



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Made SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

No. MCU : 7301/GMI-MCU/IX/2022  
No. Badge : L0220658  
N a m a : TRI PURWANTO, Tn.  
U m u r : 50 tahun  
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Jabatan : Sr. Crane Auditor  
Tgl Pemeriksaan : 28/09/2022  
Alamat : Perum. Taman Sari Bukit Mutiara (WIKA) Blok A3 No. 12 Balikpapan.

Balikpapan, **01/10/2022**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : <b>TRI PURWANTO, Tn.</b>	Umur : 50 tahun	S/N : L0220658
Posisi : Sr. Crane Auditor	MCU ID : 7301/GMI-MCU/IX/2022	Dept. : Inspection

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
**28/09/2022**

**TEMUAN :**

- \* Berat Badan = 93 Kg (Obese Grade I), BMI = 30,02 ; BB Ideal = 55,76 - 77,44 Kg. Lingkar Perut : 113 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 20x/bulan, Intensitas SEDANG.
- \* Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : SUDAH.
- \* Fisik = TD : 124/81 mmHg (Normal). Gigi : Missing. Romberg Test : Negatif.
- \* Fisik = Mata : VOD : 20/40 (Mild), VOS : 20/50 (Mild), VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- \* Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Dalam batas normal.
- \* Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,98 ml/kg/min.
- \* Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- \* **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 4 → Moderate Risk (CV10 = 10-20%)**

**STATUS KESEHATAN :**

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input checked="" type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

**KESIMPULAN :**

- FIT   **Sebagai : Sr. Crane Auditor**  
 UNFIT   **Di : PHM**  
 TEMPORARY UNFIT


**SARAN - SARAN :**

- \* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DOKTER dan Ahli Gizi utk program penurunan Berat Badan.
- \* Koreksi tajam penglihatan jauh dengan Kaca Mata yang tepat. Konsultasikan dengan dokter spesialis Mata.
- \* Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- \* OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- .
- .

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0811 540 8080, 0821 5721 3030.  
Terima kasih atas kerjasamanya.

**Catatan :**

\* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **28/09/2023**

**Mengetahui :**

 Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,


**dr. Hendra Agus Z.**

No. SIP : 54/IAS.02.02/VI/2021

 Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08  
Balikpapan, Kalimantan Timur

P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030

F: 0542-721-4553 E: grandmedica@gmail.com



**Patient Data**

ID Number :	7301/GMI-MCU/IX/2022			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	<b>TRI PURWANTO, Tn.</b>			Occupation :	Sr. Crane Auditor
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	28/09/2022
DOB / Age :	25/09/1972	/	50 Yo.	BMI :	30,02
Height (cm)	176	Weight (kg) :	93		

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)		
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)	
	Male	1					
<b>Age</b>	25-34	-4	50	1	-4	Low Risk	<1
	35-39	-3			-3	Low Risk	2,6
	40-44	-2			-2	Low Risk	4,2
	45-49	0			-1	Low Risk	5,8
	50-54	1			0	Low Risk	7,4
	55-59	2			1	Low Risk	9
	60-64	3			2	Moderate Risk	10,0
<b>Blood Pressure</b>	Normal	0	124/81	0	3	Moderate Risk	13,1
	High Normal	1			4	Moderate Risk	17,2
	Grade 1 Hypertension	2			5	High Risk	20,0
	Grade 2 Hypertension	3			6	High Risk	21,2
	Grade 3 Hypertension	4			7	High Risk	22,5
<b>BMI (Kg/m<sup>2</sup>)</b>	13,79 - 25,99	0	30,02	2	8	High Risk	23,7
	26,00 - 29,99	1			9	High Risk	25
	30,00 - 35,58	2			10	High Risk	26,2
<b>Smoke</b>	Never	0	Never	0	11	High Risk	27,5
	Ex Smoker	3			12	High Risk	28,7
	Smoker	4			13	High Risk	>30
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	<b>Result</b>		
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk		
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Medium	0	<b>17,2%</b>		
	Low	1			Risk Category		
	Medium	0			<b>Moderate Risk</b>		
	High	-3					
<b>Total Point</b>				<b>4</b>			

**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.*



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

## HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



KTP. 6471031509720005

NAMA : TRI PURWANTO  
 TANGGAL LAHIR : 25 SEPTEMBER 1972  
 JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
 S/N : L0220658  
 IGG : L0220658  
 DEPT/SERVICE : INSPECTION  
 LOKASI KERJA : PHM  
 JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
                                    Annual  
                                    Pre-retirement

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

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 : SR CRANE AUDITOR
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 1 orang
5. Alamat sekarang : PERUMAHAN TAMAN SARI BUKIT MUTIARA (WIKI)  
BLK. A 2 NO. 12, BALIK PAPAN
6. No. Extension Telpon : Kantor 0542 6223 Kamar (untuk lapangan) 0542 6135

#### HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	Radiasi	Ergonomi	lain-lain

#### 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 : 2 jam/hari
2. Warehouse : 2 jam/hari
3. Workshop : 2 jam/hari
4. Process area : 2 jam/hari
5. Well/Offshore : 2 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
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

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 ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?  
*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*
12. Apakah anda ingin berhenti merokok?
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

1. Ya 2. Tidak  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. Selalu

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 ?

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

**POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN**

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

**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
  - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
  - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
  - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
  - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
  - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
  - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
- 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
  - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
  - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
  - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
  - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
  - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
  - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
- 3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ? 1. Ya 2. Tidak

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
- 2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
- 3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
- 4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
- 5. Kapan hari pertyama haid terakhir Anda ?  /  /
- 6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
- 7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit
- 8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak
- 9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak
- 10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

*Bila tidak, langsung ke no. 3*



**KELUARGA BERENCANA**

- 1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?
- 2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Ya    2. Tidak     2

*Bila tidak langsung ke Vaksinasi*

- 1. Kondom    5. IUD
- 2. Pili    6. Vasektomi
- 3. Suntik    7. Tubektomi
- 4. Susuk    8. Lainnya

**RIWAYAT VAKSINASI**

- 1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?
- 2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya    3. Tidak tahu     1  
2. Tidak

1. Ya    3. Tidak tahu     1  
2. Tidak

**DONOR DARAH**

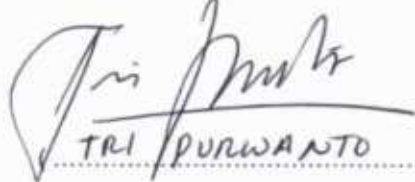
- 1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?
- 2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1. Ya    2. Tidak     1

0  2 /  0  6 /  1  9

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

Balikpapan, ... 28 SEPT ... 2022  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
TRI PURWANTO

## MEDICAL CHECK UP -2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	TRI PURWANTO, Tn.	S/N	L0220658	DEPT	Inspection
------	-------------------	-----	----------	------	------------

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	124/81	mmHg	Pulse	77	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	93	kg	Height (H)	176	cm	BMI	30,02	Waist	113	cm	

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

## II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ☉, Filling(F), Missing (M), Radi☉	✓		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/ endemess/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Tritts/ Quality of sound/Intensity/Spitting/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/ Hemias/ Murmur/ Contout/ 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	20/50	20/40	-	-		✓	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) : Normal Sinus Rhythm
--------	---	----------	---------------------------------

### V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)

*See attached result*

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Negative Ischemic Response, 12 Mets.
--------	---	----------	--

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

*See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction
VC			%
FVC			%
FEV 1			%
FEV/FVC			%

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

*See attached result*

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

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 7301 /GMI-MCU/IX/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: TRI PURWANTO, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	: 50	Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: SR CRANE AUDITOR		<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 28 September 2022	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	13,5	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	40,0	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,4	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	8	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> /μL
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	53,9	50 - 70	%
Lymphocyte	36,8	20 - 40	%
Monocyte	6,3	3 - 12	%
MCV	88	80 - 100	fL
MCH	30	27 - 34	pg/cell
MCHC	34	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,1	11 - 16	%
RDW-SD	42,8	35 - 56	fL
Thrombocyt	188	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	93	Normal : 70 - 110	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	177	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	76	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 7301 /GMI-MCU/IX/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: TRI PURWANTO, Tn.	/	<b>Umur</b> (Age)	: 50	<b>Tahun</b> (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: SR CRANE AUDITOR		<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 28 September 2022	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	107	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,9	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	35	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	39	0 - 40	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	6,9	Laki-laki dewasa :3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,4	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	29	10 - 50	mg/dL
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
<b>KIMIA</b>			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ $\mu$ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 7301 /GMI-MCU/IX/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : TRI PURWANTO, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 50 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : SR CRANE AUDITOR **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 28 September 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
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 : 28 September 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Laboratorium  
**GRAND Medica**

Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien  
(Patient Number)

Nomor Film  
(Film Number) : 7301

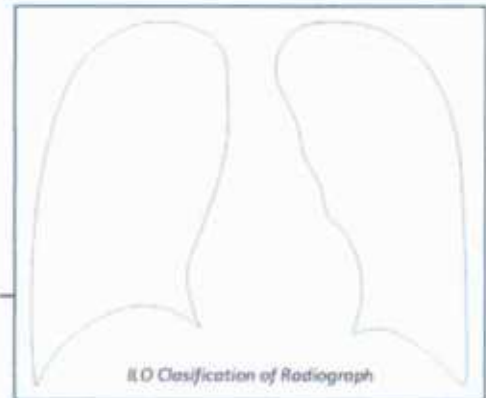
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : TRI PURWIANTO, Tn.  
Umur  
(Age) : 50 Tahun  
(years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : SR CRANE AUDITOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 28 September 2022

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Foto thorax  
Posisi Penyinaran  
(Exposure Position) : PA  
Kondisi Penyinaran  
(Exposure Condition) : kV : 58  
mAs : 3,6



**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. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi

**Patient Data**

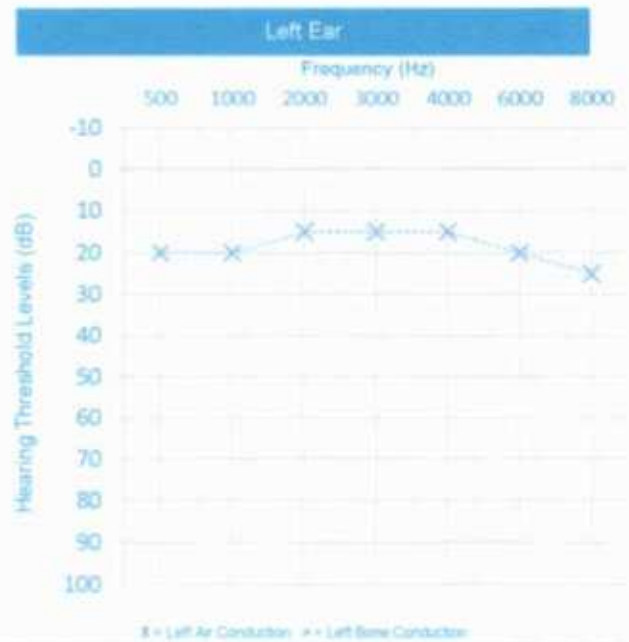
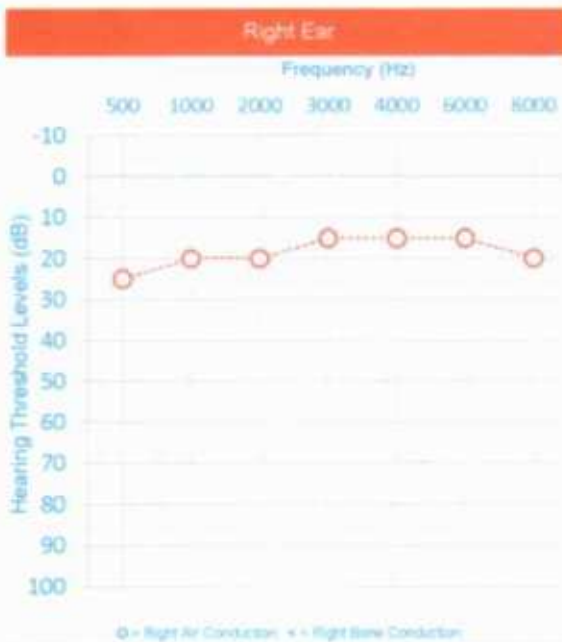
ID Number	<b>7301</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>TRI</b>	Occupation	<b>Sr. Crane Auditor</b>
Last Name	<b>PURWANTO</b>	Company	<b>PT. INSPEKTINDO</b>
Age	<b>50</b> Yo.	Test Date	<b>28 September 2022</b>

**Occupational Noise Exposure**

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

**Test Detail**

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



**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT EAR
Conduction	Frequency (Hz)							HTL
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	20	20	15	15	15	20	16,7
Bone								

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT EAR
Conduction	Frequency (Hz)							HTL
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	20	15	15	15	20	25	15,0
Bone								

**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 400**

Standard  
**OSHA**







**Patient Data**

ID Number	7301			
Name	TRI PURWIANTO, Tn	Company	PT. Inspektindo	
Gender	Male	Occupation	SR Crane Operator	
DOB / Age	25 September 1972 // 50 Yo.	Test Date	28 September 2022	
Height (cm)	176	Weight (kg)	93	BMI 30,02

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	124/81	mmHg	
Heart Rate	80	bpm	
Respiration	18	x/mnt	
Resting ECG	TSH		

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:08	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	160	bpm	Target Heart Rate	145	bpm
Max Blood Pressure	130/85	mmHg	Max Heart Rate	110,3	%
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,98	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 kerate area

**Recommendation :**

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



28-09-2022 08:24:33

ID : 73001  
Name : TrLP  
Age : 50 Years  
Department: PT. Inspektindo  
Gender : Male

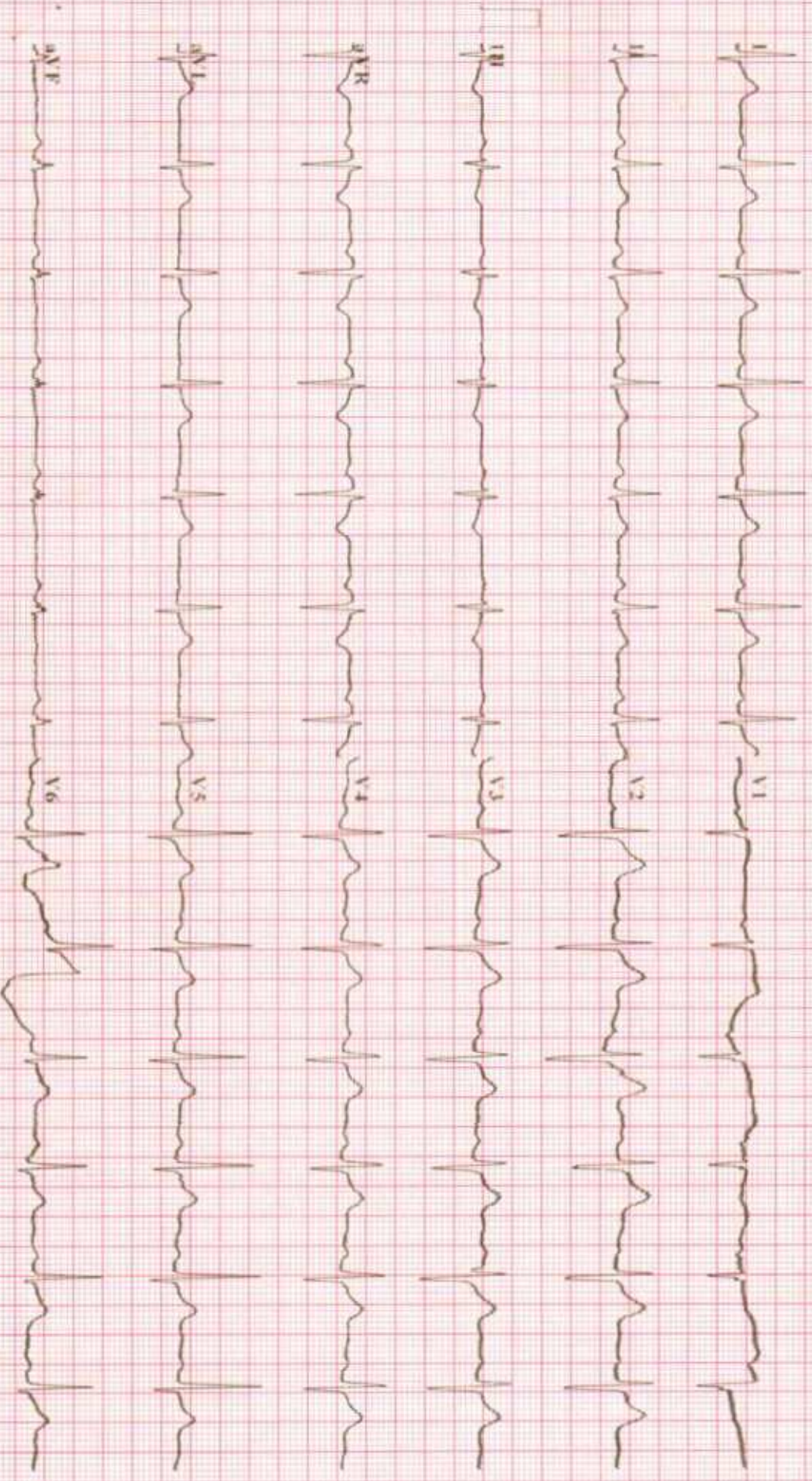
HR : 77 BPM  
P Dur : 121 ms  
PR Int : 182 ms  
QRS Dur : 87 ms  
QT/QTc Int : 368/417 ms  
P/QRS/T axis : 54/20/11 °  
RV5/SV1 amp : 1.392/0.630 mV  
RV5+SV1 amp : 2.022 mV  
RV6/SV2 amp : 1.106/0.987 mV

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

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
621: Inverted T Wave(V6)

TRIN

*dr. ACEHMAD YUSRI, SpJP*  
Spesialis Jantung Dan Esophagus  
RSUD HIKMAM



0.67-100Hz AC/50 25mm/s 10mm/mV 2°S SE:12 VI:82 SEMIP VI:5

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID: 7301      Section:      Name: Tri, P, Tn      Sex: Male      Age: 50      Exam Time: 28-09-2022 09:12

**Information**

DOB: 1972-09-25      Race: Oriental Race  
 Height: 176.00 cm      Weight: 93.00 kg  
 Smoking       Diabetic  
 Hypertension       Hyperlipidemia       History of MI  
 Family History

Indications: MCU  
 Medications:

Address:      Telephone:

**Result**

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Protocol Name:	Summary	HR:	Max Values	ST Segment	
PRE-EXE	93	124/81	BRUCE	Target HR: 145 bpm	160 bpm	09:40	Max Elevation: 0.38 mV      00:50	V6
EXE1	99	-----		Exercise Time: 12:08 mm:ss	Target HR: 110.3 %	09:30	Max Depression: -0.13 mV      09:20	aVL
EXE2	109	-----		Max Speed: 6.8 km/h	METS: 13.5 METs		Max Elevation Change: 0.37 mV      00:50	V6
EXE3	158	-----		Max Grade: 16.0 %			Max Depression Change: -0.21 mV      09:10	V4
EXE4	151	-----		Exceed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR V2 V3 V4 V5 V6	SYS: 130.0 mmHg DIA: 85.0 mmHg	11:07		
REC1	135	130/85		DUKE Score: ----				

Arrhythmia

Total Beats:	1485	Abnormal Beats:	2
Total V:	0	Total S:	2
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	0
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

*Negatif*      *keheanic*      *kepo*

Operator:

**Dr. Achmad Yusri, SpJP**  
 Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah  
 Reviewing Physician.

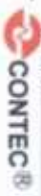


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:7301      Section:      Name:Tri, P, Tn      Sex:Male      Age:50      Exam Time:28-09-2022 09:12

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:10:50	Time:11:50
HR:94 bpm BP:124/81 mmHg	HR:102 bpm BP:124/81 mmHg	HR:110 bpm BP:124/81 mmHg	HR:158 bpm BP:124/81 mmHg	HR:149 bpm BP:124/81 mmHg	HR:135 bpm BP:130/85 mmHg
0.11 I1.34	0.04 I0.08	0.04 I1.17	0.12 I6.20	0.04 I3.69	0.11 I5.18
0.04 II.27	-0.03 II.60	-0.02 II.93	0.13 II.94	0.01 II.47	0.05 II.74
-0.06 aVI.27	-0.06 aVI.32	-0.06 aVI.13	0.01 aVI.10	-0.03 aVI.32	-0.08 aVI.95
-0.07 aVL.84	-0.01 aVL.14	-0.01 aVL.72	-0.13 aVL.28	-0.03 aVL.44	-0.08 aVL.80
0.08 aVF.75	0.05 aVF.36	0.05 aVF.99	0.06 aVF.63	0.03 aVF.01	0.08 aVF.15
-0.01 V1.43	-0.05 V1.61	-0.05 V1.64	0.07 V1.32	-0.01 V1.41	-0.00 V1.58
-0.01 V2.02	-0.00 V2.93	-0.00 V2.79	0.00 V2.91	0.01 V2.89	-0.00 V2.62
0.12 V3.51	0.08 V3.92	0.08 V3.72	0.15 V3.36	0.07 V3.14	0.12 V3.11
0.09 V4.43	0.03 V4.03	0.05 V4.72	0.06 V4.46	0.06 V4.62	0.08 V4.36
0.06 V5.86	0.02 V5.08	0.04 V5.21	0.05 V5.17	0.06 V5.89	0.10 V5.50
0.05 V6.38	-0.00 V6.62	0.02 V6.13	-0.01 V6.78	0.01 V6.51	0.06 V6.90
0.11 a3.06	0.11 a4.06	0.06 a5.34	0.03 a6.35	0.06 a7.80	0.11 a8.52



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:7301

Section:

Name: Tr, P, Tn

Sex: Male

Age: 50

Exam Time: 28-09-2022 09:12

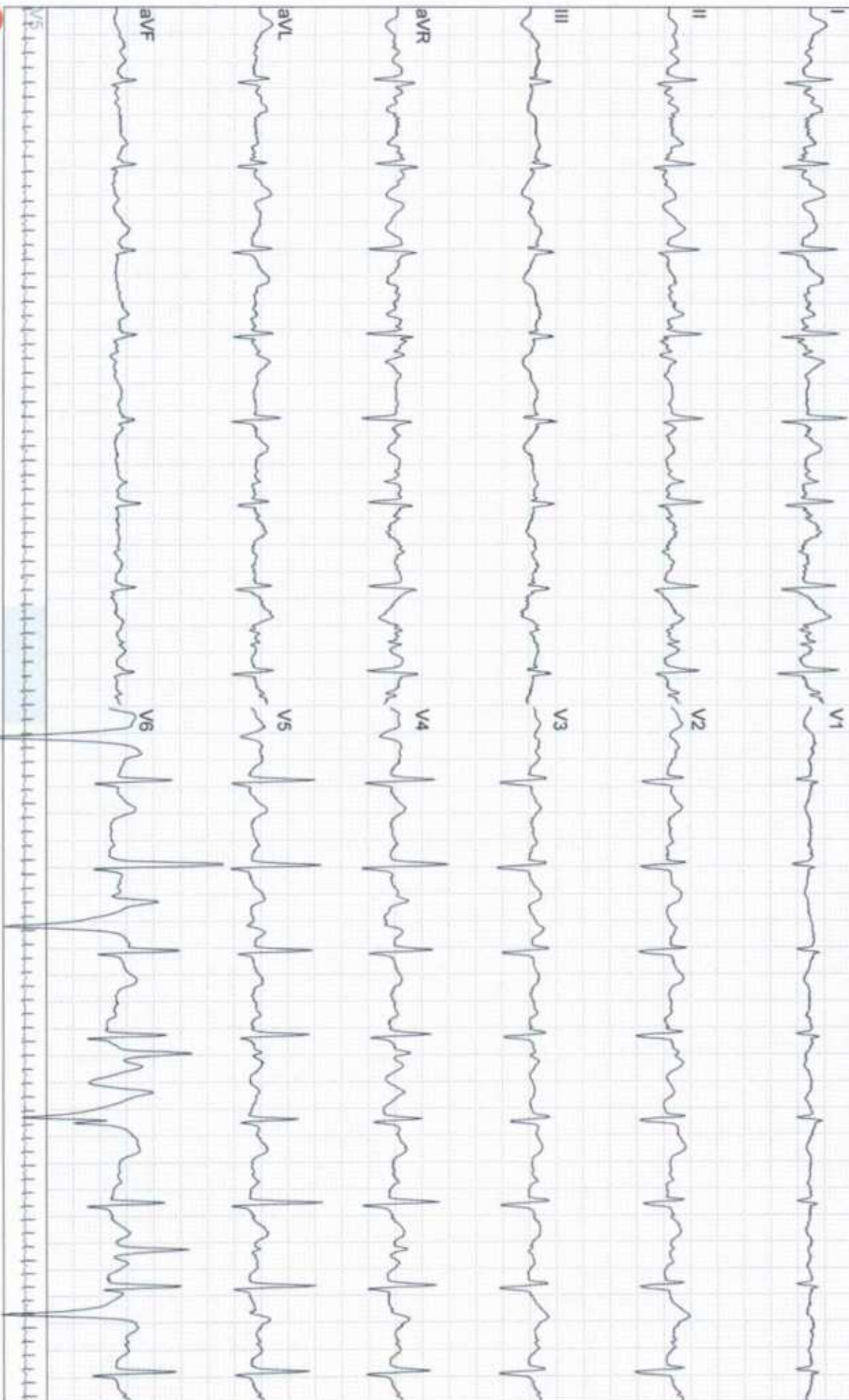
Time: 00:40

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 00:10 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR: 96 bpm

BP: 124/81 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:7301

Section:

Name: Tri, P, Tn

Sex: Male

Age: 50

Exam Time: 28-09-2022 09:12

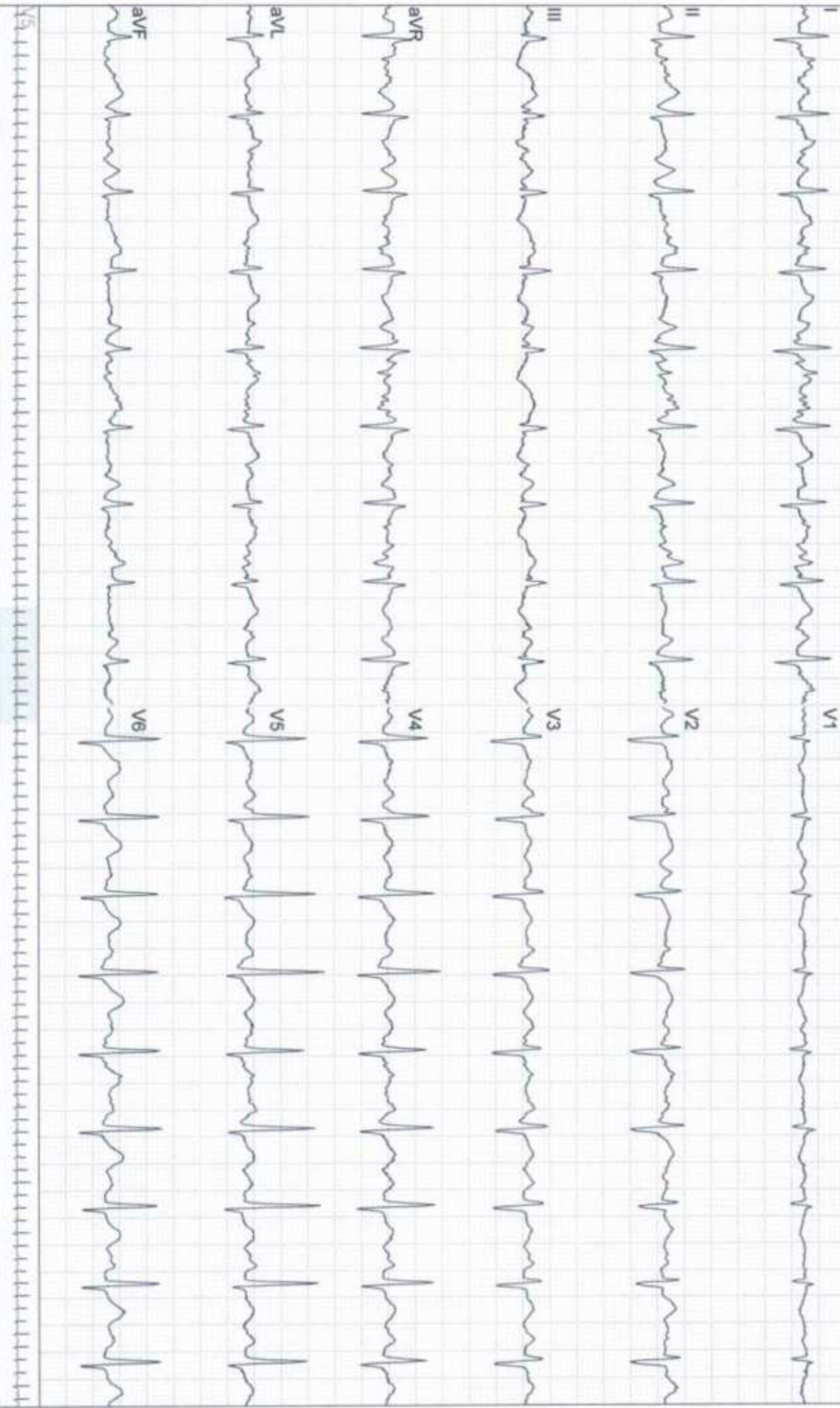
Time: 03:30

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

HR: 103 bpm

BP: 124/81 mmHg

10mm/mV 25mm/s

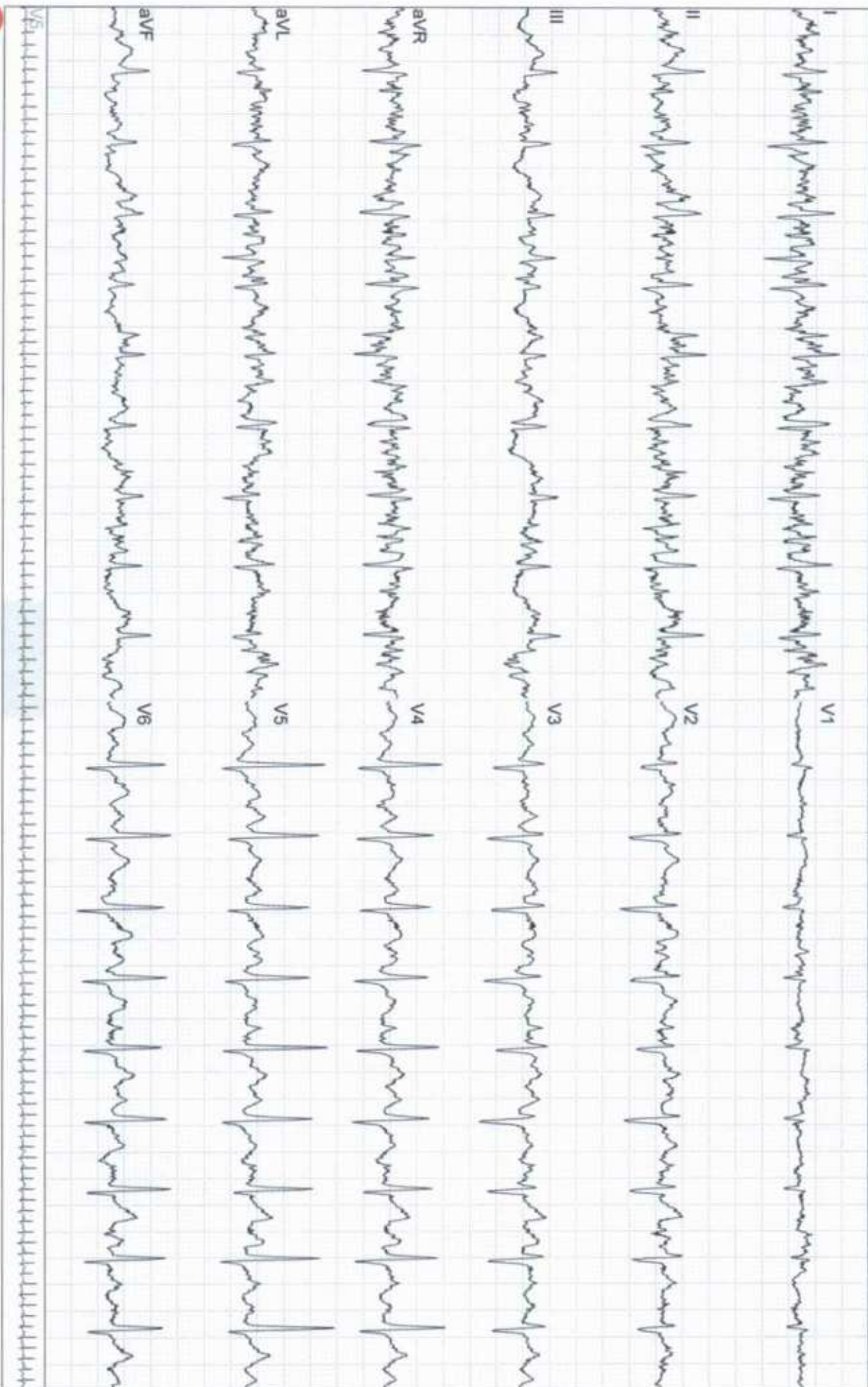


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:7301      Section:      Name: Tri, P, Tn      Sex: Male      Age: 50      Exam Time: 28-09-2022 09:12

Time: 06:30      Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 00:00 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]      HR: 114 bpm      BP: 124/81 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID: 7301

Section:

Name: Tr, P, Tn

Sex: Male

Age: 50

Exam Time: 28-09-2022 09:12

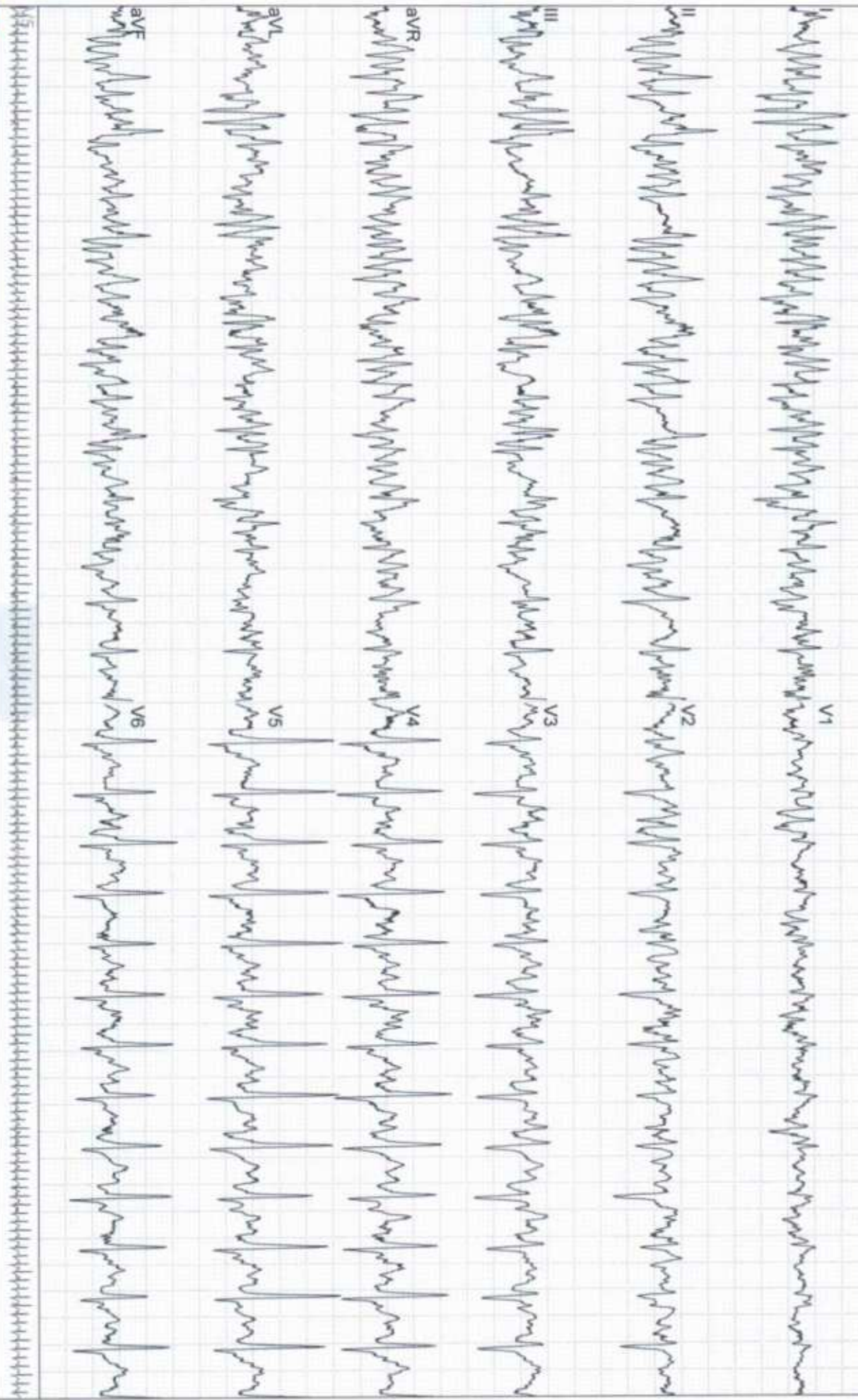
Time: 09:30

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

HR: 159 bpm

BP: 124/81 mmHg

10mm/mV 25mm/s





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID: 7301

Section:

Name: Tr, P, Tr

Sex: Male

Age: 50

Exam Time: 28-09-2022 09:12

Time: 11:13

Stage: [ 6 / 6 ] Recovery 00:13 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR: 146 bpm

BP: 130/85 mmHg

10mm/mV 25mm/s

