



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

PERSONAL DATA

No. MCU : 1841/GMI-MCU/VI/2019
No. Badge : ,-
N a m a : WAHYUDHI, Tn.
U m u r : 36 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 12/07/2019
Alamat : Jl. Puskesmas PJHI Gg. Nusantara 3 RT.22 No.88 Balikpapan



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2019



NAMA : WAHYUDHI
TANGGAL LAHIR : 03-04-1983
JENIS KELAMIN : PRIA
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection
LOKASI KERJA : Offshore
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Inspector
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / **O** Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) **Kawin** (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 2 Orang, Anak Perempuan 0 orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. PUSUK MAS, P.H. Gg. Nusantara 3, RT. 22 NO. 88
Balikpapan
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)
- Telpon /HP 081256519618

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Nama	Jenis Pekerjaan	Waktu Kerja	Tempat Kerja	Alasan Berhenti

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

Tuliskan lama kerja pada masing-masing tempat kerja yang sesuai dengan posisi anda. Jumlah jam harus sesuai dengan lama kerja dalam sehari.

- 1. Office : 3 jam/hari
- 2. Warehouse : 3 jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : _____ jam/hari
- 5. Well/Offshore : 12 jam/hari

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

RIWAYAT KESEHATAN

1. Selama 1 tahun terakhir ini, apakah anda pernah sakit :

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

- | | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| 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. Thyphus | 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

- | | | | |
|---|-------|----------|--|
| 1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ? | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ? | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 5. Apakah timbul gangguan fungsi naupun kecacatan setelah sembuh ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ? | | | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| 8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?
Deri 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 2
Bila tidak, langsung ke alkohol

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

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

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

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak
1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak
1. Ya 2. Tidak
Langsung ke pertanyaan alkohol

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 2
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 ?

18 0

1 0

6 0

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-peryakit 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
- 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

Bila tidak, tangkap ke no. 3

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. Pill 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

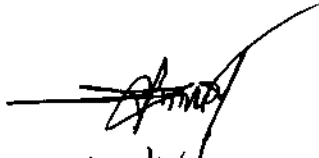
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 12 - JULI 2019.

Nama dan tanda tangan karyawan


(..... wahyudhi)

MEDICAL CHECK UP – 2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	Wahyudhi	S / N		DEPT	
-------------	----------	--------------	--	-------------	--

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120 / 70	Pulse	80 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	38 °C
Weight (W)	55 kg	Height (H)	174 cm	BMI	18.2	Waist	66 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 / Bruk / 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 ⊙	-		(+) Calculus	
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 / Tenderness / 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 / Murrur / 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 / Adnaxae / Rectocole / Bartholini gland / Urethra / Discharge		-	
17	EXTREMITIES	Deformity / Clubbing / Cyanosis/ Edema / Nail / Periphera 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		-		
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength / Wasting / Development		-		
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/Hemorrhoids/ Fissure/Masses/Prostate		-		

ADVERSE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Night vision (if available)	Colour Blindness
	Left	Right	Left	Right		
Distant	20/30	20/30				<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Red - Green Absent <input type="checkbox"/> Colour Blind
Near	20/20	20/20				
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85	Right	84

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

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

III. CHEST X-RAY

See attached result

Pneumoconiosis	Yes	No <input checked="" type="checkbox"/>
If Yes - ILO Classification		
Evidence of TB	Yes	No <input checked="" type="checkbox"/>
Other Abnormalities		
COMMENT	Foto Thorax Normal	

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

See attached result

Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Abnormal (specify):
--	---------------------

V. TREADMILL (Optional for over 30 years of age)

See attached result

Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Abnormal (specify):
--	---------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction
VC			%
FVC			%
FEV1			%
FEV1/FVC			%

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

See attached result

CONCLUSION	Change since last audiometric examination <input type="checkbox"/> Yes / <input 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 type="checkbox"/> No	

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2019


PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

 Balikpapan, **16/07/2019**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : WAHYUDHI, Tn.	Umur : 36 tahun	S/N : ,-
Posisi : Inspector	MCU ID : 1841/GMI-MCU/VI/2019	Dept. : -

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
12/07/2019

TEMUAN :

- * Berat Badan = 55 Kg (Normal), BMI = 18,2 ; BB Ideal = 54,5 - 75,7 Kg. Lingkar Perut = 66 cm (N ≤ 90 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 10x/bulan, intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Orang Tua (Asma). Riwayat Vaksinasi = Vak.Tetanus & Vak.Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 120/70 mmHg (Normal). Gigi : Missing, Calculus. Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85°. Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Rutin (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- * Lab (Kimia Darah) = Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm (Normal). Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal). Rontgen Dada (Thorax) = Normal.
- * Spirometri = Fungsi Paru Paru dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score adalah : -2 -> LOW RISK (CV10 < 10 %)**

STATUS KESEHATAN :

KATEGORI	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input checked="" type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input 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 : **Inspector**
 UNFIT Di : **PHM**
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- * 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, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **12/07/2020**

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,


dr. Hendra AZ

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK/3KK/XI/2017





JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : WAHYUDHI, Tn. Age (Years) : 36
 MCU No. : 1841/GMI-MCU/VI/2019 Job : Inspector
 Date : 12/07/2019 Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	POINT
Sex	Female	0	Laki-Laki	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	36	-3
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	120/70	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m2)	13,79-25,99	0	18,2	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Tidak	0
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	Tidak	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Sedang	0
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
TOTAL SCORE				-2
CONCLUSION :			LOW RISK (CV10 < 10%)	

NOTES :

Blood Pressure : Normal (<130/<85), High - Normal (130-139/85-89), Grade 1 Hypertension (140-159/90-99), Grade 2 Hypertension (160-179/100-109), Grade 3 Hypertension (>180/>110)

RISK LEVEL :

▶ -7 to 1 → Low Risk (CV10 < 10%). ▶ 2 to 4 → Moderate Risk (CV10 = 10-20%). ▶ ≥ 5 → High Risk (CV10 > 20%)



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. (Lab. Number) : 1841 /GMI-MCU/VII/2019

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: Tn. WAHYUDHI / M	Umur (Age)	: 36	Tahun (Years old)	
Pekerjaan (Job Position)	: INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ		
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 22 Juli 2019		

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine (Hgb)	13,9	(F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	41,7	(F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %)
Erythrocyt (RBC)	4,6	(F:3,8-5,5x10 ⁶ sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ sel/mm ³)
Leucocyt (WBC)	6	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0	0 - 2%
Eosinophile	2	0 - 6%
Stab	2	0 - 12%
Segmen	60	50 - 70%
Lymphocyte	27	20% - 40%
Monocyte	9	0 - 11%
MCV	87	80 - 100 fl
MCH	29	27-34 pg/sel
MCHC	36	32-36 g/dL
Thrombocyt	254	(140 - 440 x 10 ³ /mm ³)

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	73	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	196	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	49	M:Normal > 55 mg/dl Boorderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal < 45 mg/dl
LDL Cholesterol	130	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	84	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/dl Tinggi 200 -499 mg/dL
Uric Acid	4,2	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	1,1	0,8 - 1,4 mg/dL
Ureum	37	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	16	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	14	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
MACROS		
Colour	Kuning	Jernih
Spec.Grav	1,025	1,003 - 1,035
pH	6,5	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 Leu/μ L
Ketone	Negative	< 2,5 mg/dl, 0,25 mmol /dl
Urobilin	Negative	<0,2 mg/dl, <3,5 μmol/dl
Bilirubin	Negative	<0,4 mg/dl , <2,5 μmol/L
Nitrite	Negative	< 0,05 mg/dl
Blood	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 ery/μl

Penanggung Jawab
Laboratorium,

Dr. Hendra
**Laboratorium
GRAND Medica**

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak

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

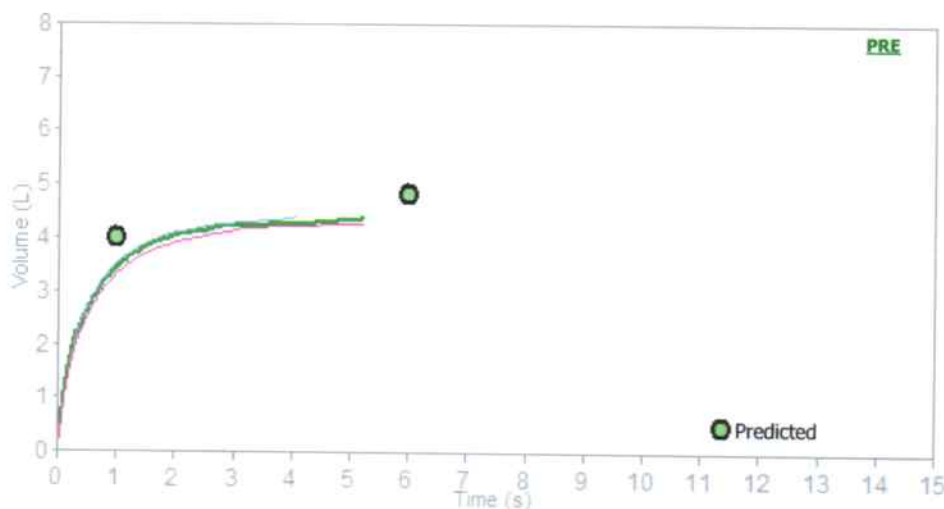
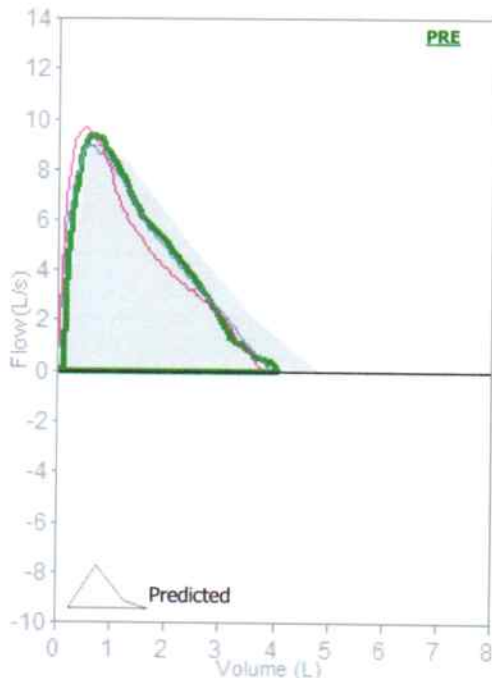
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date 7/12/2019

Patient code	1841.120719	Age	36
Surname	WAHYUDHI	Gender	Male
Name	WAHYUDHI	Height, cm	174
Date of birth	4/3/1983	Weight, kg	55
Ethnic group	Oriental	BMI	18.17
Smoke	No smoker	Pack-Year	
Patient group			



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0.08L (2.27%), FVC=0.25L (6.72%)
4 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry



PRE Trial date 7/12/2019 9:55:15 AM

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	3.78	4.83	4.07	84	-1.19	3.97	3.72			
FEV1 L	3.14	4.01	3.53	88	-0.91	3.60	3.51			
FEV1/FVC %	73.2	83.4	86.7	104	0.53	90.7	94.4			
PEF L/s	5.68	9.10	9.48	104	0.18	9.03	9.67			
ELA Years		36	52	144		50	53			
FEF2575 L/s	2.47	4.25	4.28	101	0.03	4.41	4.24			
FET s		6.00	2.83	47		3.85	1.96			
FIVC L	3.78	4.83								
FEV1/VC %	73.2	83.4								

BTPS 1.068 30 °C (86 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature

Dr. Hendra AZ.

**Grand
MEDICA INDONESIA**

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 7/12/2019 8:20:19 AM



Nomor Pasien : 1841
(Patient Number)

Nomor Film : 1841
(Film Number)

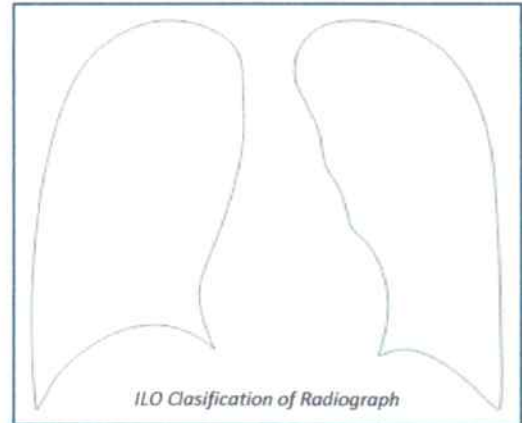
Data Pasien (Patient Detail)

Nama : WAHYUDHI, Tn.
(Name)
Umur : 36 Tahun
(Age) (years old)
Jenis Kelamin : Male
(Gender)

Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
(Company)
Pekerjaan : INSPECTOR
(Occupation)
Tgl Pemeriksaan : 12 Juli 2019
(Date of Analysis)

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan : Thorax
(Type of Examination)
Posisi Penyinaran : PA
(Exposure Position)
Kondisi Penyinaran : kV : -
(Exposure Condition) mAs : -



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 →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax normal

dr. Abd. Haris, Sp. Rad.
(Radiologist signature)





Patient Data

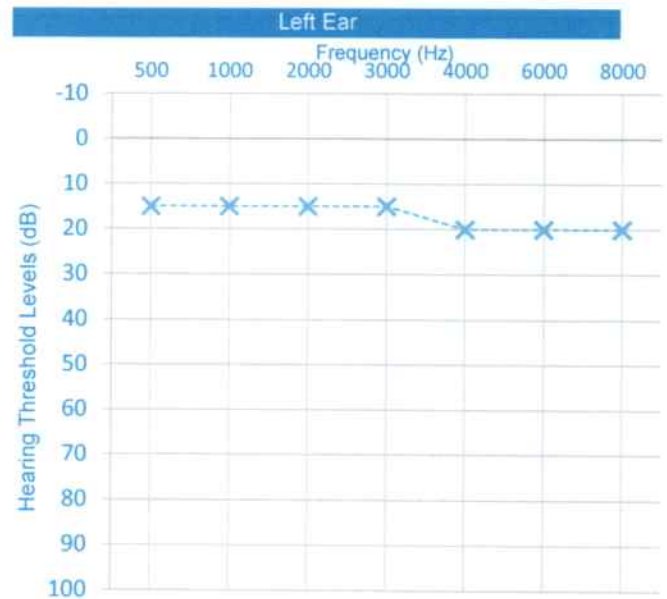
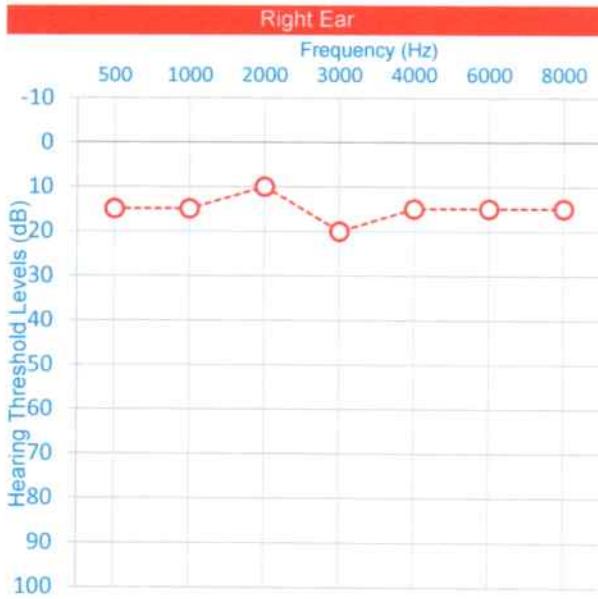
ID Number	1841	Gender	Laki-laki
First Name	WAHYUDHI	Occupation	Inspector
Last Name	WAHYUDHI	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	36 Yo.	Test Date	Jumat, 12 Juli 2019

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work: Inspector	Period of work: 6 Years	Hearing Protection Worn: Yes
Previous	1) - 2) -	- -	- -
Military Services	<input type="checkbox"/>		

Otological History / Symptoms

<input type="checkbox"/> Serious Head Injury	<input type="checkbox"/> Bleeding	Detail:
<input type="checkbox"/> Broken Ear Drum	<input type="checkbox"/> Pressure/Fullness	
<input type="checkbox"/> Ear Surgery	<input type="checkbox"/> Pain	
<input type="checkbox"/> Ear Infection	<input type="checkbox"/> Tinnitus	
<input type="checkbox"/> Decrease Hearing	<input type="checkbox"/> Exposure to Loud Blast	
<input type="checkbox"/> Discharge	<input type="checkbox"/> Medication	



○ = Right Air Conduction; ≤ = Right Bone Conduction

× = Left Air Conduction; ≥ = Left Bone Conduction

Test Detail

Test Location: Sound Booth Other
 Technician: Susi Rindayani, Amd.Kep
 Hours Away from Noise: < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

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	15	15	10	20	15	15	15	15,0
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	15	15	15	15	20	20	20	16,7
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	1841		
Name	WAHYUDHI, Tn	Company	PT. Inspektindo
Gender	Male	Occupation	Inspector
DOB / Age	03 April 1983	' / 36 Yo.	Test Date
Height (cm)	174	Weight (kg)	55
		BMI	18.17

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	120/70	mmHg	
Heart Rate	80	bpm	
Respiration	18	x/mnt	
Resting ECG	<i>tsn</i>		

Exercise Test Summary

Exercise Time	10:17	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	178	bpm	Target Heart Rate	156	bpm
Max Blood Pressure	130/70	mmHg	Max Heart Rate	114,1	%
Aerobic Capacity	<i>12</i>	METs.	VO2 Max	35.22	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

Recommendation :

Cardiologist Signature **dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**
 Instrument Used CONTEC 8000S S/N 140203027



ID : 1841
Name : Wahyudhi
Age : 36 Years
Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

HR : 80 BPM
P Dur : 111 ms
PR int : 162 ms
QRS Dur : 81 ms
QT/QTc int : 372/431 ms
P/QRS/T axis : 75/76/69 °
RV5/SV1 amp : 0.552/1.007 mV
RV5+SV1 amp : 1.559 mV
RV6/SV2 amp : 0.940/2.050 mV

Technician : Rinda AmdKep
Report Confirmed by:

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

dr. **ACHMAD YUSRI, SpJP**
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID: 1841 Section: Name: Wahyudhi Sex: Male Age: 36 Exam Time: 2019-07-12 11:06

DOB: 1983-04-03 Race: Oriental Race
 Height: 174.00 cm Weight: 55.00 kg

Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Address:

Telephone:

Information

Indications: MCU

Medications:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	132	120/70
EXE1	135	120/70
EXE2	150	----/----
EXE3	175	----/----
EXE4	175	120/70
REC1	174	130/70

Summary
 Protocol Name: BRUCE
 Target HR: 156 bpm
 Exercise Time: 10:17 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exceed +/-100uV Leads:
 I III III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ----

HR:	Max Values
178 bpm	bpm
Target HR: 114.1 %	%
METS: 13.5	METS
HR*BP:	bpm*mmHg
16625.0	09:40
SYS: 130.0	mmHg
DIA: 70.0	mmHg

ST Segment
Max Elevation: 0.73 mV V4
Max Depression: -0.72 mV III
Max Elevation Change: 0.66 mV III
Max Depression Change: -0.73 mV III

Arrhythmia	
Total Beats:	1480
Total V:	18
V Pairs:	0
V Run:	0
V bigeminal:	1
V trigeminal:	0
Total Long:	1

Reason for End :	
Total Beats:	1480
Total S:	40
S Pairs:	0
S Run:	1
S bigeminal:	1
S trigeminal:	0

Conclusions:

Negative *Ischuric* *Respon*

Operator:



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

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID: 1841 Section: Name: Wahyudhi Sex: Male Age: 36 Exam Time: 2019-07-12 11:06

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 09:50	Time: 10:00
HR: 121 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 132 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 151 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 175 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 175 bpm BP: 120/70 mmHg	HR: 174 bpm BP: 120/70 mmHg
I: -0.01 II: 10.05 III: -0.04 aVR: -0.03 aVL: 0.02 aVF: 0.01 V1: -0.03 V2: 0.01 V3: 0.06 V4: 0.03 V5: 0.10 V6: 0.02	I: 0.09 II: 27.94 III: -0.04 aVR: -0.14 aVL: -0.02 aVF: 0.11 V1: -0.09 V2: 0.00 V3: 0.05 V4: 0.08 V5: 0.10 V6: 0.02	I: 0.03 II: 46.54 III: -0.11 aVR: -0.14 aVL: 0.04 aVF: 0.09 V1: -0.13 V2: 0.03 V3: 0.08 V4: 0.14 V5: 0.14 V6: -0.02	I: -0.04 II: 29.73 III: -0.06 aVR: -0.02 aVL: 0.05 aVF: -0.01 V1: -0.04 V2: 0.10 V3: 0.05 V4: 0.26 V5: -0.02 V6: 0.10	I: 0.11 II: 34.48 III: -0.01 aVR: -0.12 aVL: -0.05 aVF: 0.11 V1: -0.06 V2: -0.02 V3: 0.12 V4: 0.15 V5: 0.23 V6: 0.05	I: 0.09 II: 40.13 III: 0.06 aVR: -0.03 aVL: -0.07 aVF: 0.06 V1: 0.02 V2: 0.02 V3: 0.14 V4: 0.22 V5: 0.32 V6: 0.13
14.27	22.29	4.41	40.71	31.28	36.66



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:1841

Section:

Name:Wahyudhi

Sex:Male

Age:36

Exam Time:2019-07-12 11:06

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:09:50	Time:10:00
HR:121 bpm BP:120/70 mmHg	HR:132 bpm BP:120/70 mmHg	HR:151 bpm BP:120/70 mmHg	HR:175 bpm BP:120/70 mmHg	HR:175 bpm BP:120/70 mmHg	HR:174 bpm BP:120/70 mmHg
I -0.01 10.05	I 0.09 27.94	I 0.03 46.54	I -0.04 29.73	I 0.11 13.48	I 0.09 40.13
II -0.04 -11.03	II -0.04 -11.16	II -0.11 -15.64	II -0.06 -10.67	II -0.01 -16.46	II 0.06 -19.47
aVR -0.03 -20.07	aVR -0.14 -29.49	aVR -0.14 -49.46	aVR -0.02 -15.79	aVR -0.12 -38.46	aVR -0.03 -38.88
aVL 0.02 13.72	aVL -0.02 -14.34	aVL 0.04 -25.78	aVL 0.05 -39.00	aVL -0.05 -18.06	aVL -0.07 -51.76
aVF 0.01 15.26	aVF 0.11 28.00	aVF 0.09 48.29	aVF -0.01 8.47	aVF 0.11 -22.95	aVF 0.06 -23.22
V1 -0.03 -15.57	V1 -0.09 -15.50	V1 -0.13 -32.56	V1 -0.04 -29.14	V1 -0.06 -37.25	V1 0.02 -51.47
V2 0.01 13.98	V2 0.00 16.86	V2 0.03 12.01	V2 0.10 34.50	V2 -0.02 -19.43	V2 0.02 -15.14
V3 0.06 13.02	V3 0.05 -8.62	V3 0.08 -20.95	V3 0.05 9.15	V3 0.12 2.99	V3 0.14 23.76
V4 0.03 24.10	V4 0.08 40.85	V4 0.14 11.62	V4 0.26 38.51	V4 0.15 4.33	V4 0.22 28.31
V5 0.10 40.31	V5 0.10 39.53	V5 0.14 35.00	V5 -0.02 28.41	V5 0.23 55.11	V5 0.32 62.14
V6 0.02 18.31	V6 0.02 18.43	V6 -0.02 3.64	V6 0.10 27.02	V6 0.05 45.07	V6 0.13 56.27
14.27 -0.03	22.29 0.03	4.41 -0.01	40.71 0.07	31.28 0.03	36.66 0.07



Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

ECG Strips

ID:1841

Section:

Name: Wahyudhi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-07-12 11:06

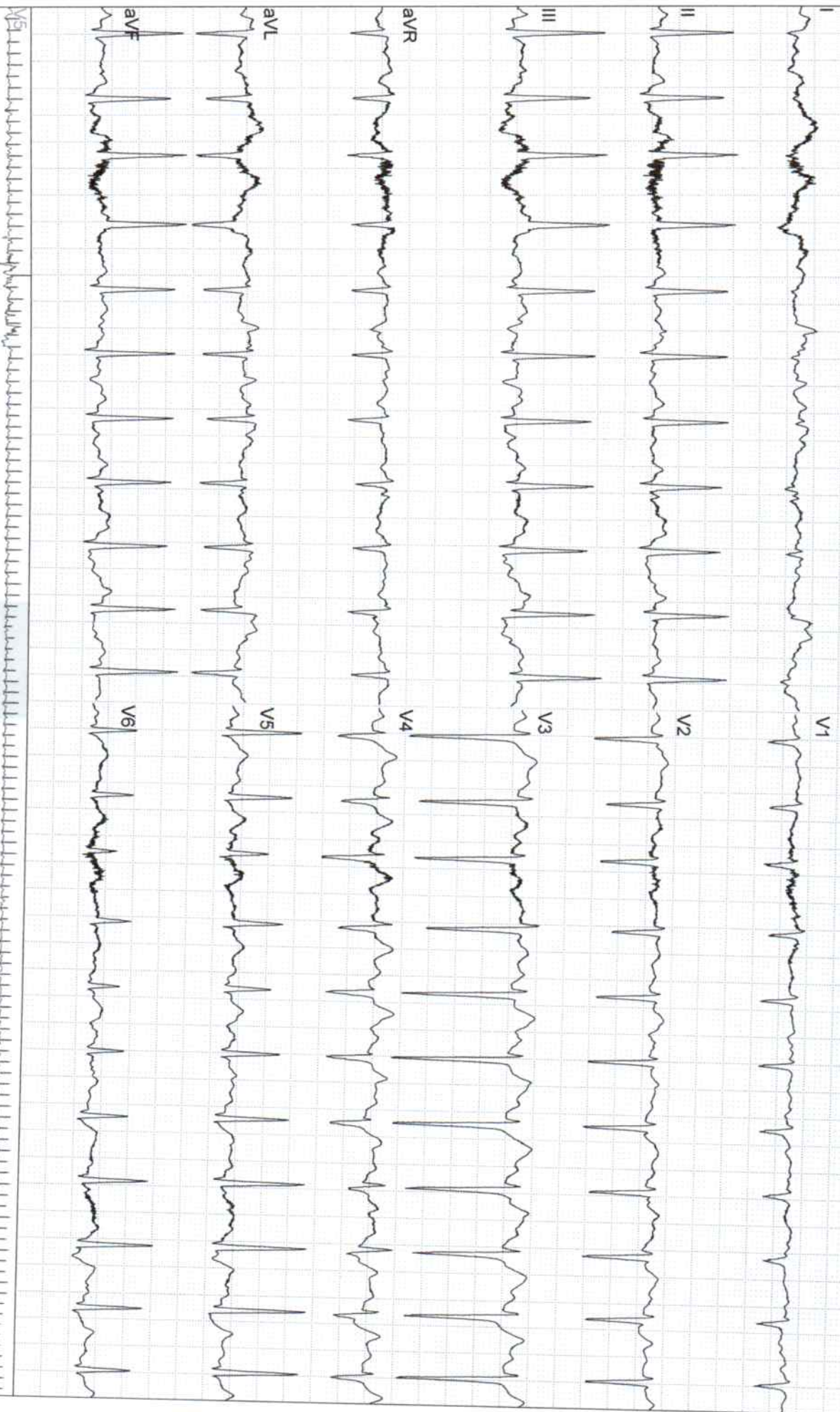
Time: 00:27

Stage: [1 / 6] PRE-EXE 00:27 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 121 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:1841

Section:

Name:Wahyudhi

Sex:Male

Age:36

Exam Time:2019-07-12 11:06

Time:03:10

Stage:[2 / 6] EXE1 02:40 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:135 bpm

BP:120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:1841

Section:

Name: Wahyudhi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-07-12 11:06

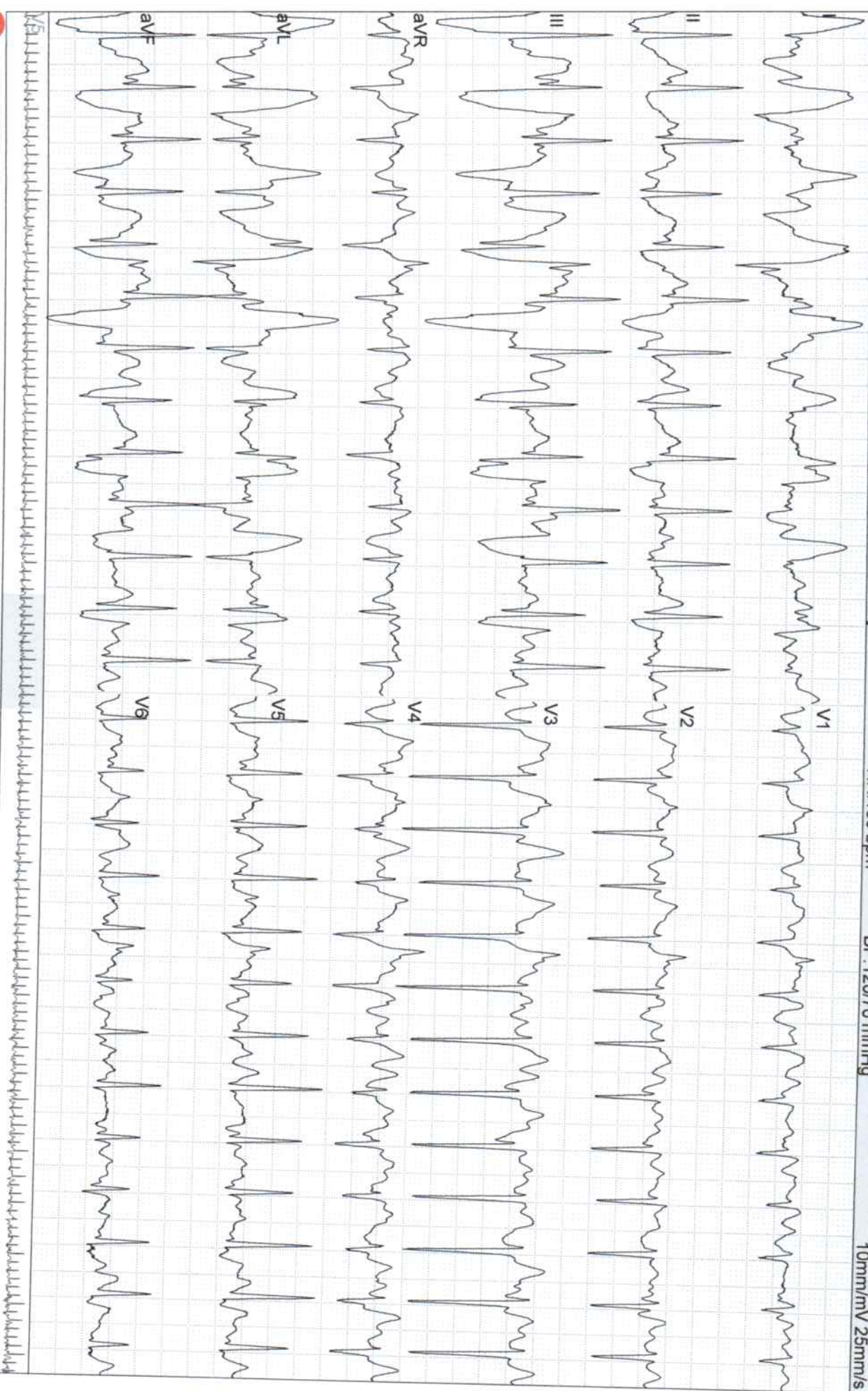
Time: 06:17

Stage: [3 / 6] EXE2 02:47 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 150 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:1841

Section:

Name: Wahyudhi

Sex: Male

Age: 36

Exam Time: 2019-07-12 11:06

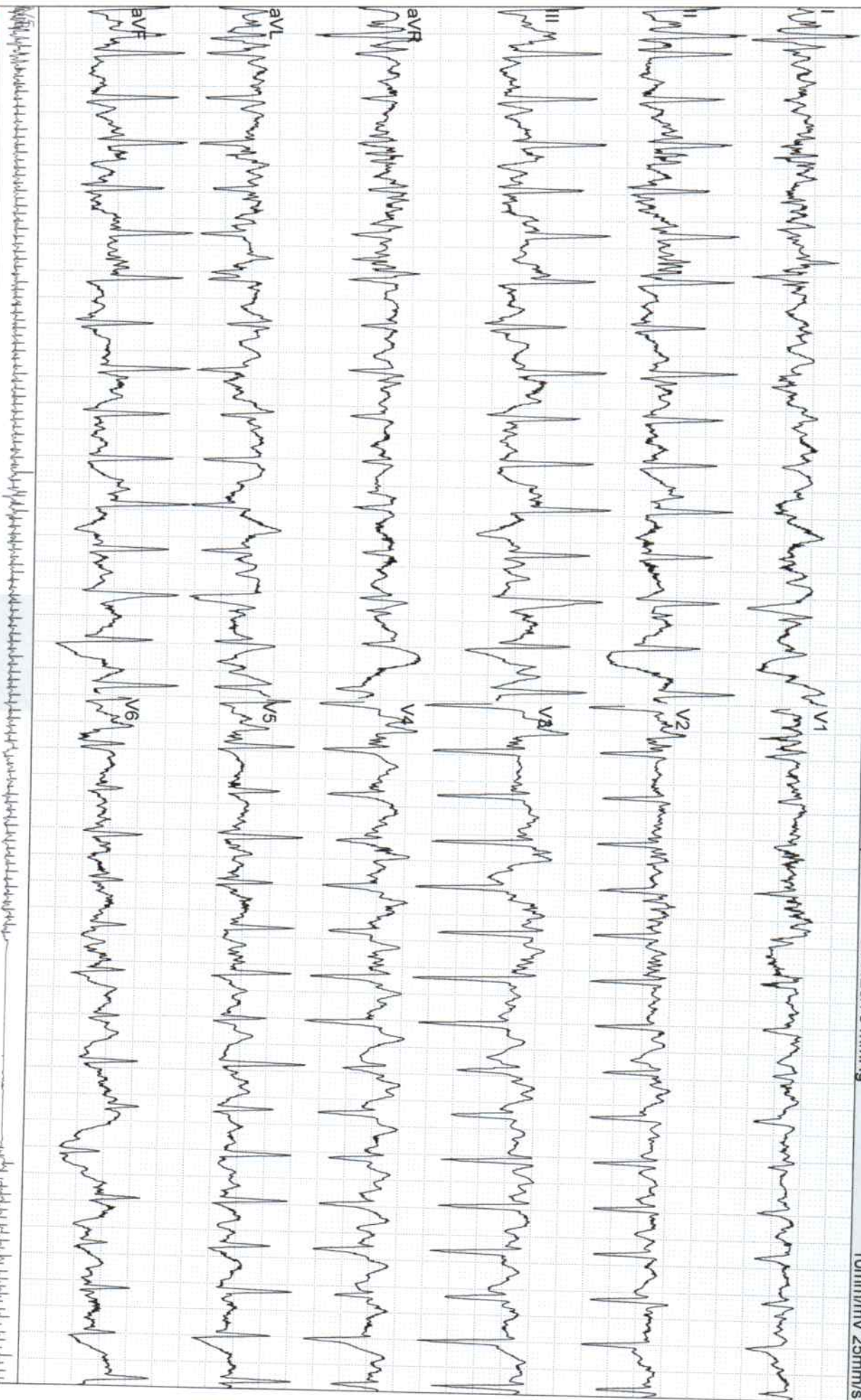
Time: 09:07

Stage: [4 / 6] EXE3 02:37 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 169 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:1841

Section:

Name:Wahyudhi

Sex:Male

Age:36

Exam Time:2019-07-12 11:06

Time:09:50

Stage:[5 / 6] EXE4 00:20 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR:175 bpm

BP:120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s

