

RAHASIA



Inspektindo

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0095/MCU-SHBP/VII/2017

Nama : **Wahyudi. Tn**
Tanggal Lahir : **03 April 1983**
Jenis Kelamin : **Male**
S/N :
Jabatan / Posisi : **Inspector**

Tanggal MCU : **26 Juli 2017**

Dilakukan oleh : **dr. Linda Uli Natalisa**
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. Christiani Muljono, Sp. JP
dr. Maranatha Lumban Batu, Sp. T
dr. Ademalla Kirana, Sp. P

Jl. MT Haryono Dalam No. 23 RT. 30 Kel. Damai Kec. Balikpapan Selatan
Telp. 0542 -8862999 Fax. 0542 - 7206570
e-mail: rs.bpn@siloamhospitals.com
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0095/MCU-SHBP/VII/2017

Kepada : Wahyudi. Tn Umur/ Tanggal 34 tahun 03 Apr 1983 Male
Dept : Inspektindo

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **26 Juli 2017**

- TEMUAN**
1. Gigi : Calculus, caries, radix.
 2. Tes Visus : ODS miopia.
 3. Spirometri : Restriksi ringan.
 4. Laboratorium DL : Eosinofil meningkat, segmen menurun.
 5. Laboratorium UL : BJ menurun
 6. Note : Tidak menyerahkan sampel feses.

STATUS

CATEGORY	NOTE
1A	Fit, tidak dijumpai problem kesehatan
1B	Fit, dijumpai problem kesehatan yang tidak serius
2	Fit, dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah
3A	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
3B	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
4	Unfit, dengan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan
5	Unfit, sedang sakit, perawatan rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit)

KESIMPULAN

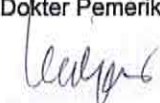
FIT sebagai Inspector di Lokasi Kerja Inspektindo

- SARAN**
1. Menjaga kebersihan gigi dan mulut, kontrol ke Dokter Gigi untuk perawatan.
 2. Menggunakan kacamata dengan ukuran terbaru.

Berlaku :

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi Dokter Pemeriksa. Terimakasih atas kerjasamanya

Dokter Pemeriksa,


dr. Linda Uli Natalisa

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

Name	Wahyudi. Tn	S/N		DEPT	Inspektindo
-------------	--------------------	------------	--	-------------	--------------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	110/70	Pulse (x/mnt)	68	Respiration (x/mnt)	20	Temp (° C)	0
Weight (kg)	69	Height (cm)	174	BMI (kg/m ²)	22,79	Waist (cm)	0

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

II. PHYSICAL

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		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/Sclera/Cornea/Pupils/Ptosis/Tension/Eyelid/Bruit/Reflex/Range of Movement/		N	-
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/Discharge/tophi/Hearing problem/Mastoids		N	-
5	NOSE/SINUSES	Septum/obstruction/turbinates/discharges		N	-
6	MOUTH/THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/Gums/Pharynx		N	-
7	TEETH	Caries ☉, filling (F), Missing (M), Radix ☉	A		Calculus, radix, caries.
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderne ss/other deformities		N	-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tenderness/nodes/scars		N	-
12	HEART	Rate/rhythm/apical/impulse/Trills/quality of sound/Intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/whezzing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/contour/tenderness/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hernia/inguinal nodes/femoral pulses		N	-
16	MALE GENITAL	Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing		N	-
17	FEMALE GENITAL	Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge			-
18	EXTREMITIES	Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/periperal pulses/calf tenderness/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflamation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/piercing		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrat e)/coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name

Wahyudi. Tn

I. VISION

Vision	Unaided		With spectacles		Night	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right		<input type="checkbox"/> Normal	
Distant	6/12	6/12	6/6	6/6		<input type="checkbox"/> Red - Green Absent	
Near	20/20	20/20	20/20	20/20		<input type="checkbox"/> Colour Blind	
Visual fields (normal > 70°)			Left	-		Right	-
COMMENT :	-						

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium DL : Eosinofil meningkat, segmen menurun → UL : BJ menurun.
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

Pneumoconiosis	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
If Yes - ILO Clasification	-	
Evidence of TB	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
Other Abnormalities	-	
COMMENT :	-	

IV. ECG (Optional for over 35 years of age)

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Sinus rhythm
<input type="checkbox"/> Abnormal		

V. TREADMILL (Optional for over 40 years of age)

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Response ischemic negative
<input type="checkbox"/> Abnormal		

VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease,...)

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	5	3	67	%
FVC	4	3	80	%
FEV 1	81	99	122	%
FEV/FVC	9	10	103	%
COMMENT :	Restriksi ringan			

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

See attached result

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

VIII. USG

COMMENT :	Dalam Batas Normal
-----------	--------------------

f. Timbul benjolan/ tumor	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
g. Ayan/ gangguan syaraf lain	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
h. Asthma	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-sendii	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

01. Dalam satu tahun terakhir apakah anda mengalami kecelakaan akibat kerja ?	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
		<i>bila tidak langsung ke no. 6</i>	
02. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir anda mengalami kecelakaan ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
03. Apakah anda perlu mendapatkan perawatan di RS karena kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
04. Berapa jumlah hari Anda dirawat di RS secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
05. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
06. 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>	
07. Berapa jumlah hari Anda dirawat di Rumah Sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
08. Apakah Anda menderita penyakit yang harus dikontrol terus menerus selama 1 tahun terakhir ?	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak langsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK) 1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
06. Seberapa sering anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
07. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ?
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang 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. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

- 01. 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 0 0
- 02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ? 8
- 03. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit) 6 0
- 04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ? 2
 - 1. Ringan
 - 2. Sedang
 - 3. Cukup berat
 - 4. Berat
 - 5. Sangat berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

- 01. 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. asthma 1. Ya 2. Tidak 1
- 02. 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. asthma 1. Ya 2. Tidak 2
- 03. Diantara Ayah/Ibu/Saudara kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit diatas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 01. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak []
bila tidak langsung ke no. 3
- 02. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ? [] []

03. Berapa jumlah kehamilan yang pernah dialami (termasuk kehamilan saat ini) ?

04. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami ?

05. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ? / /

06. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

07. Berapa banyak darah pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit

08. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak

09. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

01. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga Berencana ? 1. Ya 2. Tidak 1
bila tidak langsung ke vaksinasi

02. Bila YA, metode KB apa Anda gunakan ? 1. Kondom 2. Pil 3. Suntik 4. Susuk 5. IUD 6. Vaksetomi 7. Tubektomi 8. Lainnya 2

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Tetanus ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 3

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Hepatitis ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu 3


DONOR DARAH

01. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila diperlukan ? 1. Ya 2. Tidak 2

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ? / /

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 26-07-2017
Nama dan tanda tangan karyawan


(Wahyudhi)

SH <input style="width: 150px; height: 20px;" type="text"/> FORMULIR PEMERIKSAAN MATA EYE EXAMINATION FORM	MR : 093093 Name : WAHYUDI. TN Sex : M DoB : 1983/04/03 Ward : Out Patient
--	--



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)	
6/12	Visus (Visual acuity)	6/12	
S - 0.75 %	Koreksi (Correction)	S - 0.75 %	
20/20	Adisi (Addition)	20/20.	
 	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	 	
	Kesegaran (Alignment)		
	Kelopak Mata (Eyelid)		
	Konjungtiva (Conjunctiva)		
	Normal		Kornea (Cornea)
			Bilik Mata Depan (COA)
			Pupil
			Iris
			Lensa (Lens)
			Vitreous
	Fundus		
15	TIO	15	
	Lapang Pandang (Visual field)		
	Persepsi Warna (Color perception)		

Kesimpulan ODS miopia

BPN 26 - 7 - 2017

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

SH HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI AUDIOMETRY REPORT	MR : 093093 Name : WAHYUDI. TN Sex : M DoB : 1983/04/03 Ward : Out Patient
---	--

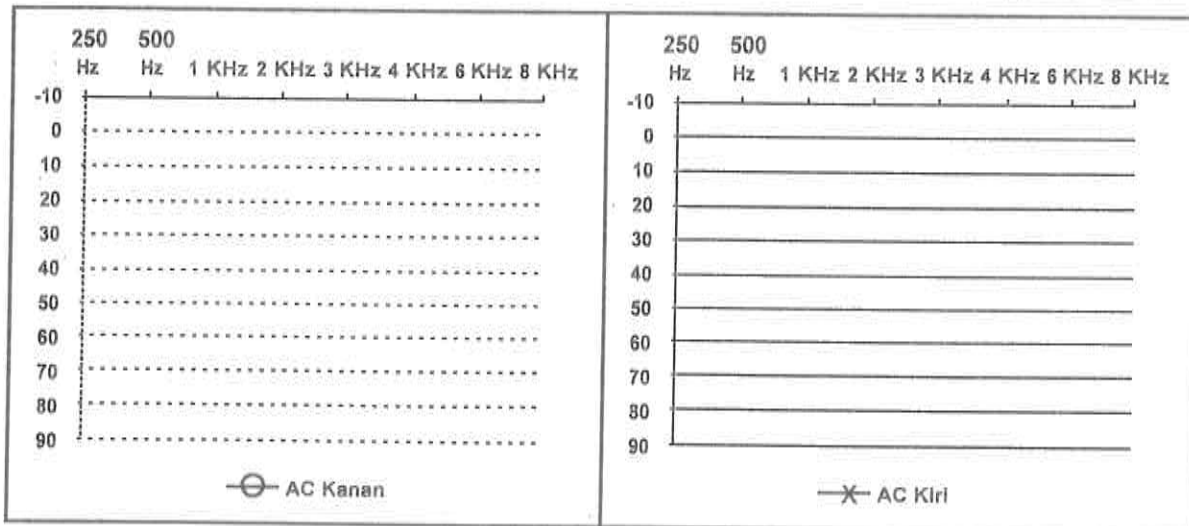
No. Rekam Medik (Medical Record) _____

Nama (Name) _____

Jenis Kelamin (Sex) _____

Usia (Age) _____

Perusahaan (Company) _____



Telinga Kanan

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Telinga Kiri

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Kesimpulan (Conclusion)

dalam batas normal

Rekomendasi (Recommendation)

26/7/2012

dr. M.

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

SH <input style="width: 100%;" type="text"/>	MRK	093093
HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI SPIROMETRY REPORT	Name	WAHYUDI. TN
	Sex	M
	DoB	1983/04/03
	Ward	Out Patient

No. Rekam Medik (*Medical Record*) _____

Nama (*Name*) _____

Jenis Kelamin (*Sex*) _____

Usia (*Age*) _____

Tinggi Badan (*Height*) _____

Berat Badan (*Weight*) _____

Perusahaan (*Company*) _____

ANAMNESIS

Keluhan (*Complaint*) _____

Kebiasaan Merokok (*Smoking*) _____

Riwayat Asthma (*Asthma*) _____

Parameter	Pengukuran (<i>Measurement</i>)	Prediksi (<i>Predicted</i>)	% Prediksi (% <i>Predicted</i>)
VC			
FVC			
FEV ₁			
FEV ₁ / FVC			

* Nilai prediksi di hitung berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Kesimpulan (*Conclusion*)

- Restriksi Ringan / Sedang / Berat
- Obstruksi Ringan / Sedang / Berat
- Restriksi & Obstruksi Ringan / Sedang / Berat

Rekomendasi (*Recommendation*)

..... Bpw 26/7 2017

 Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

Patient Name : WAHYUDI, TN	Order Time : 26-07-17 07:59
Address : JL. KH. HARUN NAFSI, RAPAK DALAM, LOA	Specimen Received : 26-07-17 08:58
Age : 34 Thn 3 Bln 24 Hr	Print Out : 27-07-17 19:22
DOB/Sex : 03-04-1983 / Male	Lab No. : 17023060
Ward : CHECKUP	Patient Category : INSPEKTINDO
Physician : LINDA ULI NATALISA, dr	Reg. No. : CPA1707260002
MR. No. : SHBP.00093093	Page : 1 / 3
Clinical Info :	RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
HAEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	14.4	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	4.99	10 ³ /ul	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	H 4	%	1 - 3	
Basofil	0	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	L 46	%	50 - 70	
Limfosit	42	%	18 - 42	
Monosit	8	%	2 - 11	
Hematokrit	42.1	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	171	10 ³ /ul	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	4.76	10 ⁶ /uL	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	88.4	fL	80.0 - 94.0	
MCH	30.3	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	34.2	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	6	mm	0 - 13	
CLINICAL CHEMISTRY				
SGOT - SGPT				
SGOT	15.1	U/L	<37	
SGPT	14.3	U/L	<45	
Gamma GT	7.0	U/L	8-61	
Trigliserida	65	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High:150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dl	
Kolesterol Total	199	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High:200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL	
HDL Kolesterol	43	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL	

Patient Name	: WAHYUDI, TN	Order Time	: 26-07-17 07:59
Address	: JL. KH. HARUN NAFSI, RAPAK DALAM, LOA	Specimen Received	: 26-07-17 08:58
	34 Thn 3 Bln 24 Hr	Print Out	: 27-07-17 19:22
DOB/Sex	: 03-04-1983 / Male	Lab No.	: 17023060
Ward	: CHECKUP	Patient Category	: INSPEKTINDO
Physician	: LINDA ULI NATALISA, dr	Reg. No.	: CPA1707260002
MR. No.	: SHBP.00093093	Page	: 2 / 3
Clinical Info :			RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	143	mg/dL	Optimal:<100 mg/dL Near optimal:100-129 mg/dL Borderline high:130-159 mg/dL High:160-189 mg/dL Very high:>190 mg/dL	
Glukosa Darah Puasa	95	mg/dL	76 - 100	
Ureum Darah	27.1	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	0.97	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	5.4	mg/dL	3.4 - 7.0	

SEROLOGY

HBsAg Rapid	Non Reaktif	Non Reaktif
-------------	-------------	-------------

URINALISYS

Urin Lengkap

Makroskopis

Warna	Kuning		Kuning	
Kejernihan	Jernih		Jernih	
Berat Jenis	L 1.005		1.016 -1.022	Dipsticks
pH	7.0		4.8 - 7.4	
Lekosit	Negatif	/uL	Negatif	
Nitrit	Negatif	mg/dL	Negatif	
Protein	Negatif	mg/dL	Negatif	
Glukosa	Normal	mg/dL	Normal	
Keton	Negatif	mg/dL	Negatif	
Urobilinogen	Normal	mg/dL	Normal	
Bilirubin	Negatif	mg/dL	Negatif	
Darah (Blood)	Negatif	/uL	Negatif	
Sedimen				
Lekosit	0-2	/lpb	1 - 5	
Eritrosit	0-2	/lpb	0 - 1	
Silinder	Negatif			

Patient Name : WAHYUDI, TN	Order Time : 26-07-17 07:59
Address : JL. KH. HARUN NAFSI, RPAK DALAM, LOA	Specimen Received : 26-07-17 08:58
34 Thn 3 Bln 24 Hr	Print Out : 27-07-17 19:22
DOB/Sex : 03-04-1983 / Male	Lab No. : 17023060
Ward : CHECKUP	Patient Category : INSPEKTINDO
Physician : LINDA ULI NATALISA, dr	Reg. No. : CPA1707260002
MR. No. : SHBP.00093093	Page : 3 / 3
Clinical Info :	

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
Sel Epitel	0-2	/lpk	0 - 2	
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	

NOTE: * Sampel FL tidak ada

Clinical Pathologist

dr. Yuly Eko P, M.Kes Sp.PK

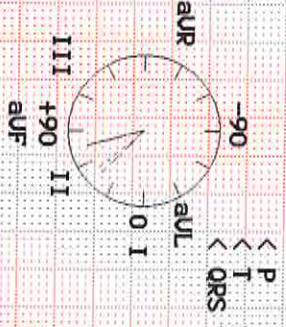
Penilaian hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh Dokter yang memiliki data klinis pasien.

Authorized By Dwi

Authorisation Date : 27-07-17 19:22

Measurement Results:

QRS : 92 ms
 QT/QTcB : 392 / 416 ms
 PR : 162 ms
 P : 102 ms
 RR/PP : 890 / 900 ms
 P/QRS/T : 50 / 75 / 45 degrees
 QTd/QTcBD : 30 / 32 ms
 Sokolow : 1.8 mV
 NK : 9

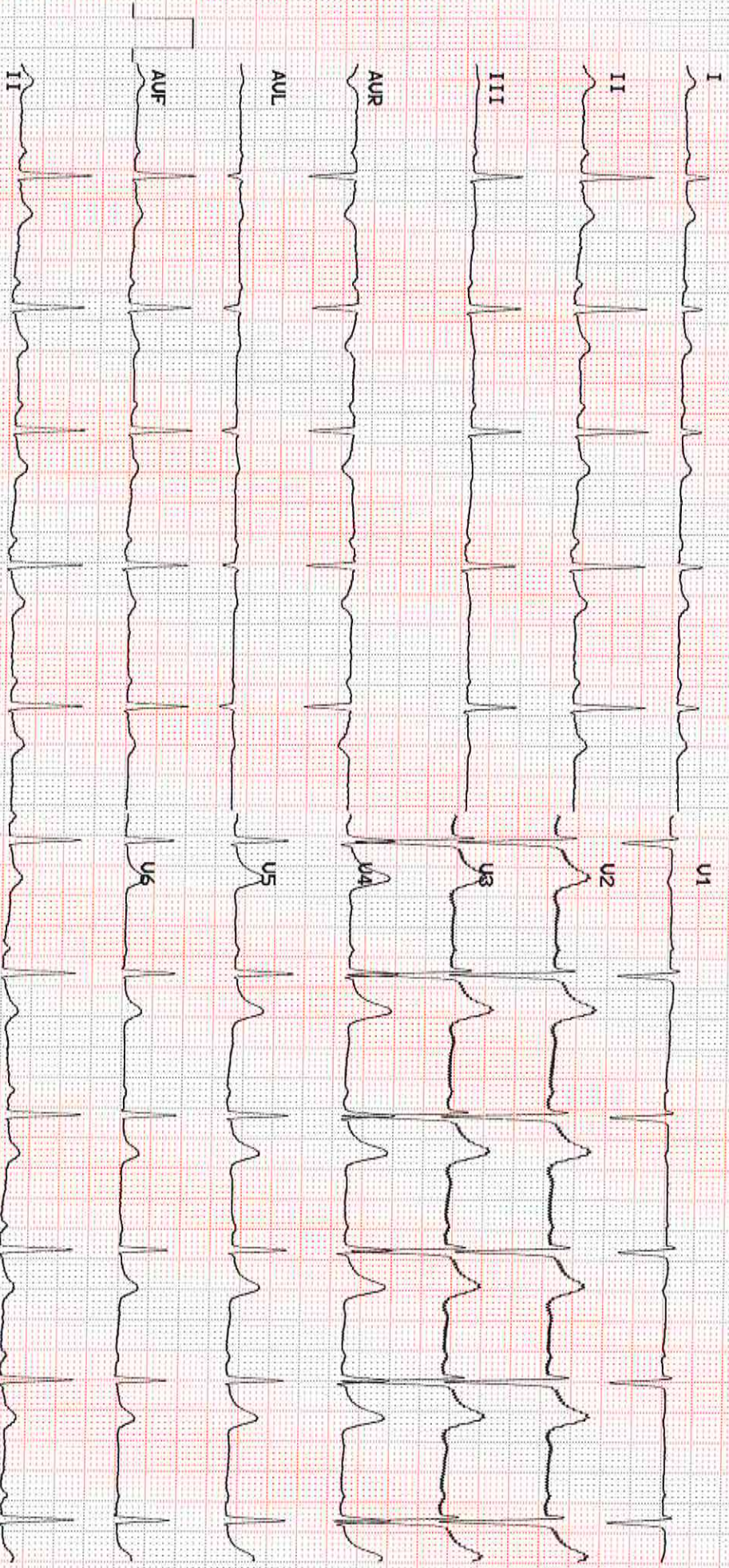


Interneta
 MR : 093093
 Name : WAHYUDI. TN
 Sex : M
 DoB : 1983/04/03
 Ward : Out Patient

NSR

DL

Unconfirmed report.



**LAPORAN TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)**

Nama	: Tn. Wahyudi	Tanggal Treadmill	: 26 Juli 2017
Umur	: 34 Thn	Berat	: 53 Kg
Jenis Kelamin	: Laki - Laki	Tinggi	: 174 Cm
Perusahaan	: PT. Inspektindo	Tekanan Darah Awal	: 117/76 mmHg

❖ Lama test : 11 Menit 03 detik

❖ Denyut Jantung maksimal : 184 x / menit (98% MHR)

❖ Tekanan darah maksimal : 150/57 mmHg

❖ Test dihentikan karena :

- Fatigue
- Dyspnoe
- Angina
- Pusing
- Terdapat perubahan segmen ST - T
- Target denyut jantung tercapai

❖ Perubahan segmen ST - T

- Upsloping
- ST depresi 0,5 - 1 mms
- Bermakna (ST depresi > 1 mm)
- Tidak terdapat perubahan

Kapasitas Aerobik : 13.30 METs

❖ Tingkat kebugaran jasmani :

- Rendah
- Kurang
- Sedang
- Baik
- Sangat baik

❖ Response Tekanan darah :

- Normal
- Response hipertensif

KESIMPULAN:

- Response ischemic positive
- Response ischemic negative
- Borderline stress test
- Indeterminate (Target denyut jantung tidak tercapai)
- FIT** / UNFIT to work in remote area

Advice :

1 _____

2 _____

Dokter Pemeriksa

(Signature)
Dr. Christiani Muljono, Sp.JP
Siloam Hospitals Balikpapan

26.07.2017 Male 174 cm 53 kg
13:20:14 34yrs Asian

Meds:

Test Reason:
Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:
Technician: fitri Test Type:
Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 11:03
Max HR: 184 bpm 98% of max predicted 186 bpm HR at rest: 120
Max BP: 150/57 mmHg BP at rest: 117/76 Max RPP: 26400 mmHg*bpm
Maximum Workload: 13.30 METS
Max. ST: -1.40 mm, 0.00 mV/s in III; EXERCISE STAGE 4 09:59
Arrhythmia: VBIG:1, PVC:2
HR reserve used: 96 %
HR recovery: 16 bpm
Freq. VE recovery: 0 VE/min
ST/HR hysteresis: -0.040 mV (I)
QRS duration: BASELINE: 84 ms, PEAK EX: 86 ms, REC: 94 ms
Location Number: * 0 *

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR (bpm)	BP (mmHg)	RPP (mmHg*bpm)	VE (l/min)	ST Level (III mm)	Comment
PRETEST	SUPINE	00:01			1.0	120			0	-0.80	
	STANDING	00:43	0.00	0.00	1.0	108	117/76	12636	0	-0.50	
	HYPERV.	00:01	0.00	0.00	1.0	107			0	-0.55	
	WARM-UP	00:43	1.60	0.00	1.4	114	116/74	13224	0	-0.75	
EXERCISE	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	131	119/57	15589	0	-0.75	
	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	162	124/63	20088	0	-1.15	
	STAGE 3	03:00	5.40	14.00	10.0	176	150/57	26400	0	-0.55	
	STAGE 4	02:04	6.70	16.00	13.3	184			0	-0.15	
RECOVERY		03:25	2.30	0.00	2.0	148	128/55	18944	0	-0.60	

GE CASE V6.73 (0)

Uncol-firmed

Attending ML

BASELINE EXERCISE
0:00
114 bpm
116/74 mmHg

MAX. ST EXERCISE
9:59
181 bpm

PEAK EXERCISE EXERCISE
11:04
184 bpm

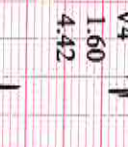
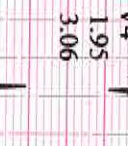
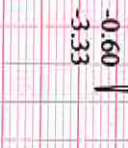
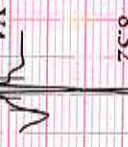
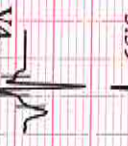
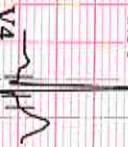
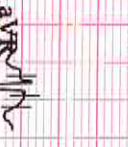
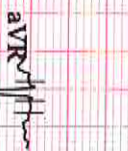
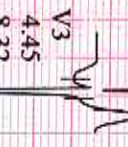
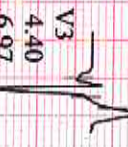
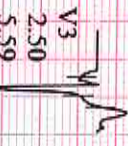
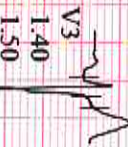
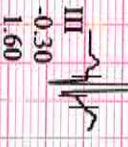
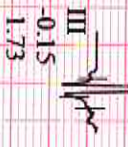
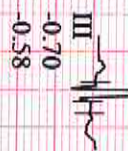
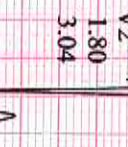
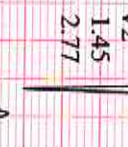
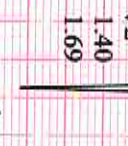
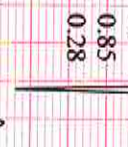
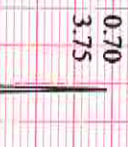
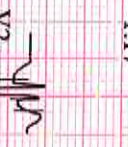
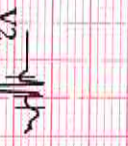
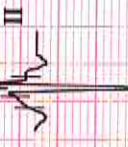
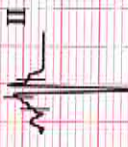
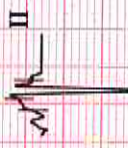
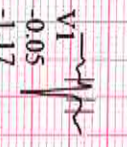
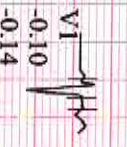
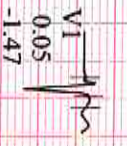
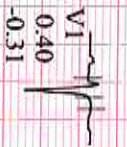
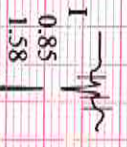
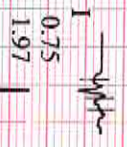
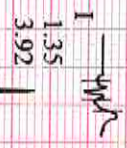
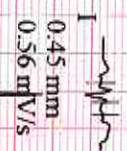
TEST END RECOVERY
2:56
151 bpm
128/55 mmHg

BASELINE EXERCISE
0:00
114 bpm
116/74 mmHg

MAX. ST EXERCISE
9:59
181 bpm

PEAK EXERCISE EXERCISE
11:04
184 bpm

TEST END RECOVERY
2:56
151 bpm
128/55 mmHg



GE CASE V6.73 (0)
10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRR+ HEART V5.4

Uncc timed

Attending ML

IN: Waiyuu P.T., Inspektando
Patient ID: 0930933
26.07.2017
13:20:56

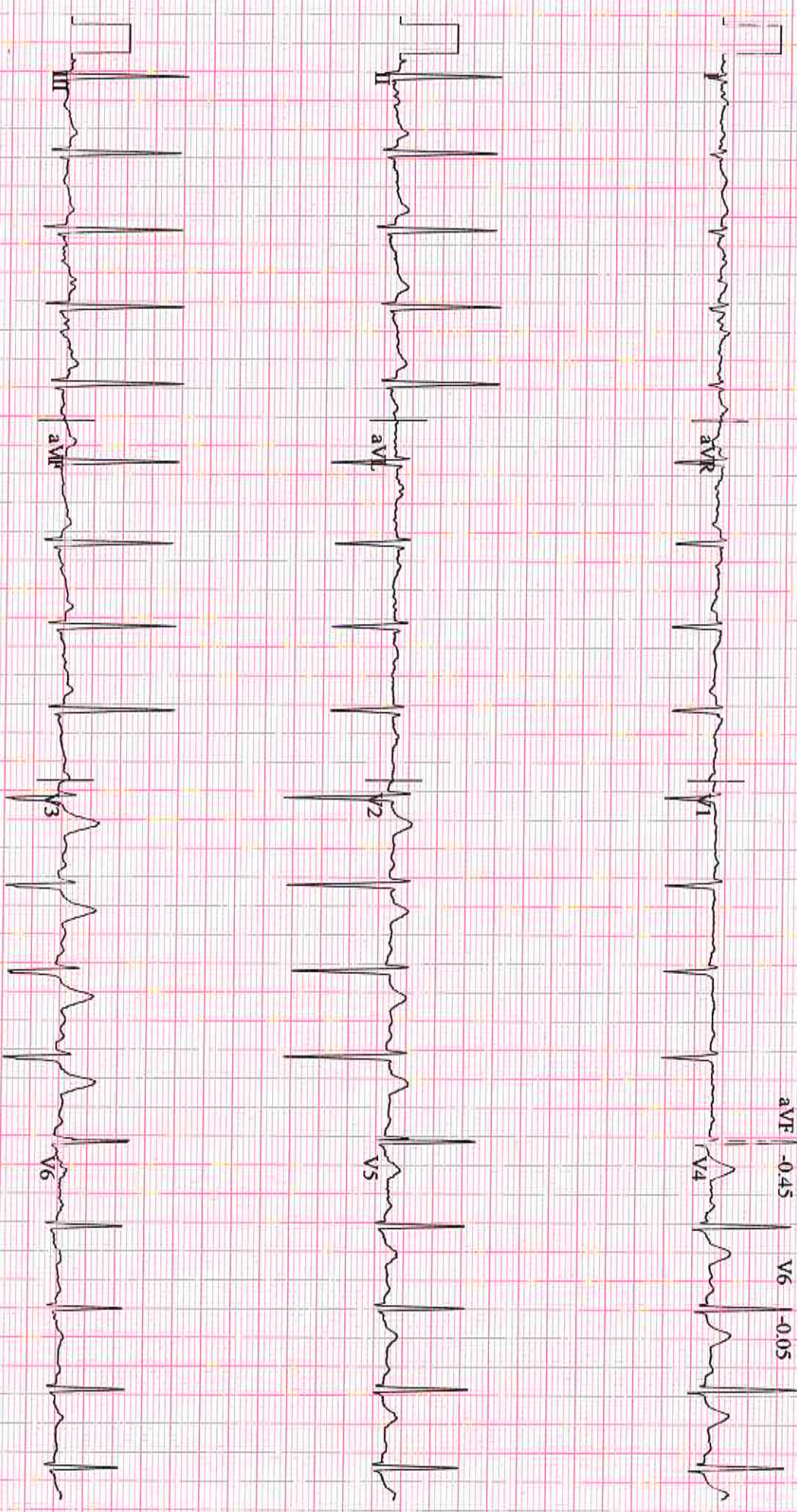
112 bpm
117.76 mmHg

PRETEST
STANDING
00:41

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.00	V1	0.40
II	-0.40	V2	0.95
III	-0.50	V3	1.40
aVR	0.20	V4	0.30
aVL	0.30	V5	0.05
aVF	-0.45	V6	-0.05



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,JD)

Start of Test: 13:20:14

Dr. Wandyudi P.T. Inspektando
 Patient ID: 0930933
 26.07.2017
 13:21:42

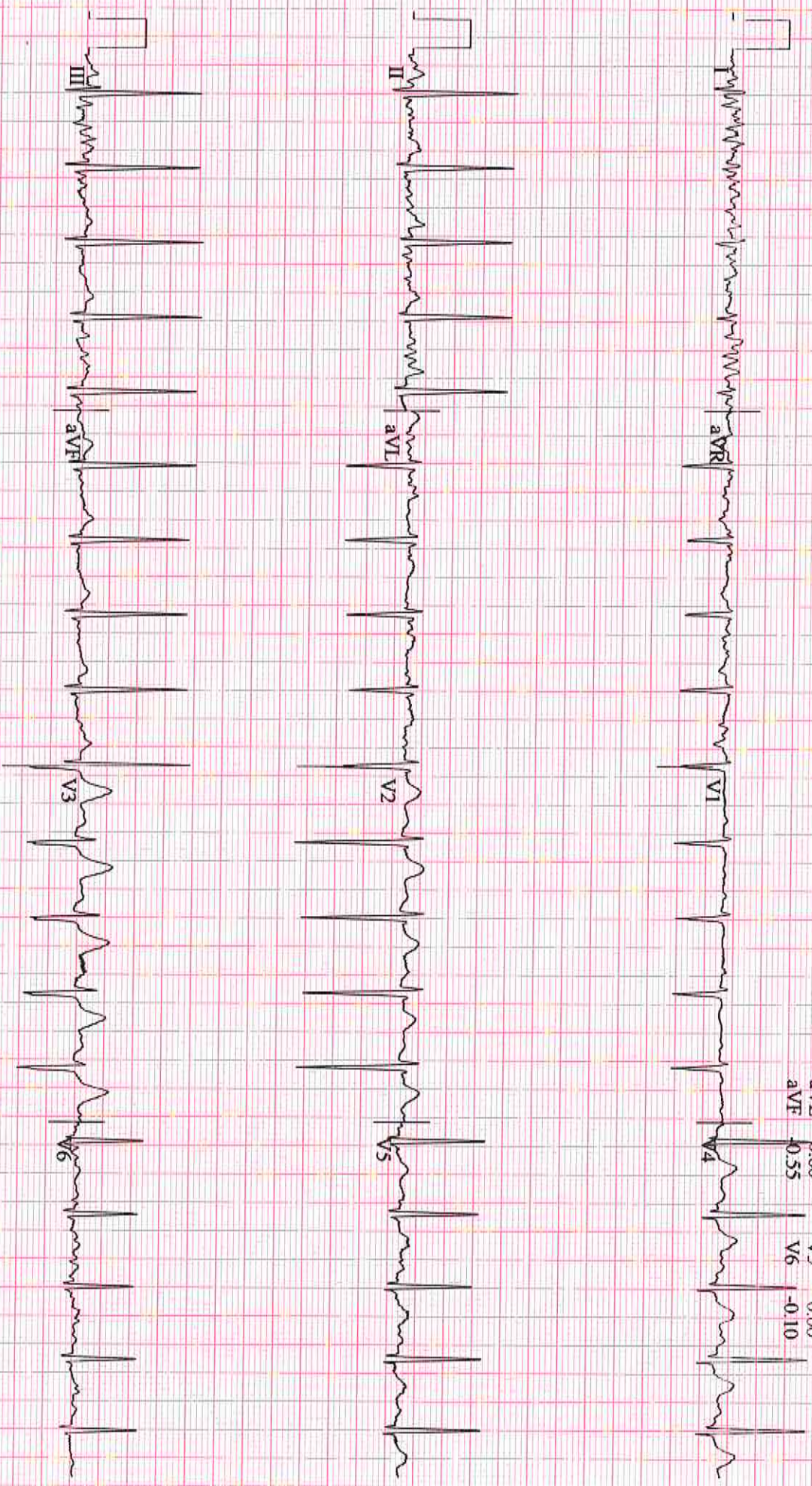
114 bpm
 116.74 mmHg

PRETEST
 WARM-UP
 01:27

BRUCE
 1.6 km/h
 0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post J (10mm mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.40	V1	0.40
II	-0.35	V2	0.75
III	-0.70	V3	1.30
aVR	0.00	V4	0.20
aVL	0.60	V5	0.00
aVF	-0.55	V6	-0.10



GE
 CASE V6.73

25 mm/s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRC+ HR(V2,II)

Start of Test: 13:20:14

In. Waiyudat P.1. Inspektindo
 Patient ID: 0930933
 26.07.2017
 13:24:32

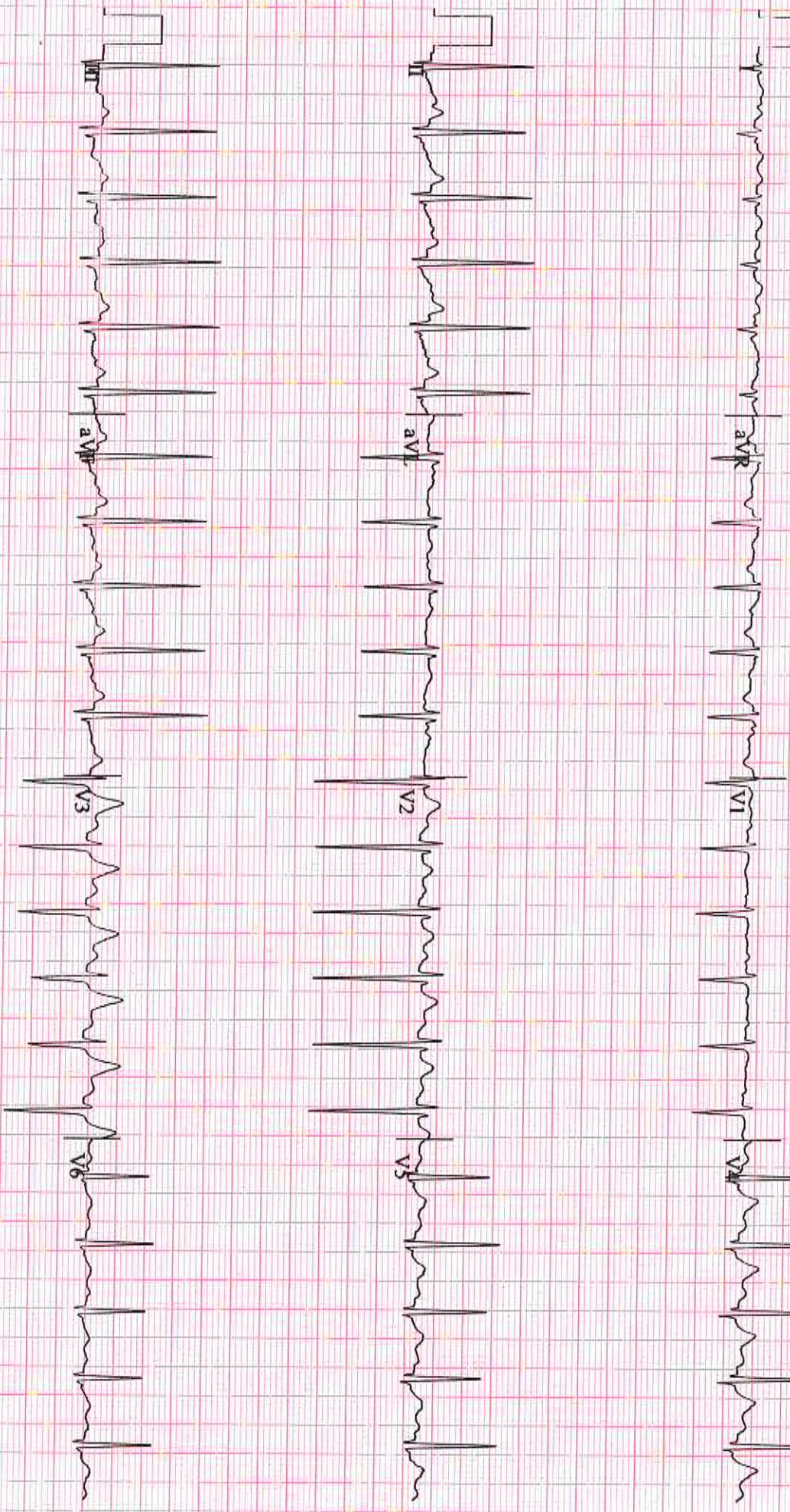
134 bpm
 119.57 mmHg

EXERCISE
 STAGE 1
 02:50

BRUCE
 2.7 km/h
 10.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.25	V1	0.35
II	-0.60	V2	0.85
III	-0.85	V3	1.60
aVR	0.15	V4	0.35
aVL	0.60	V5	0.00
aVF	-0.70	V6	-0.20



GE
 CASE V673
 25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FREQ HR(V2,JD)

Start of Test: 13:20:14

Dr. Wanyuqi P.T., Inspektur
 Patient ID: 0930933
 26.07.2017
 13:27:32

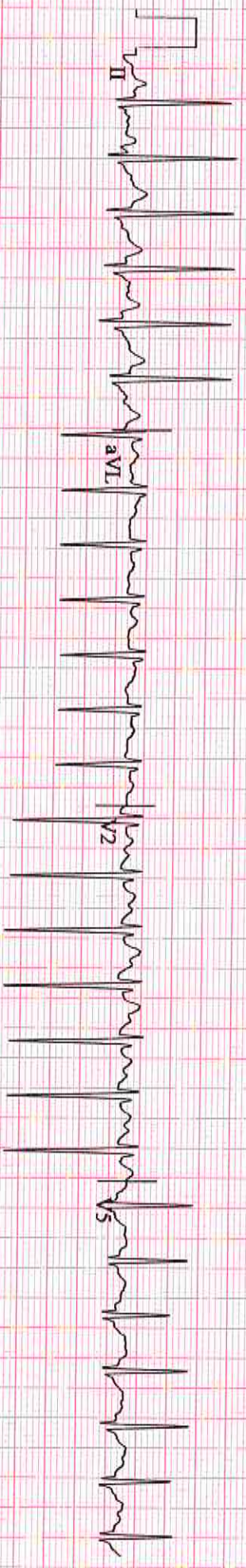
164 bpm
 124/63 mmHg

EXERCISE
 STAGE 2
 05:50

BRUCE
 4.0 km/h
 12.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post-f (10mm mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.45	V1	0.25
II	-0.60	V2	1.20
III	-1.10	V3	2.35
aVR	0.10	V4	0.70
aVL	0.80	V5	0.10
aVF	-0.90	V6	-0.05



GE
 CASE V673
 25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,JD)

Start of Test: 13:20:14

Dr. Widyawati P.T., Inspektando
Patient ID: 0930933
26.07.2017
13:30:32

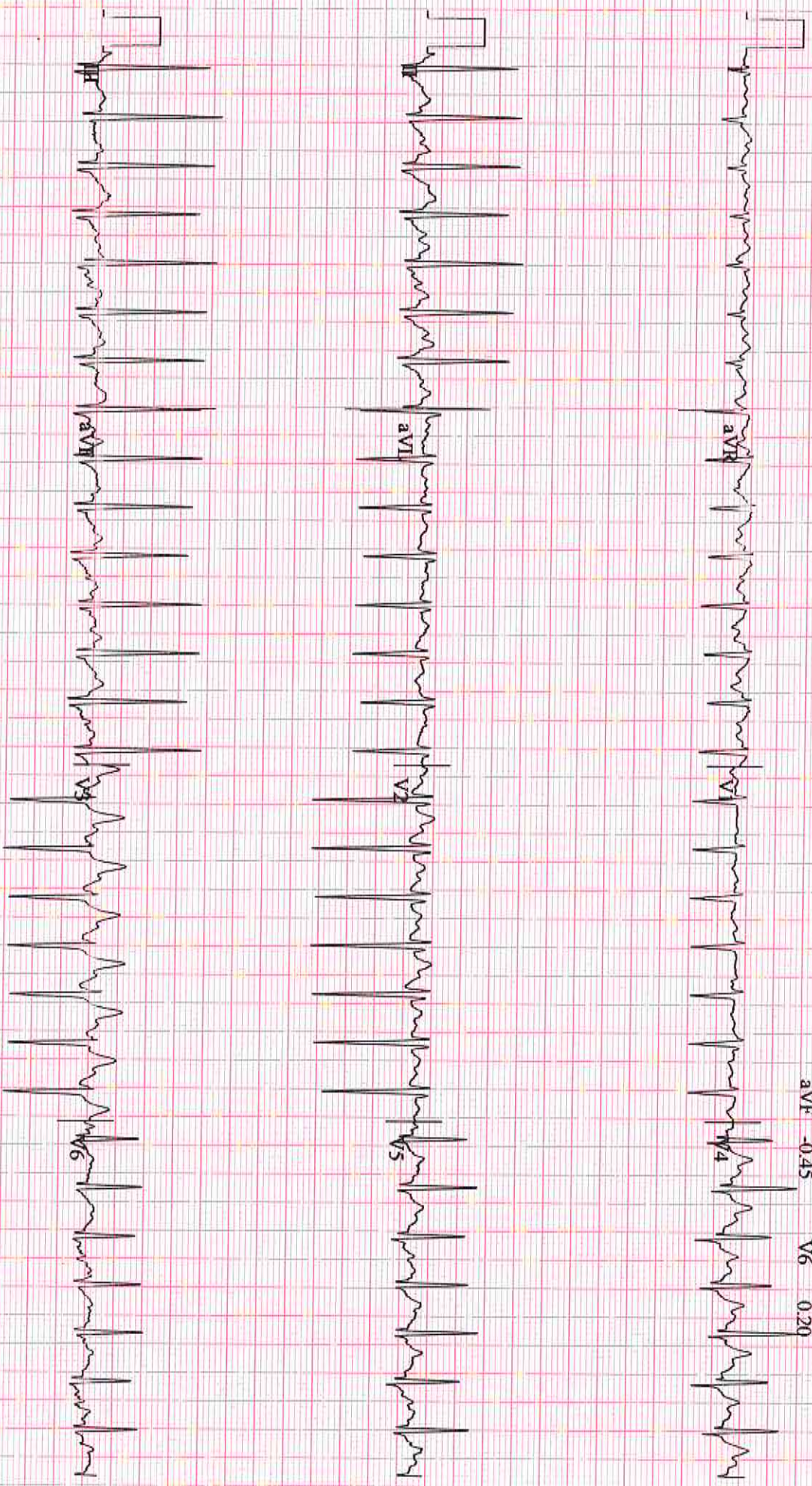
176 bpm
150.57 mmHg

EXERCISE
STAGE 3
08:50

BRUCE
5.4 km/h
14.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.75	V1	-0.10
II	-0.05	V2	1.55
III	-0.80	V3	3.45
aVR	-0.40	V4	1.45
aVL	0.80	V5	0.55
aVF	-0.45	V6	0.20



GE
CASE V6.73
25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF HR(V2,II)

Start of Test: 13:20:14

184 bpm

EXERCISE
 STAGE 4
 11:04

BRUCE
 6.7 km/h
 16.0 %

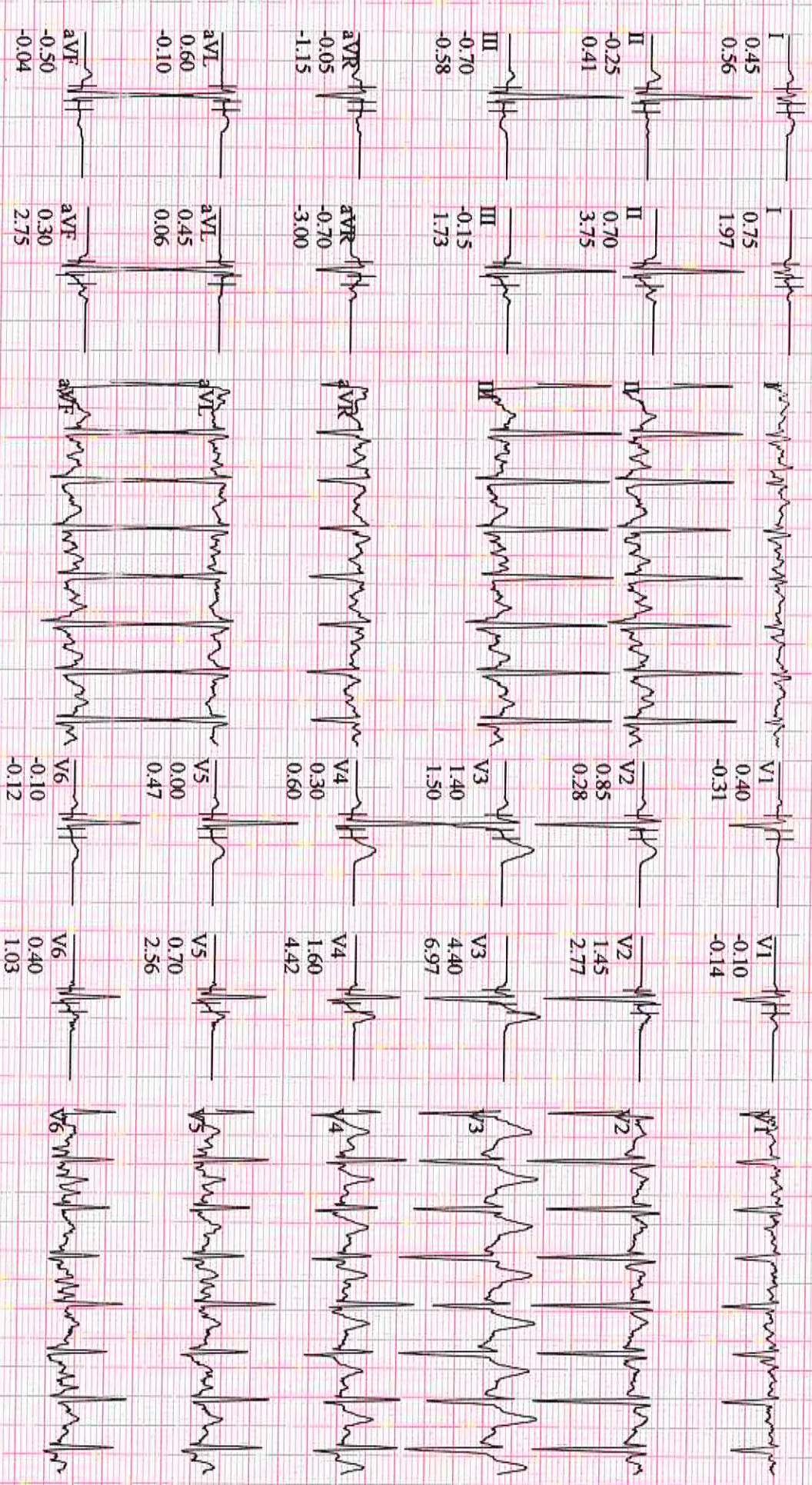
Lead
 ST Level (mm)
 ST Slope (mV/s)

BASELINE
 60 ms post J

CURRENT
 ST @ 10mm/mV
 60 ms post J

BASELINE

CURRENT



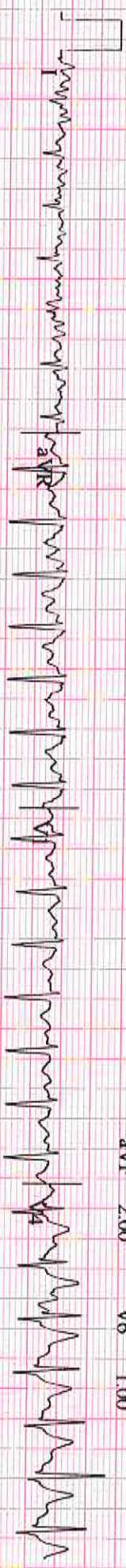
Dr. Wahyudi P.I. Inspektindo
 Patient ID: 0930933
 26-07-2017
 13:33:35

171 bpm
 127/53 mmHg

RECOVERY #1
 00:50
 BRUCE 2.4 km/h
 0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post J (10mm mV)
 Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.70	V1	-0.70
II	2.35	V2	0.90
III	1.60	V3	5.20
aVR	-1.50	V4	3.35
aVL	-0.45	V5	1.75
aVF	2.00	V6	1.00



GE
 CASE V6.73
 25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,II)

Start of Test: 13:20:14

ITU: Wanyudi P.L. Inspekturdo
Patient ID: 0930933
26.07.2017
13:34:35

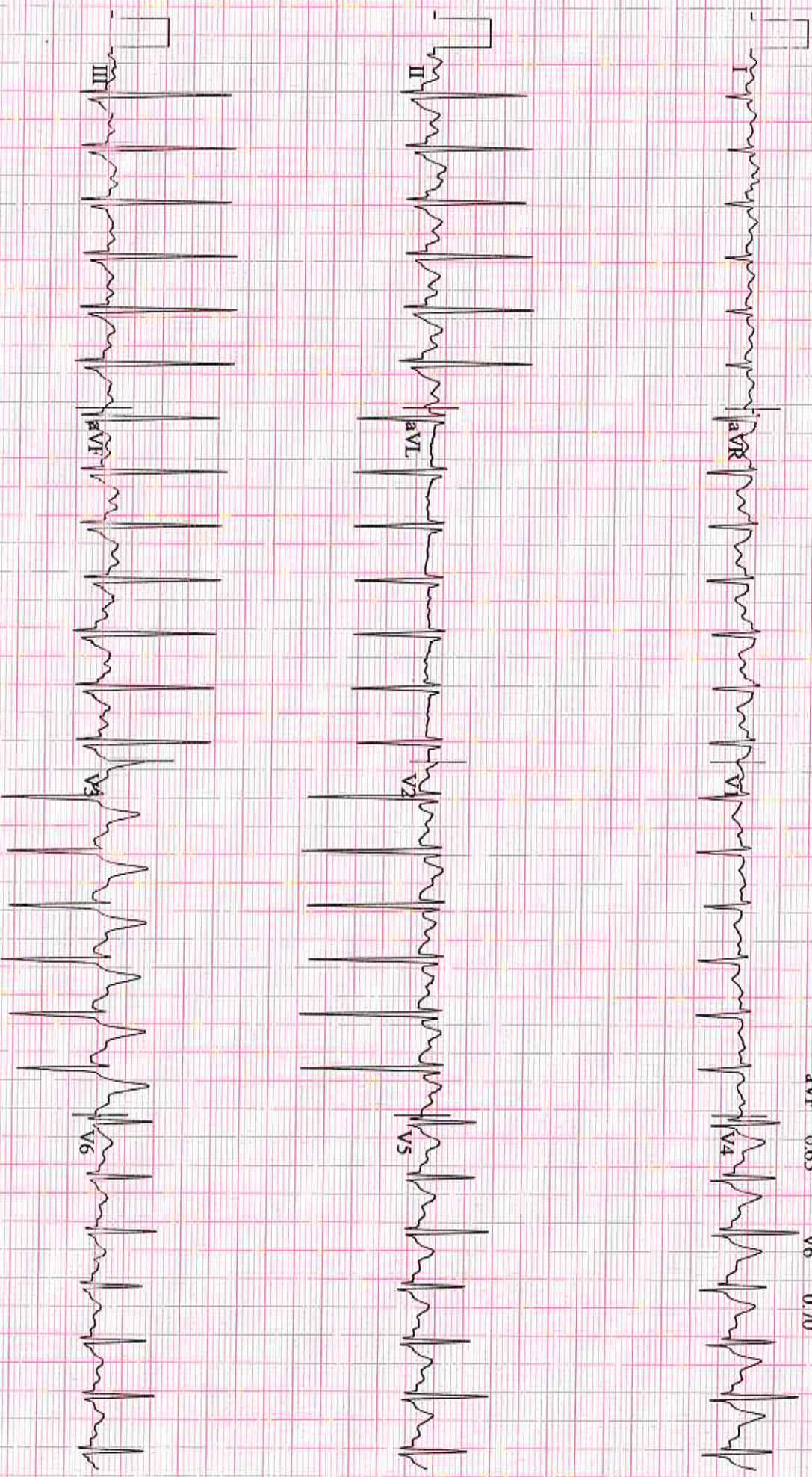
160 bpm

RECOVERY
#1
01:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.10	V1	-0.20
II	1.20	V2	2.15
III	0.15	V3	5.60
aVR	-1.20	V4	2.85
aVL	0.50	V5	1.35
aVF	0.65	V6	0.70



GE
CASE V6.73

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FREQ HR(V2,JD)

Start of Test: 13:20:14

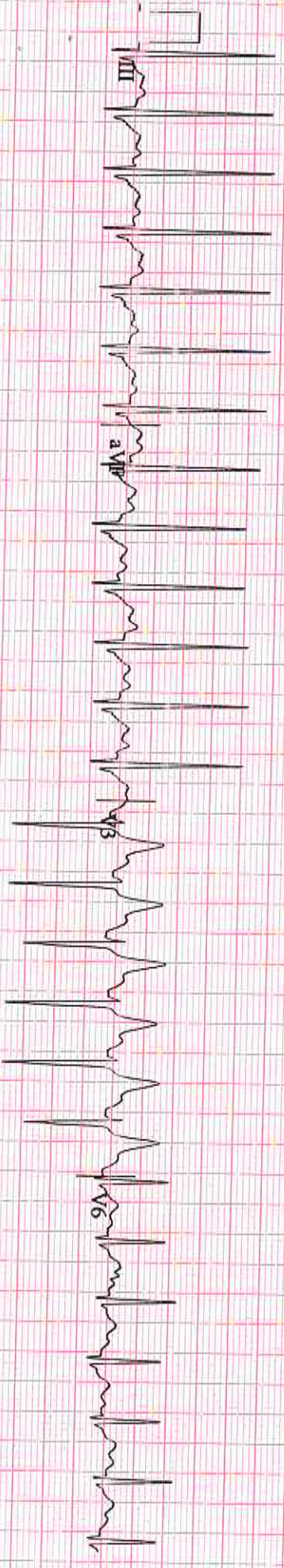
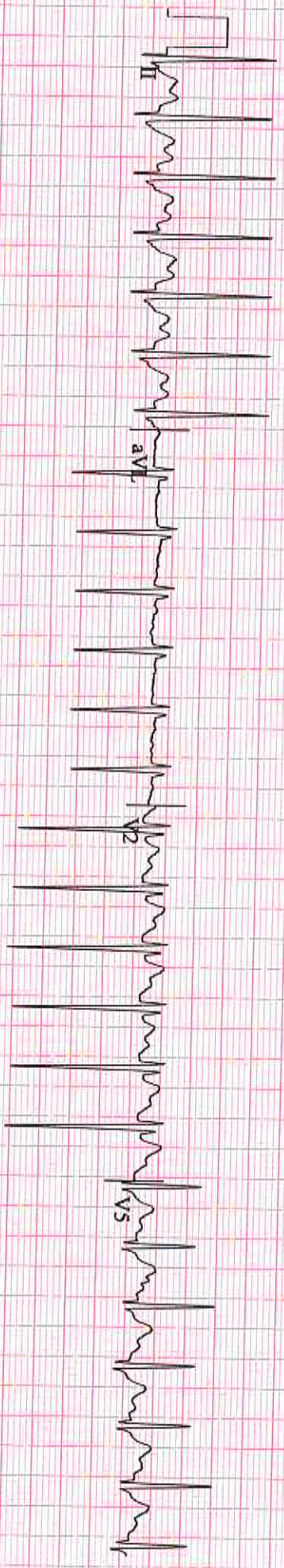
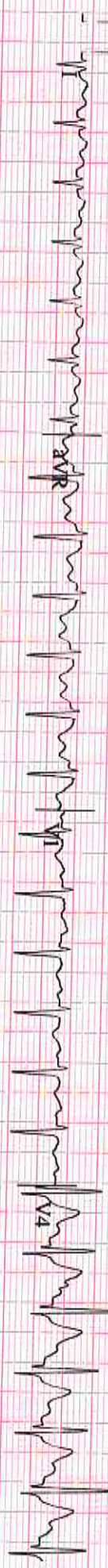
151 bpm
128.55 mmHg

RECOVERY
#1
02:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0%

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at points Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	0.80	V1	0.00
II	0.50	V2	1.85
III	-0.30	V3	4.55
aVR	-0.65	V4	2.05
aVL	0.50	V5	0.85
aVF	0.10	V6	0.35



GE
CASE Y6.73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,II)

Patient Name	: WAHYUDI, TN	Patient ID	: SHBP.00093093
Sex / Age	: M / 34Y 3M 22D	Accession No.	: 10000002797079
Modality	: CR	Report Date/Time	: 26-07-2017 08:41:44
Procedure	: THORAX AP, PA	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

XR- Chest PA view

Temuan:

PARU: Normal
 TRAKEA: Normal
 KARINA: Normal
 BRONKUS UTAMA KANAN DAN KIRI: Normal
 PLEURA: Normal
 JANTUNG: Normal
 BATAS JANTUNG KANAN: Normal
 BATAS JANTUNG KIRI: Normal
 PULMONARY BAY: Normal
 HILUS: Normal
 AORTA: Normal
 VERTEBRA THORAKAL : Normal
 TULANG-TULANG YANG TERVISUALISASI : Normal
 JARINGAN LUNAK: Normal
 DIAFRAGMA: Normal
 ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
 LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Kesan:

Tidak terdapat kelainan pd CXR
 Cor & Pulmo : Normal
 Salam Sejahter,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

26-07-2017 08:41:44

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.

Patient Name	: WAHYUDI, TN	Patient ID	: SHBP.00093093
Sex / Age	: M / 34Y 3M 22D	Accession No.	: 10000002797083
Modality	: US	Report Date/Time	: 26-07-2017 10:02:08
Procedure	: UPPER ABDOMEN USG	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

US- Abdomen and Pelvis - Male

Temuan:

HEPAR: Normal

LIEN: Normal

SISTEM VENA PORTA: Normal

VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal

SISTEM BILIER DAN KANDUNG EMPEDU: Normal

PANKREAS: Normal

GINJALD/S : Normal

Kesan:

Pria, 34 Thn, pro MCU pada USG Whole Abdomen :

Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans

Salam Sejawat,



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

26-07-2017 10:02:08

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.