laki-Laki **Umur (Age)** : 40 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) : CRANE AUDITOR **Dokter (Doctor)** : Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)** : 30 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	14,6	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	42,3	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0 - 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,6	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	7,6	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	1,0	0 - 3	%
Neutrofil	53,6	50 - 70	%
Lymphocyte	38,1	20 - 40	%
Monocyte	5,2	3 - 12	%
MCV	87	80 - 100	fL
MCH	28	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	14	11 - 16	%
RDW-SD	38	35 - 56	fL
Thrombocyt	320	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	94	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	156	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : \geq 240	mg/dL
Triglycerides	91	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : \geq 500	mg/dL
HDL Cholesterol	60	Rendah : < 40	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 6511 /GMI-MCU/X/2021
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : FAKHRURROZI, Th. / Laki-Laki **Umur (Age)** : 40 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) : CRANE AUDITOR **Dokter (Doctor)** : Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)** : 30 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
		Tinggi : >= 60	
LDL Cholesterol	78	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,3	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	16	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	14	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	5,8	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	30	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/dL
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

Tanggal pengambilan sampel : 30 Oktober 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,


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

Analisis Laboratorium


Syamsiah Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number) : 6511

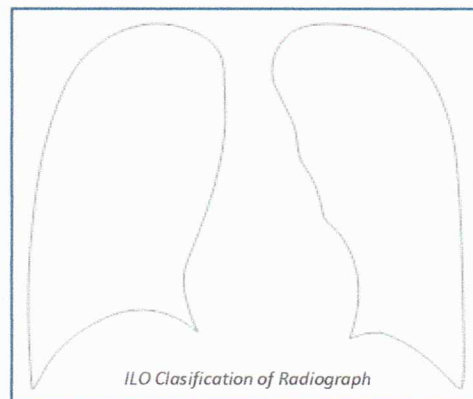
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **FAKHRURROZI, Tn.**
Umur
(Age) : 40 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Pekerjaan
(Occupation) : **CRANE AUDITOR**
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **30 Oktober 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



ILO Classification of Radiograph

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)

<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax Normal



dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad

Spesialis Radiologi

Allengers

Passion for excellence

Patient Data

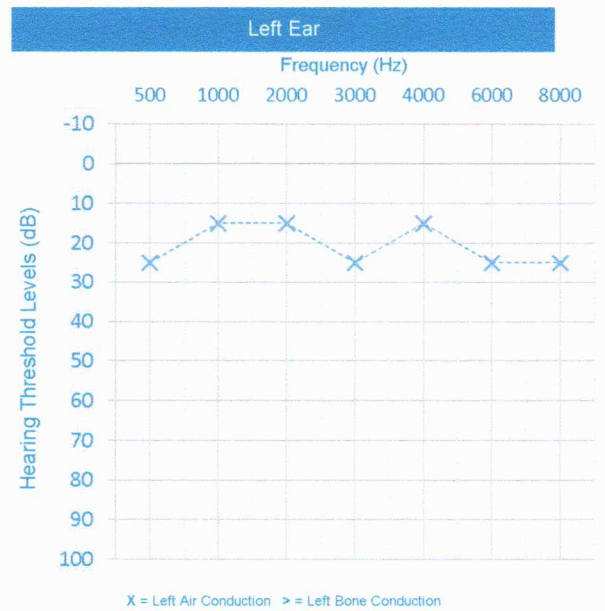
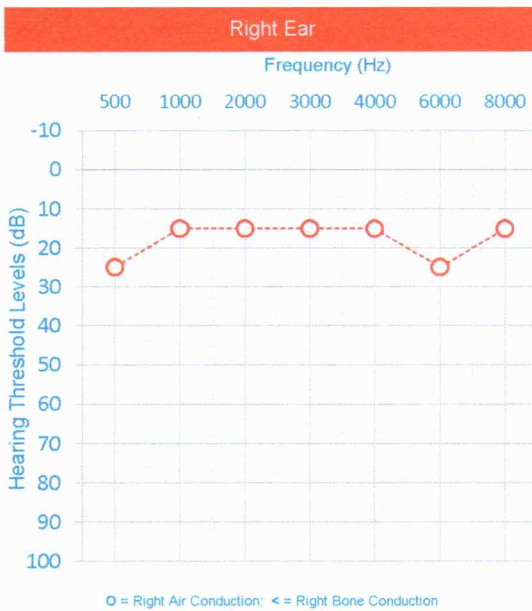
ID Number	6511	Gender	Laki-laki
First Name	FAKHRURROZI	Occupation	Crane Auditor
Last Name	-	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	40 Yo.	Test Date	30 Oktober 2021

Occupational Noise Exposure

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

Test Detail

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



Right Ear Obseration and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT EAR
Conduction	Frequency (Hz)							15,0
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	15	15	15	15	25	15	
Bone								0,0

Left Ear Obseration and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT EAR
Conduction	Frequency (Hz)							18,3
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	15	15	25	15	25	25	
Bone								0,0

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 427

Standard
OSHA



ID : 6511
Name : Fakhrurrozi
Age : 40 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

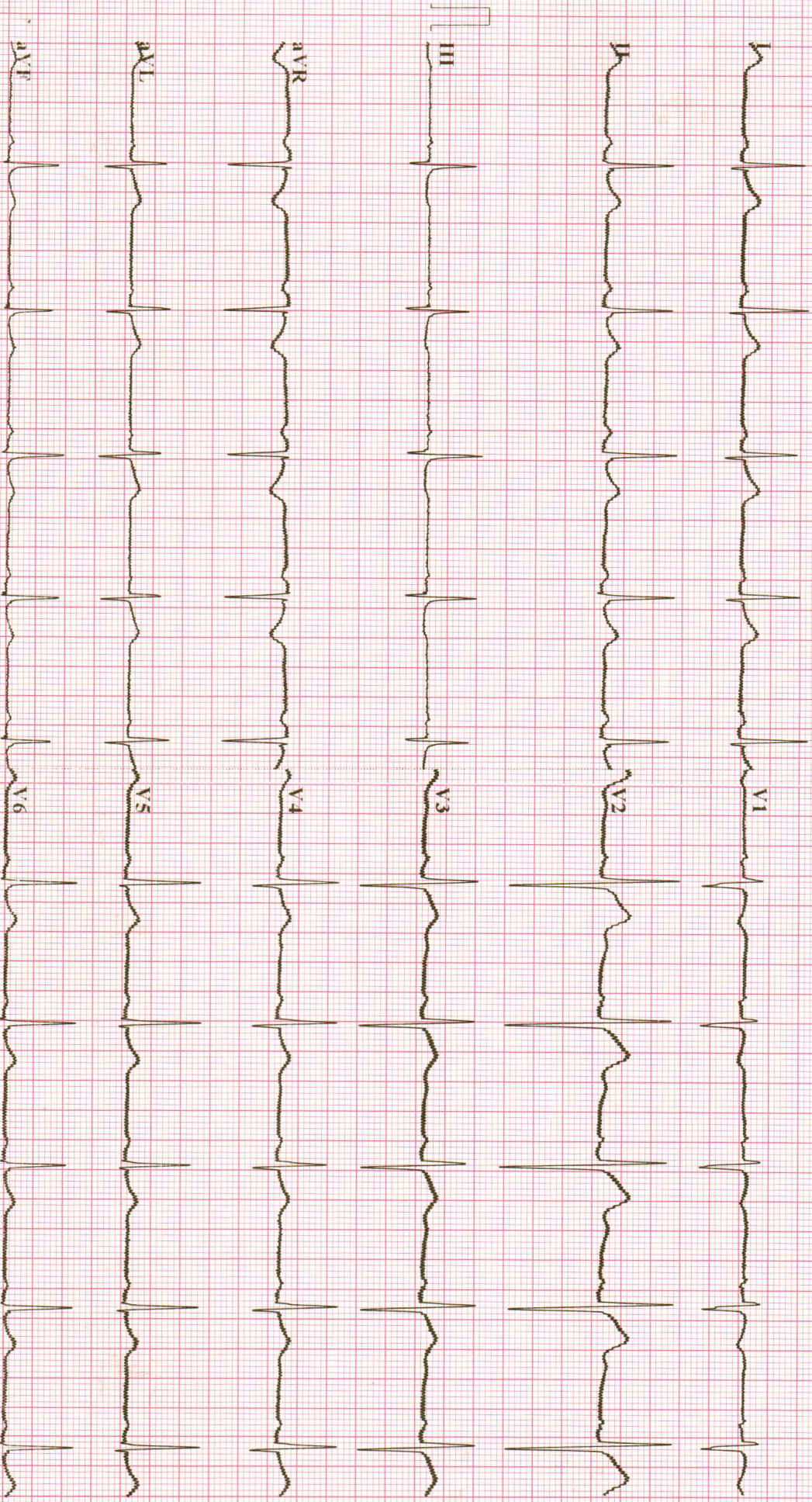
HR : 61 BPM
P Dur : 116 ms
PR int : 178 ms
QRS Dur : 83 ms
QT/QTc int : 394/398 ms
P/QRS/T axis : 40/49/22 °
RV5/SV1 amp : 1.270/0.757 mV
RV5+SV1 amp : 2.027 mV
RV6/SV2 amp : 1.211/1.710 mV

Technician : Rinda A.MdKep
Report Confirmed by:

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

RR

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPESIALIS JANTING DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6511 Section: Name:Fahrurrozi Sex:Male Age:40 Exam Time:30-10-2021 09:16

Information

DOB:1981-01-05 Race:Oriental Race Indications:MCU
 Height:164.00 cm Weight:69.00 kg
 Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History
 Address: Medications:
 Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	70	140/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 158 bpm	Max Elevation: 2.32 mV 05:00
EXE1	137	140/80	Target HR: 153 bpm	Target HR: 103.3 %	Max Depression: -2.49 mV 05:00
EXE2	126	----/----	Exercise Time: 12:03 mm:ss	METS: 13.5 METs	Max Elevation Change: 2.30 mV 05:00
EXE3	88	----/----	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 16280.0 bpm*mmHg	Max Depression Change: -2.48 mV 05:00
EXE4	89	----/----	Max Grade: 16.0 %	SYS: 150.0 mmHg	
REC1	84	150/80	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0 mmHg	

Arrhythmia		Reason for End:	
Total Beats:	1382	Abnormal Beats:	435
Total V:	128	Total S:	307
V Pairs:	1	S Pairs:	12
V Run:	0	S Run:	19
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	1
Total Long:	0		

Conclusions:

Negatif
 Schwanitz
 Pappas
 Operator:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG-DAN PEMBULUH DARAH
 Reviewing Physician:



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:6511 Section: Name:Fahruruzi Sex:Male Age:40 Exam Time:30-10-2021 09:16

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:10:40	Time:11:50
HR:112 bpm BP:140/80 mmHg	HR:143 bpm BP:140/80 mmHg	HR:139 bpm BP:140/80 mmHg	HR:88 bpm BP:140/80 mmHg	HR:83 bpm BP:140/80 mmHg	HR:84 bpm BP:150/80 mmHg
I 0.42	I -0.19	I 0.18	I 0.13	I 0.14	I 0.18
II 0.61	II -0.19	II -0.77	II 1.91	II 32.71	II 37.83
III -0.05	III 0.02	III -1.62	III -1.524	III 1.45	III 8.72
aVR -0.47	aVR -0.14	aVR -0.18	aVR -0.10	aVR -0.12	aVR -0.14
aVL -0.19	aVL 0.08	aVL -0.01	aVL -0.08	aVL -0.08	aVL -0.10
aVF 0.45	aVF -0.20	aVF 0.26	aVF 0.11	aVF 0.13	aVF 0.16
V1 -0.26	V1 0.12	V1 -0.25	V1 -0.04	V1 -0.05	V1 -0.06
V2 -0.03	V2 -0.07	V2 0.01	V2 -0.04	V2 -0.05	V2 -0.03
V3 -0.10	V3 0.05	V3 0.07	V3 -0.02	V3 -0.02	V3 -0.03
V4 -0.07	V4 0.16	V4 0.06	V4 0.18	V4 0.17	V4 0.19
V5 -0.07	V5 0.16	V5 0.01	V5 0.08	V5 0.07	V5 0.07
V6 -0.05	V6 0.08	V6 0.02	V6 0.02	V6 0.04	V6 0.04
V7 -0.13	V7 0.07	V7 0.00	V7 -0.01	V7 0.01	V7 0.00
V8 -0.10	V8 0.08	V8 0.00	V8 -0.01	V8 0.01	V8 0.00
V9 -0.10	V9 0.08	V9 0.00	V9 0.04	V9 0.04	V9 0.04
V10 -0.10	V10 0.08	V10 0.00	V10 -0.01	V10 0.01	V10 0.00
V11 -0.10	V11 0.08	V11 0.00	V11 0.04	V11 0.04	V11 0.04
V12 -0.10	V12 0.08	V12 0.00	V12 -0.01	V12 0.01	V12 0.00
V13 -0.10	V13 0.08	V13 0.00	V13 0.04	V13 0.04	V13 0.04

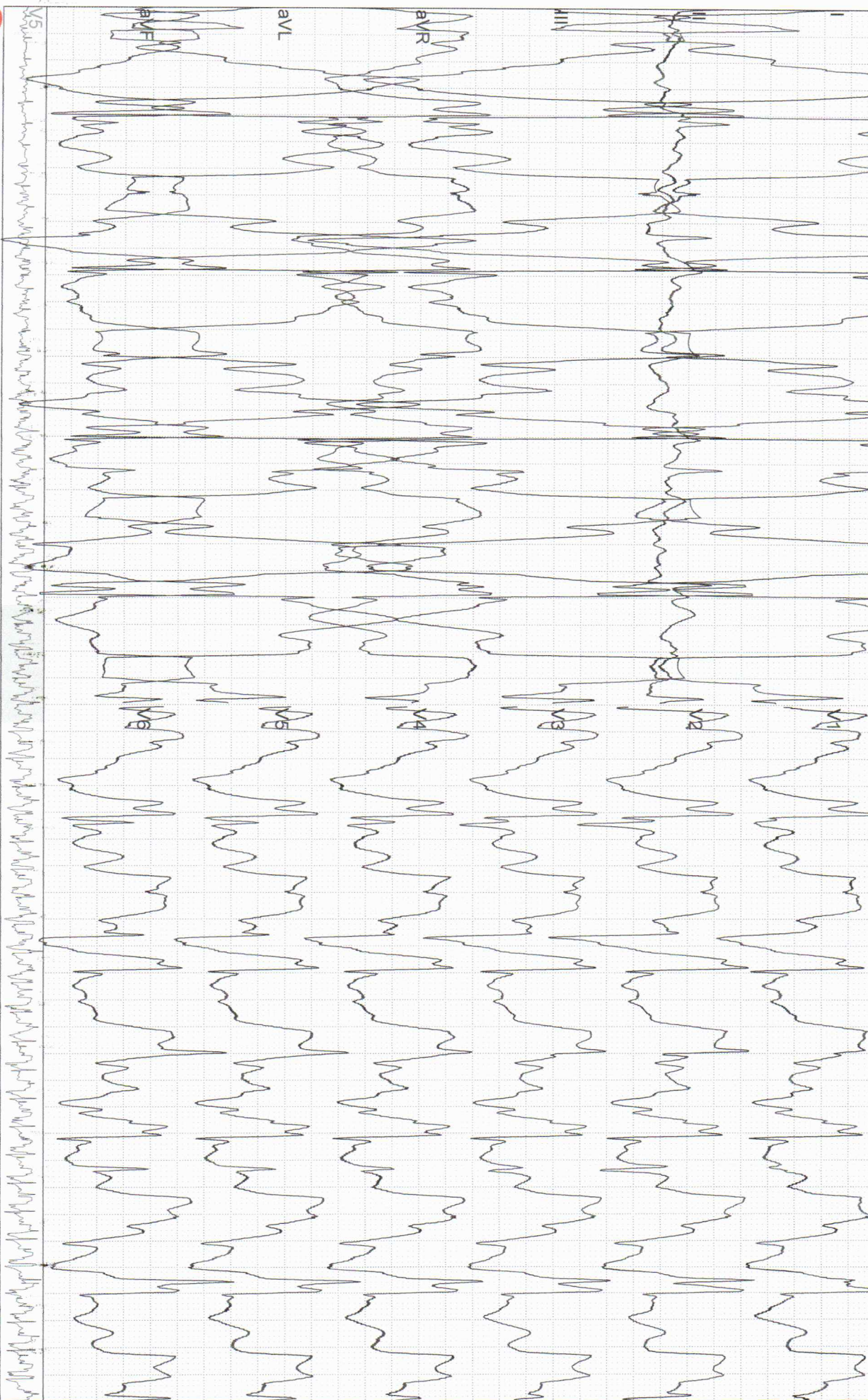


Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ECG Strips

ID:6511 Section: Name:Fahruruzi Sex:Male Age:40 Exam Time:30-10-2021 09:16

Time:00:36 Stage:2 / 6 | EXE1 00:06 | 2.7 Km/h | 10.0 % | HR:142 bpm BP:140/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6511

Section:

Name: Fahrurrozi

Sex: Male

Age: 40

Exam Time: 30-10-2021 09:16

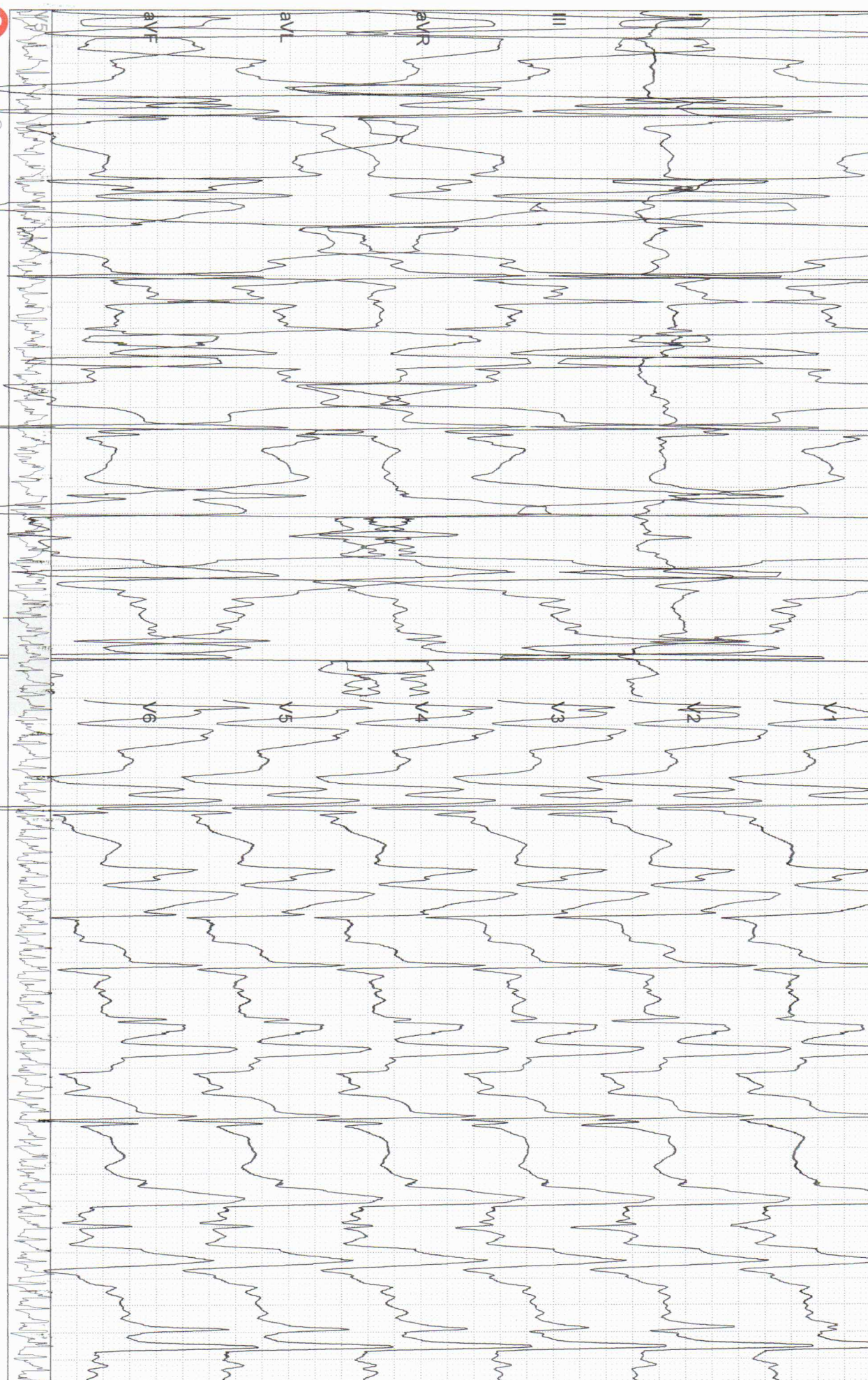
Time: 03:30

Stage: 3 / 6 | EXE2 00:00 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 135 bpm

BP: 140/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

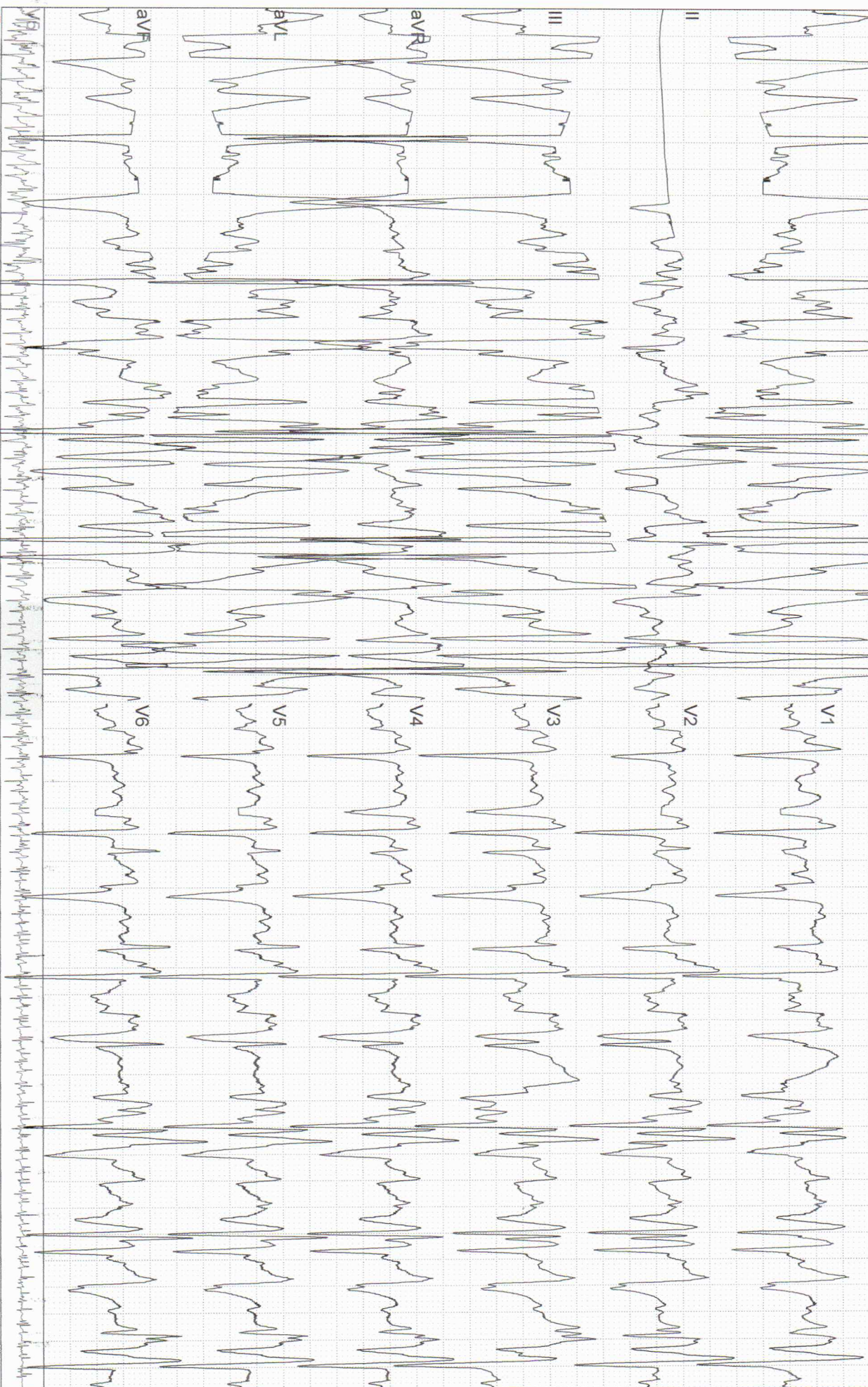


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6511 | Section: | Name: Fahrurrozi | Sex: Male | Age: 40 | Exam Time: 30-10-2021 09:16

Time: 06:20 | Stage: 3 / 6 | EXE2 02:50 [4.0 Km/h 12.0%] | HR: 139 bpm | BP: 140/80 mmHg | 10mm/mV 25mm/s

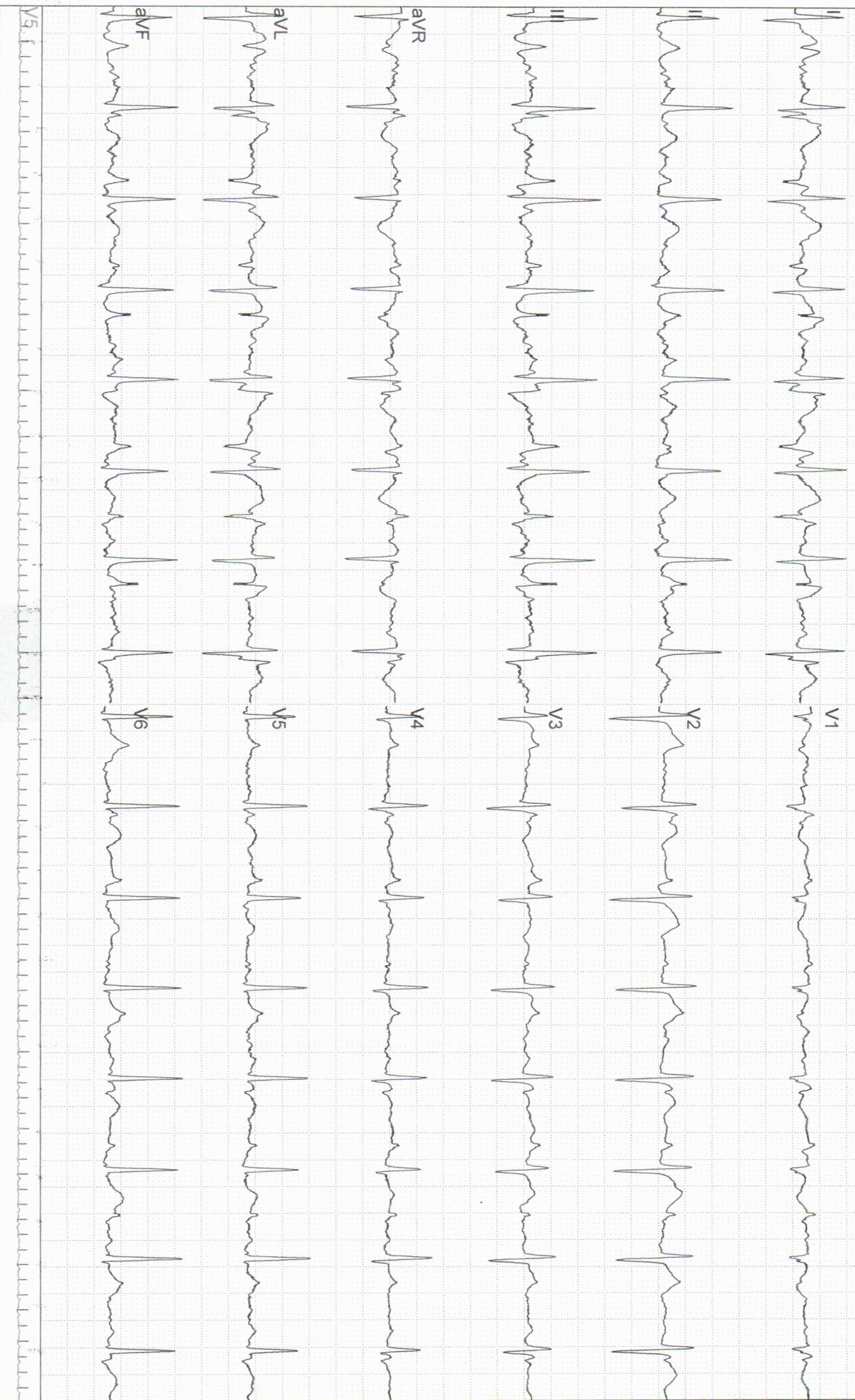


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6511 Section: Name:Fahruruzi Sex:Male Age:40 Exam Time:30-10-2021 09:16

Time:09:10 Stage:4 / 6] EXE3 02:40 [5.5 Km/h 14.0 %] HR:88 bpm BP:140/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s

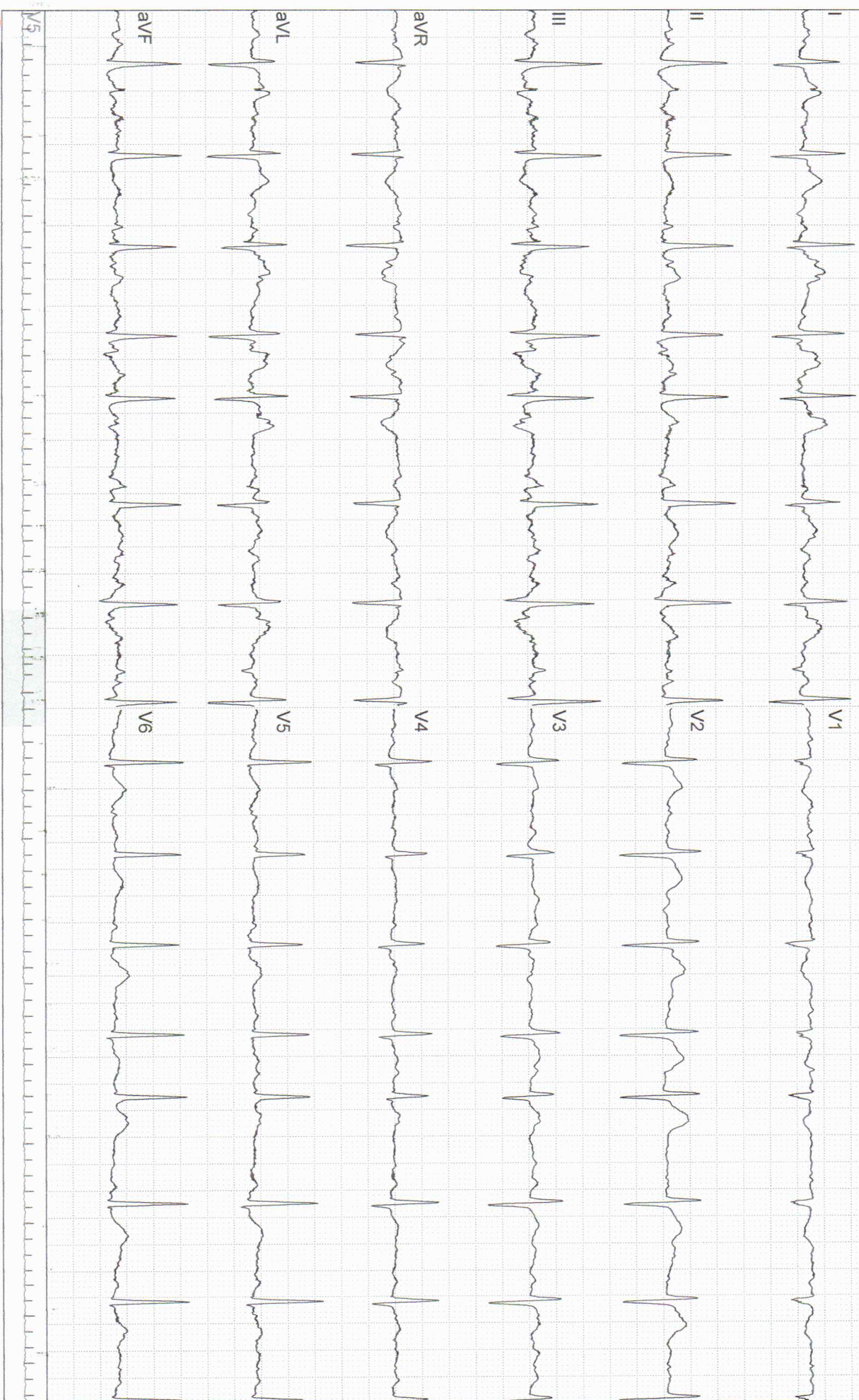


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6511 Section: Name:Fahrurrozi Sex:Male Age:40 Exam Time:30-10-2021 09:16

Time:10:36 Stage:[5 / 6] EXE4 01:06 [6.8 Km/h 16.0 %] HR:89 bpm BP:140/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s





Patient Data

ID Number	6511		
Name	FAKHRURROZI, Tn	Company	PT. Inspektindo
Gender	Male	Occupation	Crane auditor
DOB / Age	05 Januari 1981	/ 40 Yo.	Test Date 30 Oktober 2021
Height (cm)	164	Weight (kg)	69 BMI 25,65

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	140/80	mmHg	
Heart Rate	70	bpm	
Respiration	18	x/mnt	
Resting ECG	tesn		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:03	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	158	bpm	Target Heart Rate	153 bpm
Max Blood Pressure	150/80	mmHg	Max Heart Rate	103,3 %
Aerobic Capacity	12	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 Ischemic response
Fit to work at remote Area

Recommendation :

Cardiologist Signature


dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027

