



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Make SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

**No. MCU** : 6417/GMI-MCU/X/2021  
**No. Badge** : L0220658  
**N a m a** : **TRI PURWANTO, Tn.**  
**U m u r** : 49 tahun  
**Perusahaan** : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
**Jabatan** : Sr. Crane Auditor  
**Tgl Pemeriksaan** : 26/10/2021  
**Alamat** : Perumahan Taman Sari Bukit Mutiara (WIKA) Blok AB No. 12 Balikpapan.

6417



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2021



NAMA : TRI PURWANTO  
TANGGAL LAHIR : 25 SEPTEMBER 1972  
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI  
S/N : L0220658  
IGG : L0220658  
DEPT/SERVICE : PO/80F/SUP  
LOKASI KERJA : PHM (HCA PTES)  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

Medical Department

**HEALTH SURVEILLANCE**

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

**IDENTITAS PEGAWAI**

- 1. Posisi : Sr. CRANE AUDITOR
- 2. Golongan Darah : A / B / **(A)** / O Rhesus : **(+)** / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) **(2)** Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 2 Orang, Anak Perempuan ..... orang
- 5. Alamat sekarang : PERUMAHAN TAMBAH NYI BUKIT MANTARA LINDA  
BLK D II NO. 12, B. BALUPAPAN  
Telpon / HP 0815 2055 995
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : 0512-51661 Kamar (untuk lapangan)

**HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN**

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Statis	Datar	Kedua	Radikal	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  2
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak  2
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak  2
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak  2
- 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. 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. Wesir                  | 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"/>  |
|   |       |          | <i>Bila tidak, lungeung ke no. 6</i>                                       |
| 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 maupun 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"/>  |
|   |       |          | <i>Bila tidak, lungeung ke no. 8</i>                                       |
| 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 ?

1. Ya 2. Tidak  2  
*Bila tidak, laksanakan ke alkohol*

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

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak laksanakan ke no. 14

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?

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

1. Kadar nikotin rendah

2. Kadar nikotin sedang

3. Kadar nikotin tinggi

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

1. Tidak pernah

2. Kadang-kadang

3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?

1. Rokok pertama di pagi

*Dari no. 11 laksanakan ke pertanyaan alkohol*

2. Rokok lainnya

12. Apakah anda ingin berhenti merokok?

1. Ya 2. Tidak

13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?

1. Ya 2. Tidak

*Laksanakan ke pertanyaan alkohol*

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

**KONSUMSI ALKOHOL**

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

1. Ya 2. Tidak  2  
*Bila tidak, laksanakan ke olahraga*

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

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, laksanakan ke olahraga*

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

1. Ya 2. Tidak   
*Bila tidak, laksanakan ke olahraga*

4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?

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

**AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA**

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

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

**Riwayat Penyakit Keluarga**

- 1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  2
  - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak  2
  - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak  2
  - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak  7
  - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak  2
  - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak  2
  - g. Asma 1. Ya 2. Tidak  2
- 2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
  - a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak  7
  - 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. Asma 1. Ya 2. Tidak  2
- 3. Di antara Ayah/Ibu/Saudara Kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit di atas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ? 1. Ya 2. Tidak  2

**UNTUK KARYAWAN WANITA**

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
- 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, langkang ke no. 3*

**KELUARGA BERENCANA**

1. Apakah keluarga Anda mengikuti keluarga berencana ?

1. Ya    2. Tidak   

*Bila tidak langgung ke Vekinasel*

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

1. Kondom    5. IUD   

2. Pil    6. Vasektomi

3. Suntik    7. Tubektomi

4. Susuk    8. Lainnya

**RIWAYAT VAKSINASI**

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya    3. Tidak tahu   

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya    3. Tidak tahu   

2. Tidak

**DONOR DARAH**

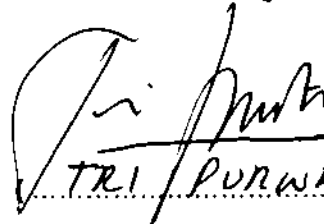
1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya    2. Tidak   

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

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

Belikpapan, 26/Oktober 2021  
Nama dan tanda tangan karyawan

  
TRI PURWANTO

## MEDICAL CHECK UP –2021

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	TRI PURWANTO, Tn.	S/N	L0220658	DEPT	PO/SOF/SUP
------	-------------------	-----	----------	------	------------

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	130/80	mmHg	Pulse	90	x/m	Respiration	18	x/m	Temp.	36,5	°C
Weight (W)	93	kg	Height (H)	176	cm	BMI	30,02	Waist	97	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), Radix☉	✓		Missing
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hemias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	



## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	20/30				✓	Normal
Near	20/20	20/20					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

### II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

	Normal	<b>COMMENT:</b> Cholesterol 230 mg/dL (Meningkat), Trigliserida 204 mg/dL (Tinggi), Asam Urat 7,8 mg/dL (Meningkat).
✓	Abnormal	

### III. CHEST X-RAY

See attached result

Pneumoconiosis	Yes	No	✓
If Yes – ILO Classification			
Evidence of TB	Yes	No	✓
Other Abnormalities			
<b>COMMENT</b>	Foto Thorax Normal		

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

See attached result

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Sinus Rhythm
--------	---	----------	--------------------------

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

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



**Patient Data**

ID Number :	6417/GMI-MCU/X/2021		
Name :	<b>TRI PURWANTO, Tn.</b>	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Sr. Crane Auditor
DOB / Age :	25/09/1972 / 49 Yo.	Test Date :	26/10/2021
Height (cm)	176	Weight (kg) :	93
		BMI :	30,02

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1
	Male	1		
<b>Age</b>	25-34	-4	49	0
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
<b>Blood Pressure</b>	Normal	0	130/80	1
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
<b>BMI (Kg/m2)</b>	13,79 - 25,99	0	30,02	2
	26,00 - 29,99	1		
	30,00 - 35,58	2		
<b>Smoke</b>	Never	0	Never	0
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0
	Yes	2		
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Medium	0
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
<b>Total Point</b>				<b>4</b>

Determine the 10-year CVD risk (%)		
Total Points	10-year CVD risk (%)	
-4	Low Risk	<1
-3	Low Risk	2,6
-2	Low Risk	4,2
-1	Low Risk	5,8
0	Low Risk	7,4
1	Low Risk	9
2	Moderate Risk	10,0
3	Moderate Risk	13,1
4	Moderate Risk	17,2
5	High Risk	20,0
6	High Risk	21,2
7	High Risk	22,5
8	High Risk	23,7
9	High Risk	25
10	High Risk	26,2
11	High Risk	27,5
12	High Risk	28,7
13	High Risk	>30

<b>Result</b>
Estimated 10-year CVD Risk
<b>17,2%</b>
Risk Category
<b>Moderate Risk</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.*



**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

*Result of Laboratorium Analysis*

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6417 /GMI-MCU/X/2021

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: TRI PURWANTO, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	: 49	<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)	: 26 Oktober 2021	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	14,8	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	41,8	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,7	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	9,9	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> / $\mu$ L
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	1,2	0 - 3	%
Neutrofil	65,5	50 - 70	%
Lymphocyte	20,4	20 - 40	%
Monocyte	7,5	3 - 12	%
MCV	88	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13	11 - 16	%
RDW-SD	43	35 - 56	fL
Thrombocyt	245	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	230	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	204	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	60	Rendah : < 40	mg/dL





**HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM**

Result of Laboratorium Analysis

**Nomor Lab.** : 6417 /GMI-MCU/X/2021  
(Lab. Number)

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : TRI PURWANTO, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 49 **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) : 26 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	129	Tinggi : >= 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	2,2	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	36	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	20	0 - 40	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	7,8	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	48	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
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 : 26 Oktober 2021

Penanggung Jawab  
Laboratorium,

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

Analisis Laboratorium

  
Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien  
(Patient Number) :

Nomor Film  
(Film Number) : 6417

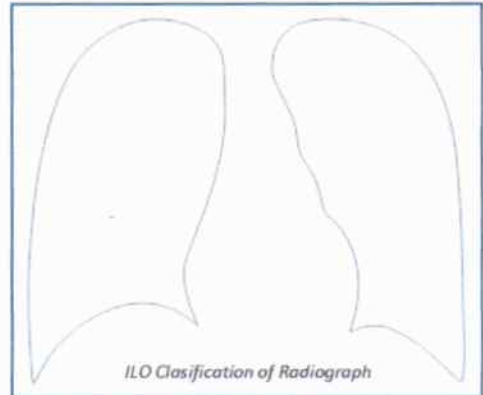
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : TRI PURWANTO, Tn.  
Umur  
(Age) : 49 Tahun  
(years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : SR. CRANE AUDITOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 26 Oktober 2021

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Foto thorax  
Posisi Penyinaran  
(Exposure Position) : PA  
Kondisi Penyinaran  
(Exposure Condition) : kV : 58  
mAs : 0,30



**Interpretasi Foto Thorax oleh Spesialis Radiologi  
(Chest X-ray Interpretation by the Radiologist)**

**Penjelasan Keadaan Abnormal  
(Comment on Abnormalities)**

- Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?**  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
- Kelainan Bayangan Jantung?**  
(Abnormal heart shadows)
- Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?**  
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
- Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?**  
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
- Kelainan Paru-paru?**  
(Abnormal Lung Fields)
- Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?**  
(Any evidence of tubercular lesions)
- Gambaran Abnormal Lainnya?**  
(Detail of Other Abnormalities)

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

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi



**Patient Data**

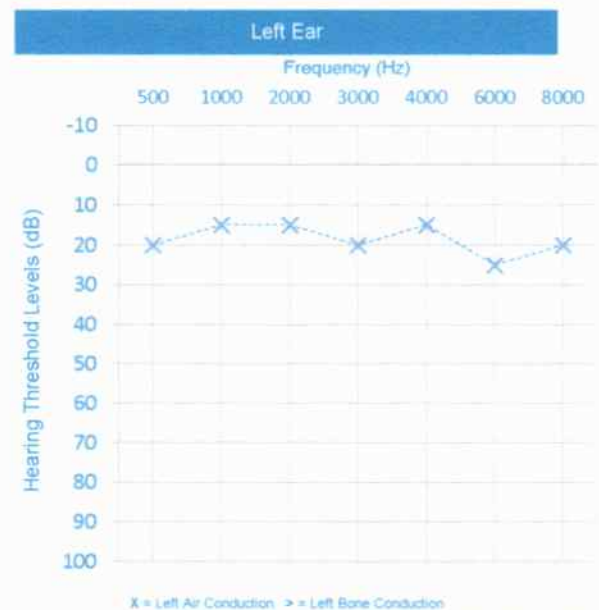
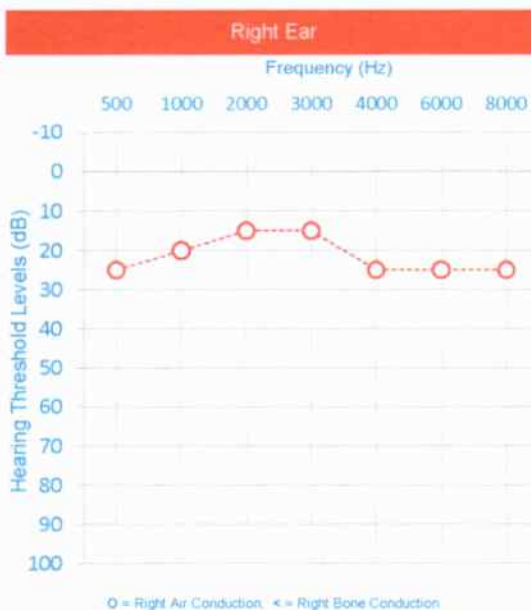
ID Number	<b>6417</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>TRI</b>	Occupation	<b>SR. Crane Auditor</b>
Last Name	<b>PURWANTO</b>	Company	<b>PT. Inspektindo Sinergi Persada</b>
Age	<b>49</b> Yo.	Test Date	<b>26 Oktober 2021</b>

**Occupational Noise Exposure**

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

**Test Detail**

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


**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							RIGHT
Conduction	Frequency (Hz)							18,3
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	25	20	15	15	25	25	25	
Bone							0,0	


**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							16,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	15	20	15	25	20	
Bone							0,0	

**Conclusion / Medical Report**

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature  **Grand**  
 MEDICA INDONESIA  
 dr. Hendra A.Z.

Instrument used  
**SIBEL SOUND 427**

Standard  
 OSHA





**Patient Data**

ID Number	6417	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Name	TRI PURWANTO, Tn	Occupation	SR. Crane Operator
Gender	Male	Test Date	26 Oktober 2021
DOB / Age	25 September 1972 / 49 Yo.	Height (cm)	176
Weight (kg)	93	BMI	30,02

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/80 mmHg
Heart Rate	90 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	resn

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	207	bpm	Target Heart Rate	145 bpm
Max Blood Pressure	140/80	mmHg	Max Heart Rate	142,8 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,42 ml/kg/min

**Reason Of End**

Fatigue   
  Dyspnoe   
  Angina   
  Dizziness  
 ST- T segment changes   
  Maximum HR reach

**ST- T segment changes**

No changes   
  ST-segment depression 0,5 - 1 mm  
 Upsloping   
  Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

**Abnormal Lead :**

**Classification of Physical Fitness**

Low   
  Fair   
  Average   
  Good   
  High

**Blood Pressure Response**

Normal Response   
  Hipertensive Response

**Functional Classification**

Clas I   
  Clas II   
  Clas III

**Conclusion / Medical Report**

Negative Ischemic Response  
Fit to work at remote Area

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

*Dr. Achmad Yusri, SpJP*  
 dr. ACHMAD YUSRI, SpJP  
 SPESIALIS JANTU & DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used  
 CONTEC 8000S S/N 140203027





ID : 6417  
Name : Tri Purwanto  
Age : 49 Years  
Department: P.T. Inspektindo  
Gender : Male

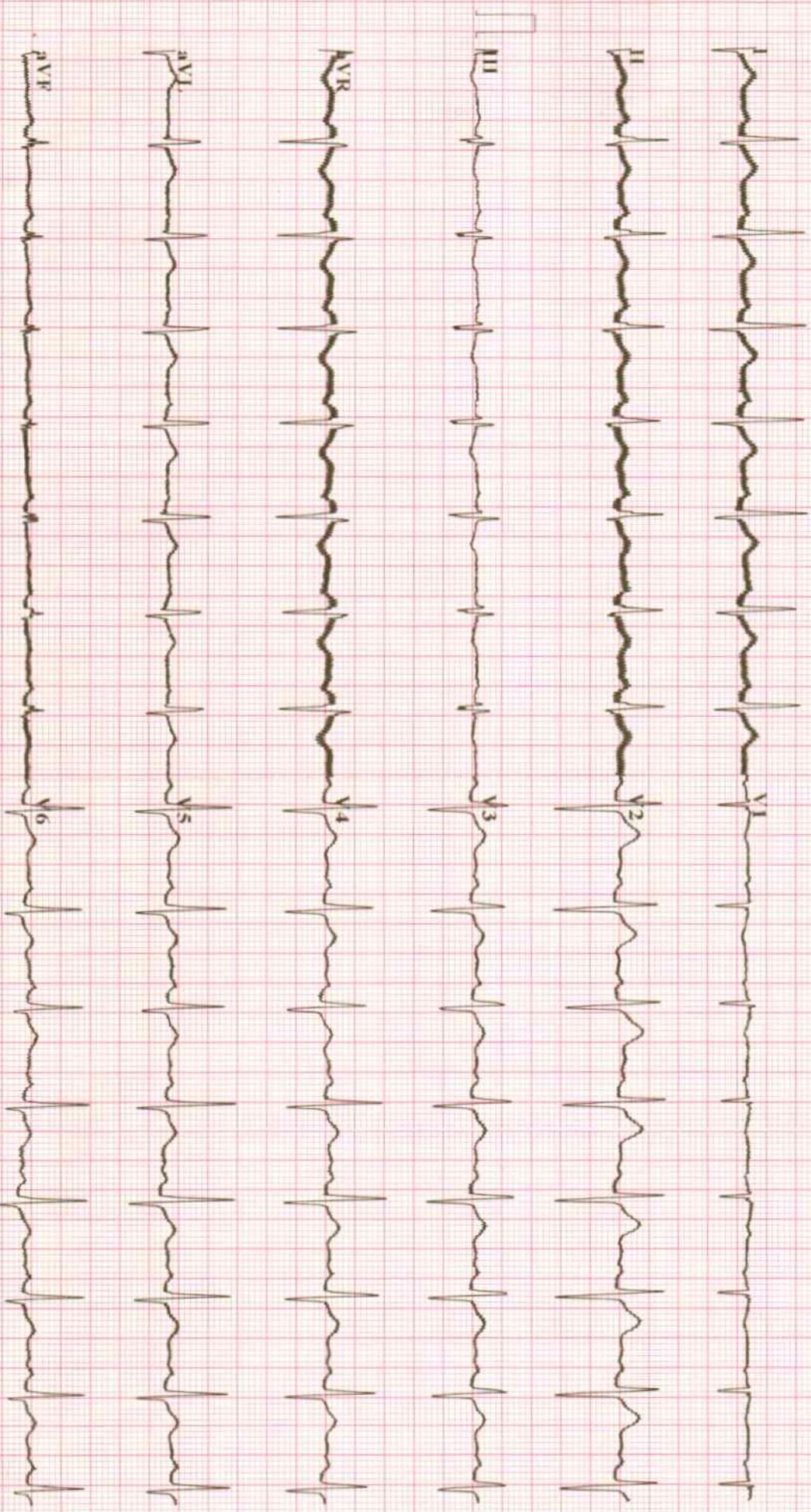
HR : 90 BPM  
P Dur : 118 ms  
PR int : 172 ms  
QRS Dur : 84 ms  
QT/QTc int : 338/415 ms  
P/QRS/T axis : 43/23/16 °  
RV5/SV1 amp : 1.170/0.500 mV  
RV5+SV1 amp : 1.670 mV  
RV6/SV2 amp : 1.090/1.040 mV

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

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

*rsn*

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
SPECIALIS ANTIJANG DAN PEMBUAH DARAH



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6417      Section:      Name: Tri Purwanto      Sex: Male      Age: 49      Exam Time: 26-10-2021 08:36

**Information**

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

**Result**

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	109	130/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 207 bpm	Max Elevation: 1.91 mV 03:40 II
EXE1	167	130/80	Target HR: 145 bpm	Target HR: 142.8 %	Max Depression: -1.63 mV 11:40 II
EXE2	203	----/----	Exercise Time: 12:00 mm:ss	METS: 13.5 METs	Max Elevation Change: 1.97 mV 03:40 III
EXE3	176	----/----	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP:	Max Depression Change: -1.66 mV 11:40 II
EXE4	195	----/----	Max Grade: 16.0 %	SYS: 21340.0 bpm*mmHg 11:10	
REC1	151	140/80	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0 mmHg 00:04	

Arrhythmia		Reason for End :	Symptoms:
Total Beats:	2070	Abnormal Beats:	804
Total V:	319	Total S:	485
V Pairs:	7	S Pairs:	17
V Run:	12	S Run:	19
V bigeminal:	2	S bigeminal:	8
V trigeminal:	0	S trigeminal:	2
Total Long:	0		

Conclusions:

*Negative Ischemic response*

Operator:

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



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:6417      Section:      Name: Tri Purwanto      Sex: Male      Age: 49      Exam Time: 26-10-2021 08:36

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 10:50	Time: 11:50
HR: 105 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 186 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 180 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 187 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 186 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 157 bpm BP: 140/80 mmHg
0.13 45.61	-0.07 55.22	-0.09 33.54	-0.15 9.93	0.05 63.15	-0.00 15.21
0.04 38.12	0.20 112.66	-0.83 90.88	-1.31 99.23	0.14 91.30	-0.71 93.48
-0.08 31.7	0.28 49.99	-0.75 79.95	-1.17 80.29	0.09 75.49	-0.70 83.27
-0.09 42.24	-0.06 39.72	0.46 73.82	0.73 79.75	-0.10 8.92	0.35 77.52
0.11 31.84	-0.17 53.09	0.33 68.05	0.51 79.90	-0.02 71.22	0.35 79.23
-0.02 15.36	0.24 24.83	-0.79 99.43	-1.24 99.27	0.11 79.63	-0.71 83.38
-0.04 29.27	-0.11 50.73	0.30 62.35	0.47 58.54	-0.06 5.26	0.20 79.43
0.08 23.76	-0.17 68.43	0.20 43.85	0.29 62.83	0.01 66.43	0.24 69.63
0.04 14.78	-0.18 70.54	0.18 58.50	0.31 62.99	-0.01 62.30	0.24 69.83
0.03 23.61	-0.15 69.38	0.16 65.05	0.37 54.76	-0.02 64.33	0.21 68.52
0.02 23.15	-0.12 60.11	0.15 76.54	0.44 67.34	-0.02 61.58	0.17 68.43
0.04 24.77	-0.13 65.01	0.17 71.48	0.43 49.06	-0.01 60.19	0.20 69.08



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6417

Section:

Name: Tri Purwanto

Sex: Male

Age: 49

Exam Time: 26-10-2021 08:36

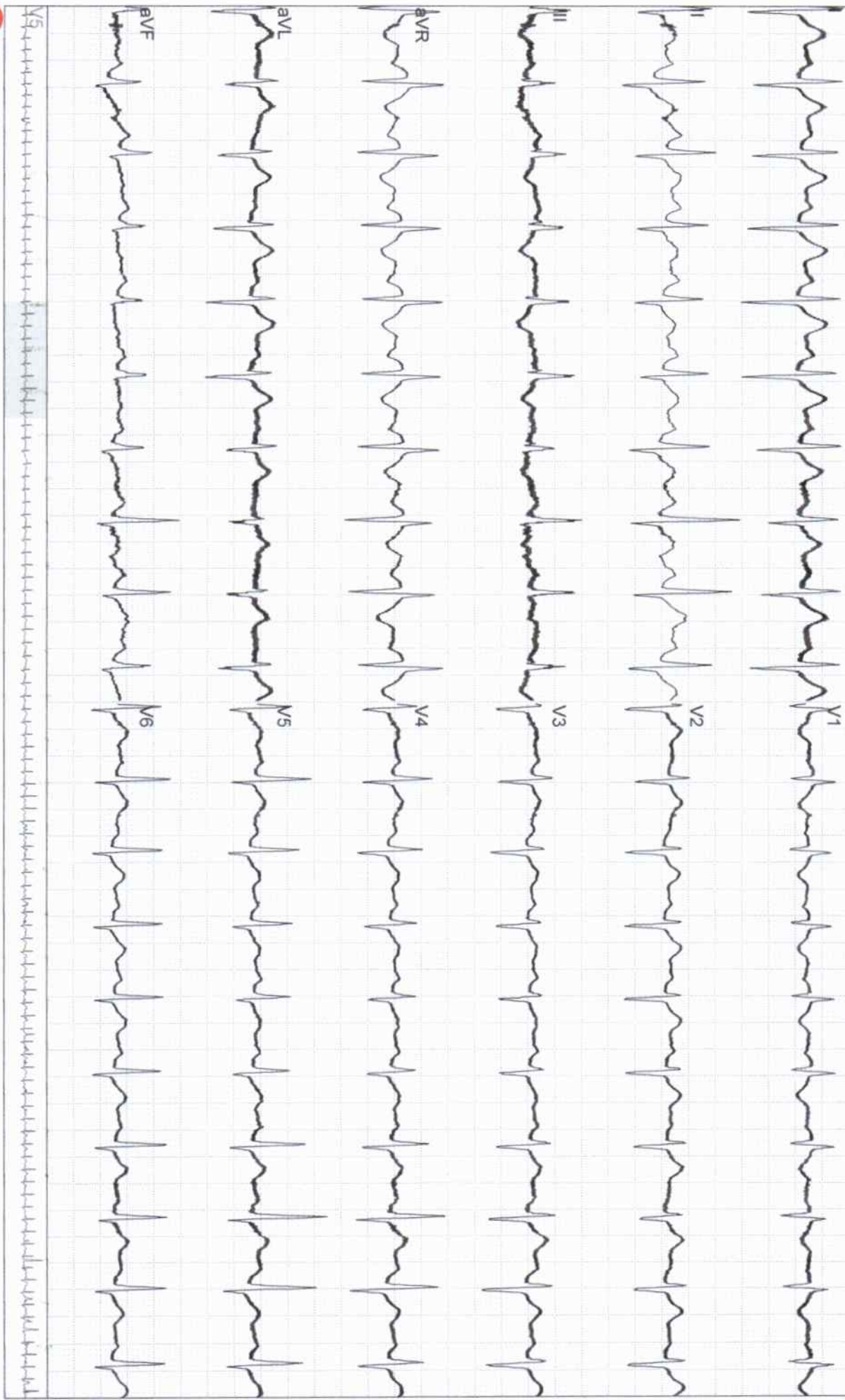
Time: 00:13

Stage: [ 1 / 6 ] PRE-EXE 00:13 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR: 109 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID: 6417

Section:

Name: Tri Purwanto

Sex: Male

Age: 49

Exam Time: 26-10-2021 08:36

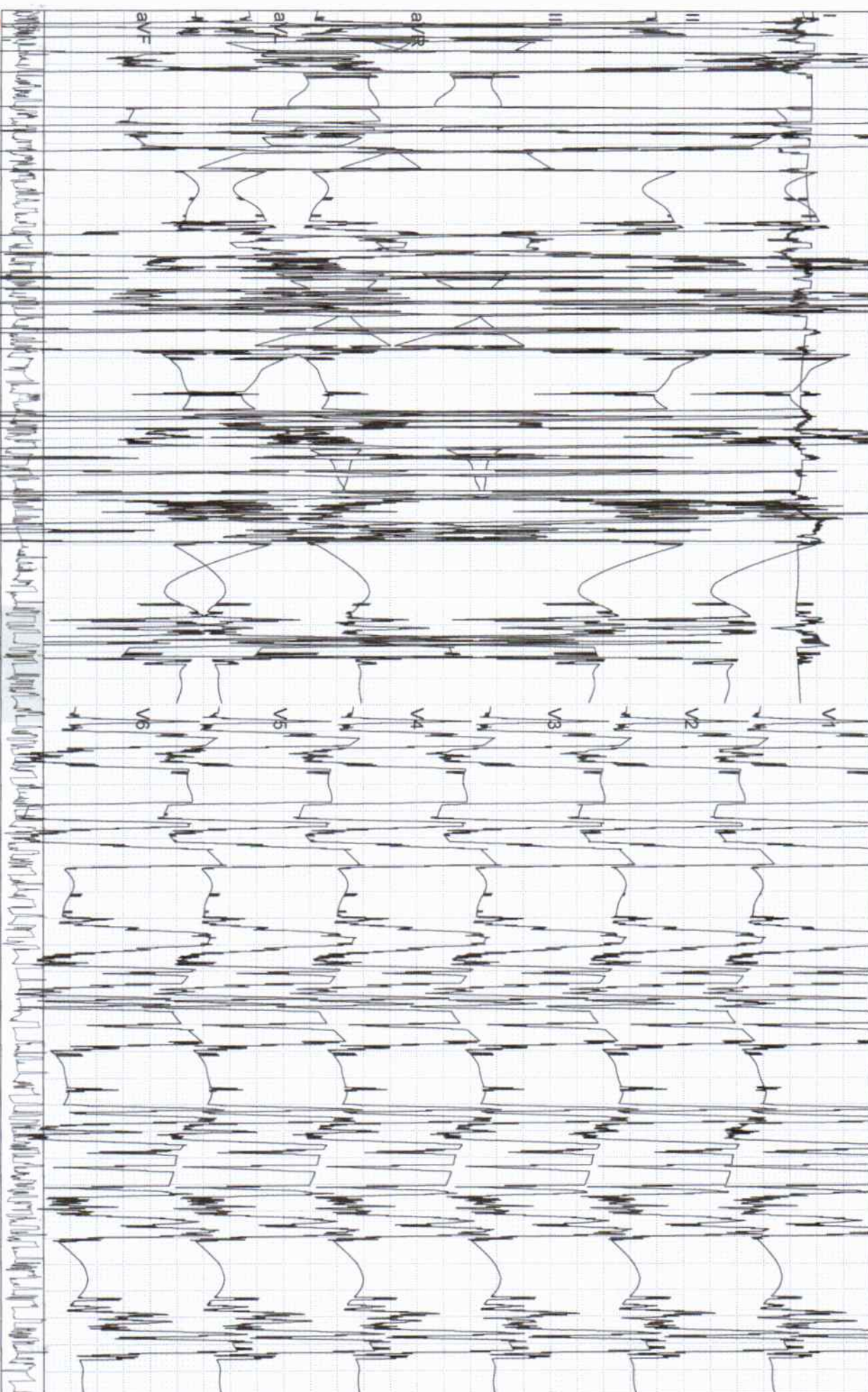
Time: 03:20

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

HR: 186 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6417

Section:

Name: Tri Purwanto

Sex: Male

Age: 49

Exam Time: 26-10-2021 08:36

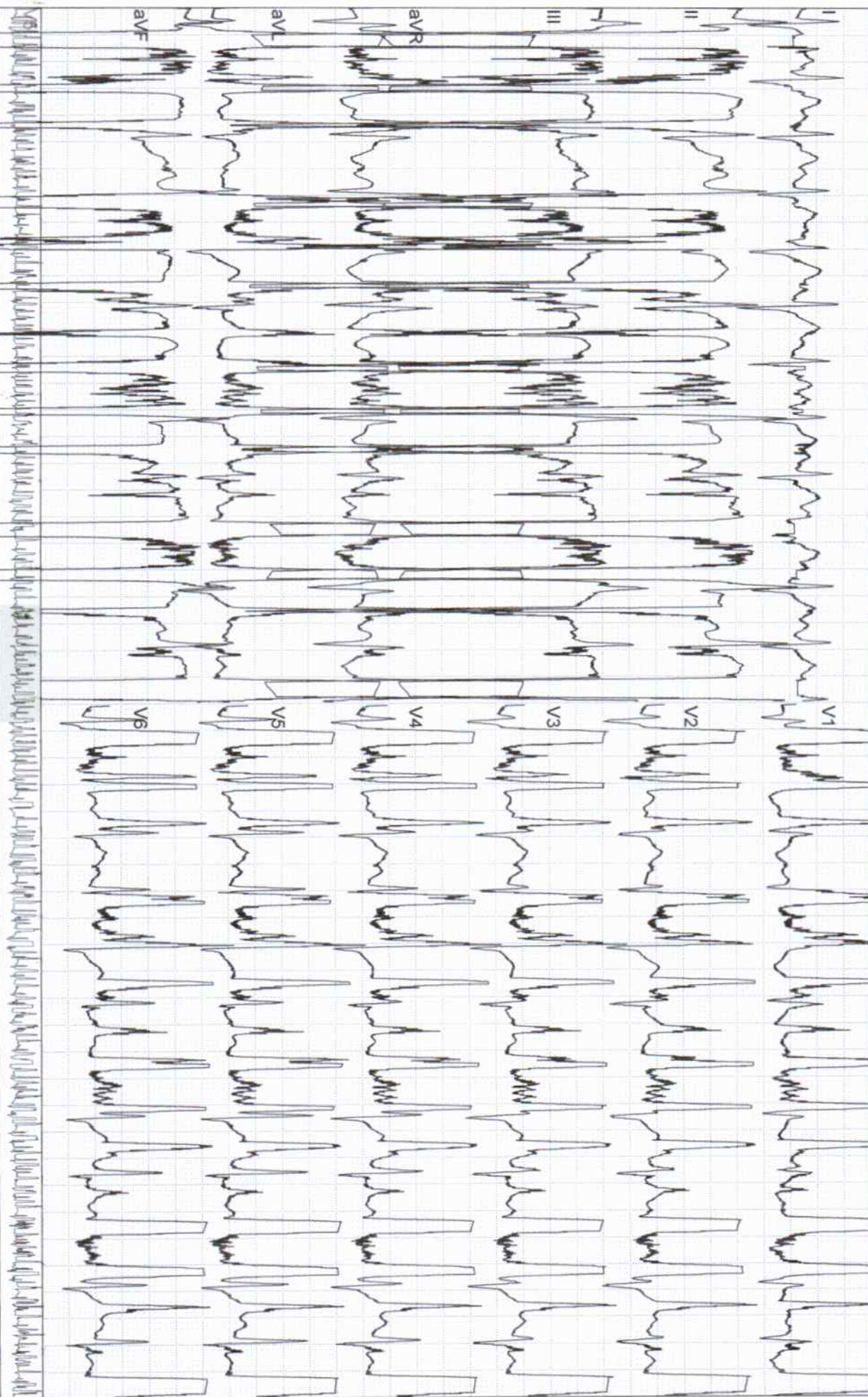
Time: 05:50

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:20 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR: 180 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6417

Section:

Name: Tri Purwanto

Sex: Male

Age: 49

Exam Time: 26-10-2021 08:36

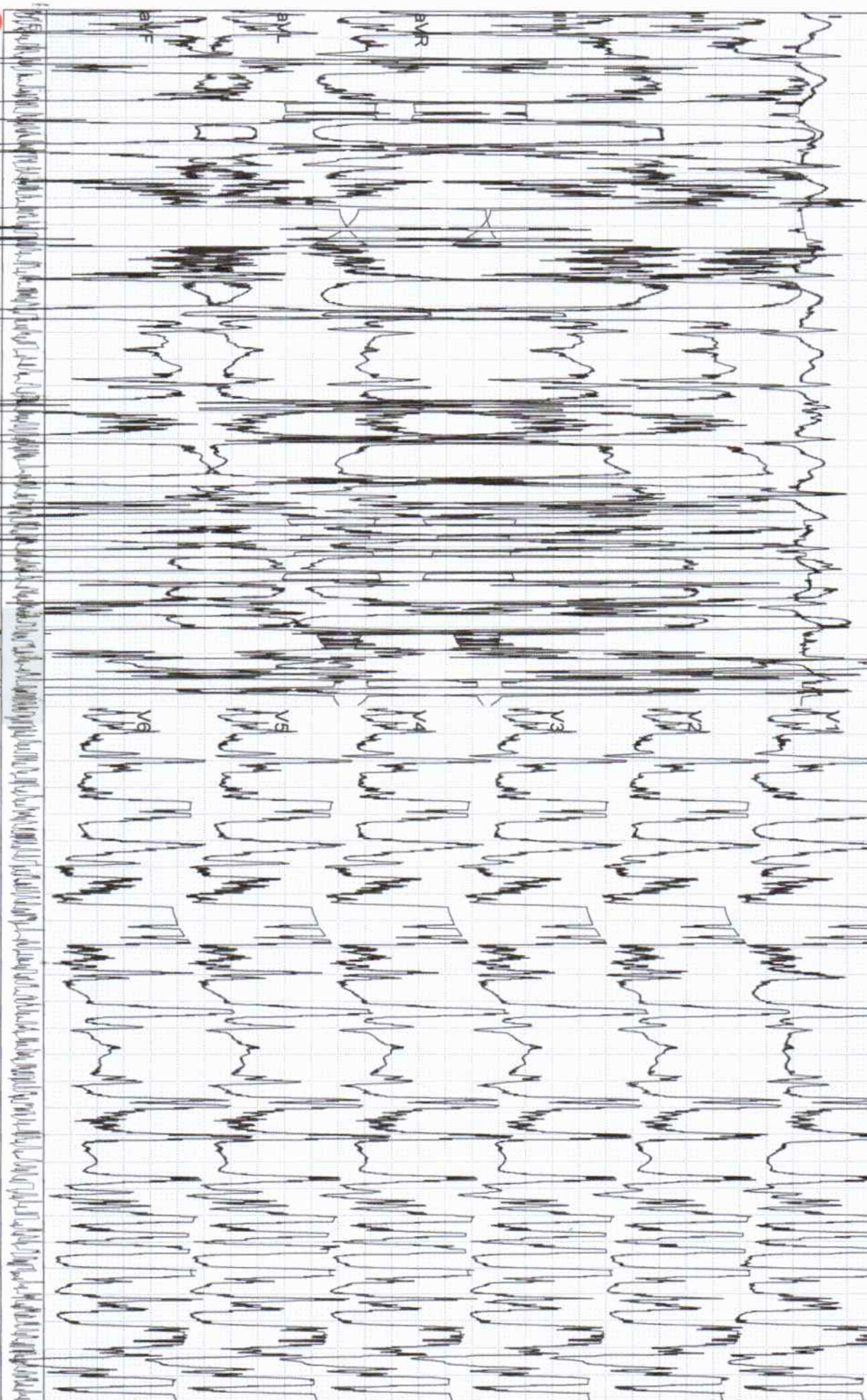
Time: 09:26

Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 02:56 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR: 187 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6417

Section:

Name: Tri Purwanto

Sex: Male

Age: 49

Exam Time: 26-10-2021 08:36

Time: 10:40

Stage: 5 / 6 | EXE4 01:10 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 195 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

