

## PERSONAL DATA

No. MCU : 6715/GMI-MCU/VIII/2022  
No. Badge : -  
N a m a : **M. RIFAI, Tn.**  
U m u r : 47 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : **Inspector**  
Tgl Pemeriksaan : **29 Agustus 2022**  
Alamat : *Jl. Baitul Makmur Blok 2D No. 45 RT 60 Kel. Manggar.*



## Permintaan Evaluasi Kelaikan Kerja Kontraktor F\_OH\_017

<b>BAGIAN A. Identitas Karyawan</b> (diisi dengan lengkap oleh karyawan)		
Nama Lengkap <b>M. RIFAI, Tn.</b>	Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) <b>01/05/1975</b>	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan
Pekerjaan (Job Title) <b>Inspector</b>	Nama Perusahaan <b>PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA</b>	Lokasi Kerja <input type="checkbox"/> Onshore <b>All Area PHKT</b> <input type="checkbox"/> Office <input checked="" type="checkbox"/> Offshore
Alamat Rumah : <i>Jl. Baitul Makmur Blok 2D No. 45 RT 60 Kel. Manggar.</i>	Nomor Telepone / HP <b>0813 4791 2657</b>	Tanggal Pemeriksaan (tgl - bln - thn) <b>29/08/2022</b>

**BAGIAN B. Alasan Evaluasi** (diisi dengan benar oleh supervisor / bagian kesehatan perusahaan kontraktor)  
**Beri tanda pada kotak yang sesuai**

**Pemeriksaan sebelum bekerja (Pre-placement), untuk kategori posisi :**

<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium		

**Pemeriksaan berkala (Periodic), untuk kategori posisi :**

<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input checked="" type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium		

**Return to Work**  
 Tidak masuk kerja ≥14 hari kalender karena sakit atau cedera, atau < 14 hari jika kondisi medis dinilai serius, atau diturunkan saat masa on duty

**For Cause**  
 Pasca Insiden                       Supervisor menyangsikan kelaikan kerja pekerja

**Job Transfer**  
 Dilakukan sebelum pemindahan tugas ke posisi lain.

**Komentar Supervisor** (sebutkan tambahan pekerjaan lain atau faktor risiko di tempat kerja bila ada) :

.....

.....

Tanda Tangan Supervisor	Tanggal (tgl - bln - thn) <b>29/08/2022</b>
-------------------------	--

## F\_OH\_019\_Resume Evaluasi Kelaikan Kerja Kontraktor

IDENTITAS KARYAWAN		No. REG : 6715/GMI-MCU/VIII/2022	
Nama Lengkap <b>M. RIFAI, Tn.</b>	Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) <b>01/05/1975</b>	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	Lokasi Kerja <b>All Area PHKT</b>
Nama Perusahaan <b>PT. INSPEKTINDO SINERGI P</b>	CFTW Procedure <input type="checkbox"/> Pre-Placement <input checked="" type="checkbox"/> Periodic <input type="checkbox"/> Return to Work <input type="checkbox"/> For Cause <input type="checkbox"/> Job Transfer		<input type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Onshore <input checked="" type="checkbox"/> Offshore
Posisi Utama : <b>Inspector</b>			
<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input checked="" type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium	<input type="checkbox"/> Awak Mobil Tangki	
Posisi Tambahan : -			

## REKOMENDASI CONTRACTOR FITNESS TO WORK

Tanggal MCU : **29/08/2022** Masa Berlaku :  Sementara 1 minggu  6 Bulan  1 Tahun

Kategori Kelaikan Kerja :		
<input type="checkbox"/> A. Laik Kerja (P1)		
<input checked="" type="checkbox"/> B. Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5)		
<input type="checkbox"/> C. Laik Kerja Dengan Penyesuaian dan atau Pembatasan Pekerjaan (P6)		
<input type="checkbox"/> D. Tidak Laik untuk Bekerja (P7)		
Derajat Kesehatan : P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input checked="" type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/>		
<input type="checkbox"/> Tidak Perlu ditindak lanjut <input type="checkbox"/> Telah ditindak lanjut <input checked="" type="checkbox"/> Belum ditindak lanjut		
Catatan / Penyesuaian / Pembatasan / Rekomendasi		
<p>* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan ke dokter Gizi / Ahli Gizi untuk program menurunkan Berat Badan.</p> <p>* Konsul ke dokter Spesialis Penyakit Dalam (Internist) untuk evaluasi hasil Laboratorium.</p> <p>* Diet RENDAH GULA ; Periksa GULA DARAH secara rutin ; Periksa Lab HbA1c.</p> <p>* Periksa ulang Lab fungsi hati (Gamma GT &amp; Alkali Phosphatase) 1 bulan kemudian.</p>		
Nama Dokter Pemeriksa	Tanda Tangan	Tanggal (tgl-bln-thn)
<b>dr. Hendra AZ.</b> No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017		<b>31/08/2022</b>
Nama Rumah Sakit / Klinik	Alamat & Nomor Telepon Rumah Sakit / Klinik	
<b>GRAND MEDICA CLINIC</b>	Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08, Gunung Bakaran Balikpapan, KALTIM. Telp. : 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158. Fax : 0542-7214553. Email : grandmedica@gmail.com	

Harus dilakukan verifikasi CFTW oleh Health PHKT untuk :

- Pekerja dengan kategori pekerjaan risiko tinggi yaitu : Tenaga Sekuriti, Fireman, bekerja diketinggian, (working at height), bekerja di ruang terbatas (Confined Space), Awak Mobil Tanki (AMT), Operator Alat Berat, Driver Mobil Penumpang dan Penyelam / Teknik Bawah Air (TBA).
- Penjamah Makanan (Food Handler) dan Tenaga Medis (Health Care Worker)

Persetujuan Health PHKT (gunakan huruf cetak)	Tanda Tangan	Tanggal (bb/hh/tttt)
.....	.....	..... / .. / ..

## HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, 31/08/2022

Periodic

Nama : M. RIFAI, Tn.	Umur : 47 tahun	No. Badge : -
Posisi : Inspector	MCU ID : 6715/GMI-MCU/VIII/2022	Jabatan Tambahan :

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :  
29/08/2022

### TEMUAN :

- \* Berat Badan = 94 Kg (Obesitas Grade 1), BMI = 30,00 ; BB Ideal = 56,39 - 78,32 Kg, LP = 112 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- \* Riwayat Kesehatan = Tidak ada masalah kesehatan. Merokok : YA. Aktivitas Fisik : RINGAN.
- \* Hazard di Tempat Kerja = Bising. Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga.
- \* Fisik = TD : 116/60 mmHg (Normal). Kekuatan Otot Extremitas (5/5 ; 5/5). Romberg Test : Negative
- \* Fisik = Mata : VOD : 20/30 (Normal), VOS : 20/30 (Normal), Jaeger Test : J1, VD : 7-R/30, VF ODS : 85%(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- \* Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- \* Lab Kimia Darah = Gula Darah Puasa : 112 mg/dL (Meningkat), Gula Darah 2 Jam PP : 176 mg/dL (Meningkat), Gamma GT : 214 U/L (Tinggi), Alkali Phosphatase : 132 U/L (Meningkat).
- \* Rekam Jantung (EKG) = Sinus Bradycardia, HR : 57 bpm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets. VO2 Max : 42,42 ml/kg/min.
- \* Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Dalam batas normal.
- \* Skor Kardiovaskuler Jakarta = 8 → RISIKO TINGGI (CV10 > 20 %)

### STATUS KESEHATAN :

KATEGORI KELAIKAN KERJA		DERAJAT KESEHATAN : P5
<input type="checkbox"/>	FIT / Laik Kerja (P1)	
<input checked="" type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5)	
<input type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Penyesuaian dan atau Pembatasan Pekerjaan (P6)	
<input type="checkbox"/>	UNFIT / Tidak Laik untuk Bekerja (P7)	

Sebagai : Inspector

Di : All Area PHKT Offshore



### SARAN - SARAN :

- \* Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan ke dokter Gizi / Ahli Gizi untuk program menurunkan Berat Badan.
- \* Hentikan SEGERA kebiasaan merokok. Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- \* Konsul ke dokter Spesialis Penyakit Dalam (Internist) untuk evaluasi hasil Laboratorium.
- \* Diet RENDAH GULA ; Periksa GULA DARAH secara rutin ; Periksa Lab HbA1c untuk mengetahui kadar gula darah 3 bulan terakhir.
- \* Gunakan waktu istirahat yang cukup, tidur 7-9 jam sehari. Periksa ulang Lab fungsi hati (Gamma GT & Alkali Phosphatase) 1 bulan kemudian.
- \* 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 : 09/09/2022 (1 Minggu)

Mengetahui :

dr. ....

Hormat Kami,  
Dokter Pemeriksa,



dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK/300/XI/2017



**Patient Data**

ID Number	: 6715/GMI-MCU/III/2022	Company	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name	: M. RIFAI, Tn.	Occupation	: Inspector
Gender	: PRIA	Test Date	: 29/08/2022
DOB / Age	: 01/05/1975 / 47 Y.O.	BMI	: 30,00
Height (cm)	: 177	Weight (kg)	: 94

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor	Score	Result	Point	Determine the 10-year CVD risk (%)	
<b>Sex</b>	Female			Total Points	10-year CVD risk (%)
	Male	1	1		
<b>Age</b>	25-34	-4		-4	Low Risk 1
	35-39	-3		-3	Low Risk 2,6
	40-44	-2		-2	Low Risk 4,2
	45-49	0	47	-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
	Normal	0		3	Moderate Risk 13,1
<b>Blood Pressure</b>	High Normal	1		4	Moderate Risk 17,2
	Grade 1 Hypertension	2	116/60	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/m2)</b>	13,79 - 25,99	0		8	High Risk 23,7
	26,00 - 29,99	1	30,00	9	High Risk 25
	30,00 - 35,58	2		10	High Risk 26,2
<b>Smoke</b>	Never	0		11	High Risk 27,5
	Ex Smoker	3	Smoker	12	High Risk 28,7
	Smoker	4		13	High Risk >30
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No		
	Yes	2			
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2			
	Low	1	Low		
	Medium	0			
	High	-3			
<b>Total Point</b>			<b>8</b>		

**Result**  
Estimated 10-year CVD Risk  
**23,7%**  
Risk Category  
**High Risk**

**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.*

## F\_OH\_018\_Formulir Evaluasi Contractor Fitness To Work


Prosedur CFTW:  Pre-Placement  Periodic  Return to Work  For Cause  Job Transfer

<b>BAGIAN A. Identitas Karyawan (diisi dengan lengkap oleh karyawan)</b>			
Nama Lengkap <b>M. RIFA'I</b>	Tanggal Lahir (tgl – bln – thn) <b>01 - May - 1975</b>	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Pekerjaan (Job Title) <b>INSPECTOR</b>	Nama Perusahaan <b>(VSP) Inspektindo Sinergi Persada</b>	Lokasi Kerja <input type="checkbox"/> Onshore <input type="checkbox"/> Offshore <input checked="" type="checkbox"/> Office <input type="checkbox"/> Offshore	
Alamat Rumah <b>J. Baitul Ma'arif Blok 2D No 45 RT 60 Kel Manggar</b>	Nomor Telepon / HP <b>081347912667</b>	Tanggal Pemeriksaan (tgl – bln – thn) <b>20 - 08 - 2022</b>	

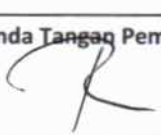
<b>BAGIAN B. Riwayat Kesehatan Karyawan (diisi dengan benar oleh karyawan dan dituntun oleh petugas kesehatan)</b>											
Riwayat Penyakit Dahulu, apakah Anda pernah atau sedang mengalami: T = Tidak, Y = Ya											
		T	Y		T	Y		T	Y		
1.	Mengalami gegar otak atau cedera kepala	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.	Rasa lelah yang berlebihan tanpa alasan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.	Sakit atau cedera leher dan atau tulang belakang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2.	Gangguan mata atau penurunan fungsi penglihatan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.	Penyakit atau kelaian jantung Palpitasi/jantung berdebar Nyeri/rasa tertekan atau terbakar pada dada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.	Patah tulang, terkilir, dislokasi, amputasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.	Epilepsy / ayan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.	Anemia/kurang darah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.	Nyeri sendi, rematik	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.	Gangguan pendengaran	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.	Penyakit maag atau gangguan pencernaan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	28.	Menggunakan alat bantu gerak/protesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5.	Penurunan kesadaran, pusing, pingsan, vertigo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.	Hepatitis (sakit kuning)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29.	Masalah otot dan syaraf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6.	Gangguan atau kelemahan/kelumpuhan pada anggota gerak (lengan dan atau tungkai)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.	Penurunan berat badan yang berlebih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30.	Mati rasa, kesemutan, gemetar atau kejang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7.	Penyakit kencing manis Jika ya, apakah menggunakan insulin?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.	Benjolan pada pembuluh getah bening (leher, ketiak dan pangkal paha)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.	Menggunakan obat-obatan rutin baik yang diresepkan dokter maupun tidak	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.	Suara serak menetap	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.	TBC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32.	Ruam kulit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9.	Asma, gangguan pernafasan, sesak nafas	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.	Buang air besar berwarna gelap/hitam	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33.	Pernah operasi <b>Patah Tulang</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
10.	Tekanan darah tinggi Pengobatan untuk tekanan darah tinggi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.	Gangguan system perkemihan: ginjal, kantung kemih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34.	Masalah emosi, sering gugup, depresi, fobia atau gangguan kejiwaan lain	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11.	Stroke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.	Hernia/burut/usus turun	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35.	Mengonsumsi alkohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.	Tumor atau kanker	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.	Alergi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36.	Menggunakan narkoba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jelaskan untuk setiap jawaban Ya: _____											
Anda Merokok? <input checked="" type="checkbox"/> Ya (saat ini merokok atau berhenti merokok ≤ 2 tahun) <input type="checkbox"/> Mantan/bekas (jika berhenti merokok > 2 tahun, tetapi ≤ 10 tahun) <input type="checkbox"/> Tidak (tidak pernah merokok atau telah berhenti merokok > 10 tahun)					Aktivitas fisik anda? <input checked="" type="checkbox"/> Ringan <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat						
Hazard di tempat kerja: <input checked="" type="checkbox"/> Bising <input type="checkbox"/> Getaran <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Radiasi <input type="checkbox"/> Bahan Kimia:..... <input type="checkbox"/> Lainnya: .....											
Obat-obatan yang dikonsumsi saat ini: _____											
Apakah ada orangtua dan/atau saudara kandung yang meninggal sebelum usia 60 tahun karena penyakit jantung pembuluh darah (misal: serangan jantung, stroke, darah tinggi, dll)					<input type="checkbox"/> Ya		Bila Ya, jelaskan usia berapa & sakit apa:				
					<input checked="" type="checkbox"/> Tidak						
Riwayat Perawatan di RS: _____											

Tanda Tangan Karyawan 	Tanggal (tgl – bln – thn) <b>29/8/2022</b>
---------------------------	---

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9


<b>BAGIAN C. Pemeriksaan (diisi oleh Petugas Kesehatan)</b>											
<b>ANTROPOMETRI &amp; TANDA-TANDA VITAL</b>											
<b>TINGGI BADAN</b>	<b>BERAT BADAN</b>	<b>IMT</b>	<b>LINGKAR PERUT</b>	<b>TEKANAN DARAH</b>	<b>DENYUT NADI</b> 57 x/mt						
177 cm	94 kg	30,0	112 cm	116 / 60 mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak Teratur						
<b>SKOR KARDIOVASKULAR JAKARTA (SKJ) :</b>											
<input type="checkbox"/> Rendah ( $\leq 1$ ) <input type="checkbox"/> Sedang (2-4) <input type="checkbox"/> Tinggi ( $\geq 5$ )											
<b>PEMERIKSAAN EKG</b>			<b>PEMERIKSAAN TREADMILL</b>								
HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal Jelaskan : Sinus Bradycardia, HR : 57 bpm.			Dilakukan pada usia > 35 thn atau $\leq 35$ dengan Skor Kardiovaskuler Jakarta (SKJ) kategori Risiko tinggi ( $\geq$ ) HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Borderline <input type="checkbox"/> Uninterpreted <input type="checkbox"/> Abnormal Lainnya Catatan :								
<b>PEMERIKSAAN VO2 MAX, Hanya untuk Fireman dan Sekuriti</b>											
Hasil VO2 Max : 42,42 mls/kg/min Catatan :			Fireman : Target VO2 Max : 39 - 42 mls/kg/min Sekuriti : Target VO2 Max : 34 - 42 mls/kg/min								
<b>PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN DADA</b>											
Hasil : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal, jelaskan											
<b>PEMERIKSAAN SPIROMETRI</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>Pemeriksaan dilakukan ketika tidak sedang dalam kondisi flu/pilek</li> <li>Fit to Work Fireman jika hasil Spirometri FEV1 dan FVC &lt; 80% harus dievaluasi dengan perhitungan LLN Pneumobile Indonesia*</li> </ul> <input checked="" type="checkbox"/> Tidak menderita TB			<b>Hasil Pemeriksaan</b> <table border="1"> <thead> <tr> <th>FEV1</th> <th>FVC</th> <th>Rasio FEV1/FVC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Kesimpulan : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal:			FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC			
FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC									
Catatan : Hasil Evaluasi LLN :											
<b>Nama Pemeriksa</b>		<b>Tanda Tangan Pemeriksa</b>		<b>Tanggal Pemeriksaan</b>							
<b>PEMERIKSAAN MATA</b>											
<b>Standard:</b>											
<ul style="list-style-type: none"> <li>Minimal visus 20/40 untuk Driver dengan atau tanpa kaca koreksi untuk setiap mata</li> <li>Lapangan pandang horizontal minimal 70° pada masing-masing mata UNTUK Driver dan Crane Operator</li> <li>Dapat mengenali atau membedakan warna lampu pengatur lalu lintas (Merah, Kuning dan Hijau)</li> <li>Buta satu mata TIDAK qualified untuk mengemudi</li> <li>Kaca mata untuk koreksi agar disebutkan di dalam <b>Medical Clearance</b></li> </ul>											
	<b>Tanpa Koreksi</b>			<b>Dengan Koreksi</b>			<b>Tes Buta Warna</b>	<b>Lapang Pandang</b>			
	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Buta warna Total <input type="checkbox"/> Buta Warna Sebagian	Kanan : 85°			
Jarak Jauh	20/30	20/30	20/30	6/	6/	6/		Kiri : 85°			
Jarak Dekat	J# J1	J#	J#	J#	J#	J#		<b>Visual Dept</b> 7-R/30			
Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Pakai Kacamata <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pakai Kacamata <input type="checkbox"/> Tidak Normal (jelaskan)											
Catatan :											
<b>Nama Pemeriksa</b>			<b>Tanda Tangan Pemeriksa</b>			<b>Tanggal Pemeriksaan</b>					
Sri Handayani, A.Md. Kep						29/08/2022					

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

PEMERIKSAAN TELINGA (Audiometri/Tes berbisik)							
Standar:							
<ul style="list-style-type: none"> <li>Dapat mendengar suara bisikan dari jarak &gt; 1.65 meter dengan atau tanpa alat bantu dengar (hearing aid) ATAU</li> <li>Rata-rata penurunan pendengaran pada telinga yang terbaik &lt; 40 dB dengan atau tanpa menggunakan alat bantu dengar</li> </ul>							
Menggunakan alat bantu denga <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
Tes Berbisik	Telinga Kanan meter			Telinga Kir meter			
Audiometri (dB):							
Telinga Kiri				Telinga Kanan			
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
	20	15	20	20	25	25	20
	20	15	20	15	20	25	20
Ambang dengar rata-rata		Telinga Kiri : 21,7 dB			Telinga Kanan 18,3 dB		
Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal, jelaskan :							
Catatan :							
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa			Tanggal Pemeriksaan		
Renti Apriyani, A.Md. Kep					29/08/2022		
PEMERIKSAAN LABORATORIUM							
Pemeriksaan		Hasil					
Panel Hitung Darah Lengkap : Hb, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis, Hematokrit, Trombosit, LED, Red Cell, Indices (MCV, HCH, MCHC).		<input checked="" type="checkbox"/> Normal			<input type="checkbox"/> Tidak Normal		
Panel Kimia Darah : <ul style="list-style-type: none"> <li>Profil Lipid : Total Kolesterol, HDL, LDL dan Trigliserida</li> <li>Fungsi Hati : Total Bilirubin, Gamma GT (GGT), Alkali Phosphatase (ALP), SGOT dan SGPT</li> <li>Fungsi Ginjal : Asam Urat, Ureum dan Kreatinin.</li> <li>Gula Darah Puasa &amp; Gula Darah 2 jam setelah makan</li> </ul>		<input type="checkbox"/> Normal			<input checked="" type="checkbox"/> Tidak Normal		
		Gula Darah Puasa : 112 mg/dL (Meningkat), Gula Darah 2 Jam PP : 176 mg/dL (Meningkat), Gamma GT : 214 U/L (Tinggi), Alkali Phosphatase : 132 U/L (Meningkat).					
Urine Analisa lengkap		<input checked="" type="checkbox"/> Normal			<input type="checkbox"/> Tidak Normal		
Kultur Feses (Khusus untuk Food Hand		<input type="checkbox"/> Normal			<input type="checkbox"/> Tidak Normal		
BAGIAN D. Pemeriks Pemeriksaan Dokter							
Garis bawah setiap kelainan yang ditemukan. Jelaskan setiap temuan tersebut pada tempat yang telah disediakan. (Y=Ya, T= Tidak)							
No.	Bagian Tubuh/Sistem	Pemeriksaan	Y	T	Penjelasan		
1	Kepala	Ada tanda-tanda cedera?		<input checked="" type="checkbox"/>			
2	Mata	Pupil tidak normal, reaksi terhadap cahaya, akomodasi, gerakan mata, keseimbangan otot-otot mata, gerakan-gerakan ekstraokuler, Nystagmus, Exophthalmos, Retinopati, Katarak, Afakia, Glaucoma, Degenerasi Macular (kirim ke Spesialis jika diperlukan)		<input checked="" type="checkbox"/>			
3	Telinga	Pengerasan (scarring) membrane timpani, penyumbatan kanalis eksternal, perforasi membrane timpani		<input checked="" type="checkbox"/>			
4	Hidung, mulut dan tenggorokan	Deformitas (yang tidak dapat diperbaiki dan mengganggu proses menelan dan bernapas), gigi.		<input checked="" type="checkbox"/>			
5	Dada dan sistem pernapasan	Benjolan abnormal, kelaian dinding dada, laju pernapasan, suara pernapasan, wheezing, gangguan fungsi pernapasan, sianosis (Temuan yang abnormal mungkin memerlukan pemeriksaan tambahan seperti uji fungsi paru dan X-ray)		<input checked="" type="checkbox"/>			



Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

6	Sistem jantung dan pembuluh darah	Murmur, suara tambahan, pembesaran jantung, pemakaian alat pacu jantung, defibrillator implant, pulse abnormal, suara (bruit) arterial, dan vena verikosis	✓	
7	Abdomen dan organ di dalamnya	Pembesaran hati, limpa, adanya massa, dan kelemahan dinding abdomen yang bermakna	✓	
8	Tulang belakang dan muskuloskeletal	Ada riwayat operasi, cedera, kelaianan bentuk, keterbatasan pergerakan (ROM), keaktifan anggota tubuh	✓	
9	Sistem perkemihan	Hernia	✓	
10	Ekstremitas (tangan dan kaki)	Kehilangan atau cacat : tungkai, kaki, jari kaki, tangan, jari tangan, kelainan bentuk, atrophy, kelemahan, kelumpuhan, clubbing, edema, hypotonic, insufisiensi cengkraman, insufisiensi mobilitas dan kekuatan tungkai <b>Mohon test kekuatan otot dan reflek bagi Driver, Operator Alat Berat, Operator Crane, Awak Mobil Tanki.</b>	✓	Kekuatan Otot (5/5 ; 5/5)
11	Persyarafan	Gangguan : Keseimbangan, koordinasi, bicara, reflek tendon asimetris. Abnormal : Fungsi sensori/positional, ataksia/reflek patellar/Babinsky. <b>Lakukan tes Romberg untuk pekerja di ketinggian, contoh : Scaffolder, Inspector Lifting.</b>	✓	Romberg Test : Negative
12	Kulit dan kelenjar getah bening	Dermatitis : Scabies, Eksim, jerawat, benjolan pada leher, ketiak, pangkal paha.	✓	
13	Tumor dan keganasan	Adanya benjolan yang tidak normal, kelainan yang mengarah ke keganasan.	✓	
14	Penampilan Umum	Bersih/kotor, rapi/tidak rapi.	✓	Bersih, Rapi.
15	Lainnya, jelaskan			
<b>Khusus untuk Food Handler</b>				
16	Personal Hygiene	Penampilan kotor, kuku panjang, infeksi jamur, ada jerawat bernanah.	✓	
<b>Komentar Dokter : (Jelaskan penemuan signifikanyang tertera di atas).</b>				
<p>.....</p> <p>.....</p> <p>.....</p>				
<b>BAGIAN E. REKOMENDASI KELOMPOK KERJA</b>				
Derajat Kesehatan : P1 <input type="checkbox"/> P2 <input type="checkbox"/> P3 <input type="checkbox"/> P4 <input type="checkbox"/> P5 <input checked="" type="checkbox"/> P6 <input type="checkbox"/> P7 <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> Tidak Perlu ditindak lanjut <input type="checkbox"/> Telah ditindak lanjut <input checked="" type="checkbox"/> Belum ditindak lanjut				
Kategori Kelaikan Kerja : <input type="checkbox"/> A. Laik Kerja (P1) <input checked="" type="checkbox"/> B. Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5) <input type="checkbox"/> C. Laik Kerja Dengan Penyesuaian Dan Atau Pembatasan Pekerjaan(P6) <input type="checkbox"/> D. Tidak Laik untuk Bekerja (P7)			Masa Berlaku : <input checked="" type="checkbox"/> Sementara 1 minggu <input type="checkbox"/> 6 Bulan <input type="checkbox"/> 1 Tahun	
Catatan / Penyesuaian / Pembatasan / Rekomendasi * Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL. konsultasikan ke dokter Gizi / Ahli Gizi untuk program menurunkan Berat Badan. * Konsul ke dokter Spesialis Penyakit Dalam (Internist) untuk evaluasi hasil Laboratorium. * Diet RENDAH GULA ; Perksa GULA DARAH secara rutin ; Perksa Lab HbA1c. * Perksa ulang Lab fungsi hati (Gamma GT & Alkali Phosphatase) 1 bulan kemudian.			Catatan : <input type="checkbox"/> Harus menggunakan kacamata <input type="checkbox"/> Harus menggunakan alat bantu dengar	
Nama Dokter Pemeriksa dr. Hendra AZ. No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/01/2017		Tanda Tangan 		Tanggal (tgl-bln-thn) 31/08/2022
Nama Rumah Sakit / Klinik GRAND MEDICA CLINIC		Alamat Rumah Sakit / Klinik Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08, Gunung Bakaran Balikpapan, KALTIM. Telp. : 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158. Fax : 0542-7214553.		

**F\_OH\_021\_Persetujuan Membuka Informasi Medis**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : M. RIFA'I  
 Tanggal Lahir : JOMBANG  
 Pekerjaan : \_\_\_\_\_  
 Perusahaan : ISP (Inspektindo Sinergi Persada) Nomor Pegawai : \_\_\_\_\_  
 Alamat : Jl Baitul Makmur Blok 2D No 45 RT 60 Kel Manggar  
 Nomor Telepon : 081347 912667

Dengan akal yang sehat dan tanpa paksaan dari pihak manapun, maka dengan ini saya memberikan kuasa kepada:

Rumah Sakit/Klinik : **GRAND MEDICA CLINIC**  
 Alamat : **Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08 Gn. Bakaran, Balikpapan.**  
 Nomor Telepon : **0542-7214552**

Untuk membuka informasi medis saya, yang meliputi informasi di bawah ini (bisa pilih lebih dari satu):

- Catatan medis lengkap     Pemeriksaan laboratorium     Pemeriksaan mata     Pemeriksaan Fisik  
 Spirometri / Audiometri     Informasi penyakit/cedera     Laporan X-Ray     Audiogram  
 EKG     Lainnya (mohon dijelaskan) \_\_\_\_\_

Selanjutnya informasi tersebut dapat diberikan kepada pihak-pihak berikut:


Nama : \_\_\_\_\_ Perusahaan/Instansi : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERADA  
 Alamat : \_\_\_\_\_ Nomor Telepon : \_\_\_\_\_  
 Nama : \_\_\_\_\_ Perusahaan/Instansi : PHKT  
 Alamat : \_\_\_\_\_ Nomor Telepon : \_\_\_\_\_

Untuk keperluan (mohon dijelaskan) : \_\_\_\_\_

Saya memahami kecuali saya menjelaskan secara spesifik informasi yang diungkapkan termasuk tapi tidak terbatas pada informasi riwayat, diagnosa dan atau pengobatan atas penyalahgunaan alkohol dan obat-obatan, penyakit yang berhubungan dengan mental/psikiatrik dan atau penyakit menular, termasuk *Human Immunodeficiency Virus (HIV)* dan *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)*.

Saya mengajukan permintaan salinan dari lembar persetujuan ini :  Ya  Tidak

Tanda Tangan  Tanggal 29 / 8 / 2022  
 Karyawan atau wakil yang sah (Tgl - Bln - Thn)

 Tanggal 29 / 08 / 2022  
 Tanda Tangan Saksi Hubungan Dengan Pemberi Wewenang (Tgl - Bln - Thn)

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6715 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : M. RIFAI, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 47 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : INSPECTOR **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 29 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	14,0	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)	6,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> / $\mu$ L
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	2,4	0 - 3	%
Neutrofil	54,0	50 - 70	%
Lymphocyte	35,2	20 - 40	%
Monocyte	8,4	3 - 12	%
MCV	90	80 - 100	fL
MCH	32	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,3	11 - 16	%
RDW-SD	44,5	35 - 56	fL
Thrombocyt	140	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	121	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	176	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	182	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6715 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : M. RIFAI, Tn. / Laki-Laki **Umur**  
(Age) : 47 Tahun (Years old)

**Pekerjaan**  
(Job Position) : INSPECTOR **Dokter**  
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 29 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Triglycerides	179	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	91	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,7	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	37	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	30	0 - 40	U/L
Gamma GT	214	11 - 51	U/L
Alkaline phosphatase	132	40 - 129	U/L
Bilirubin			
Bilirubine total	1,0	0,2 - 1,1	mg/dL
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	3,8	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	10	10 - 50	mg/dL
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna		Kuning	
Kejernihan		Jernih	

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6715 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama** (Name) : M. RIFAI, Tn. / Laki-Laki **Umur** (Age) : 47 Tahun (Years old)  
**Pekerjaan** (Job Position) : INSPECTOR **Dokter** (Doctor) : Dr. Hendra AZ  
**Perusahaan** (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan** (Date of Analysis) : 29 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<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
<b>MIKROSKOPIS URIN</b>			
Epithel	1-2		
WBC	1-4		
RBC	1-3		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		

Tanggal pengambilan sampel : 29 Agustus 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



**Laboratorium**  
**GRAND Medica**

Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien  
(Patient Number) :

Nomor Film  
(Film Number) : 6715

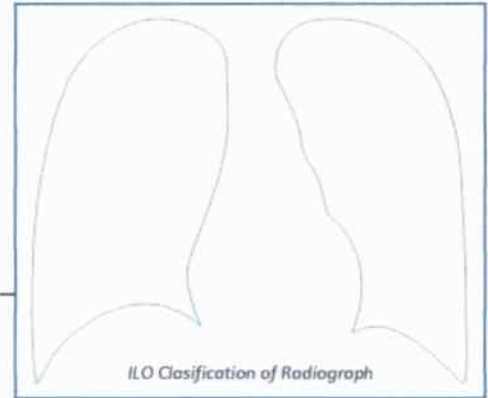
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : M. RIFAI, Tn.  
Umur  
(Age) : 47 Tahun  
(years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : INSPECTOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 29 Agustus 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



**Grand**  
MEDICA INDONESIA

**Allengers**  
Passion for excellence

**Patient Data**

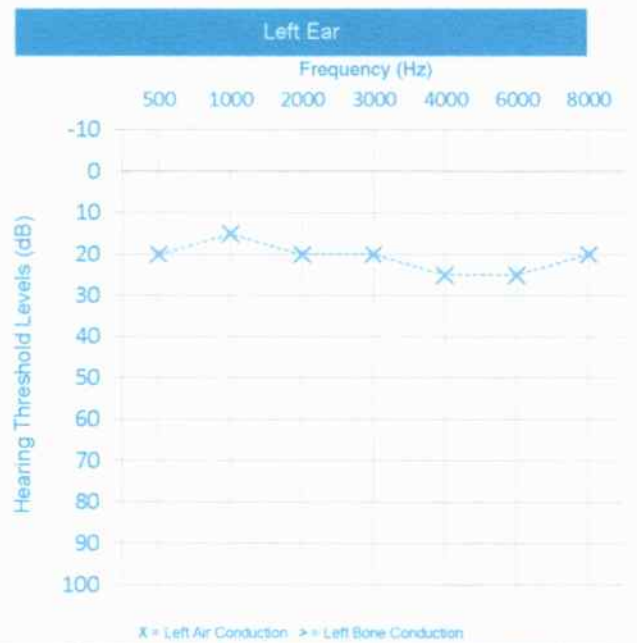
ID Number	<b>6715</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>MUHAMMAD</b>	Occupation	<b>INSPECTOR</b>
Last Name	<b>RIFAI</b>	Company	<b>PT. INSPEKTINDO</b>
Age	<b>47</b> Yo.	Test Date	<b>29 Agustus 2022</b>

**Occupational Noise Exposure**

Present	Type of work: <b>INSPECTOR</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)							18,3
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	20	15	20	25	20	
Bone								

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT EAR
Conduction	Frequency (Hz)							21,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	20	20	25	25	20	
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  
**SIBELSOUND 400**

Standard  
**OSHA**





**Patient Data**

ID Number	6715	Company	PT. Inspektindo
Name	M. RIFAI, Tn	Occupation	Inspector
Gender	Male	Test Date	29 Agustus 2022
DOB / Age	01 Mei 1975 // 47 Yo.	Weight (kg)	94
Height (cm)	177	BMI	30,00

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	130/80 mmHg
Heart Rate	80 bpm
Respiration	18 x/mnt
Resting ECG	<i>Body and 7</i>

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:00 mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	158 bpm	Target Heart Rate	147 bpm
Max Blood Pressure	140/80 mmHg	Max Heart Rate	107,5 %
Aerobic Capacity	<i>12</i> 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 Ischemia report  
for to work at remote Area*

**Recommendation :**

Cardiologist Signature *dr. ACHMAD YUSRI, SpJP*  
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used  
 CONTEC 8000S S/N 140203027





29-06-2022 08:18:31

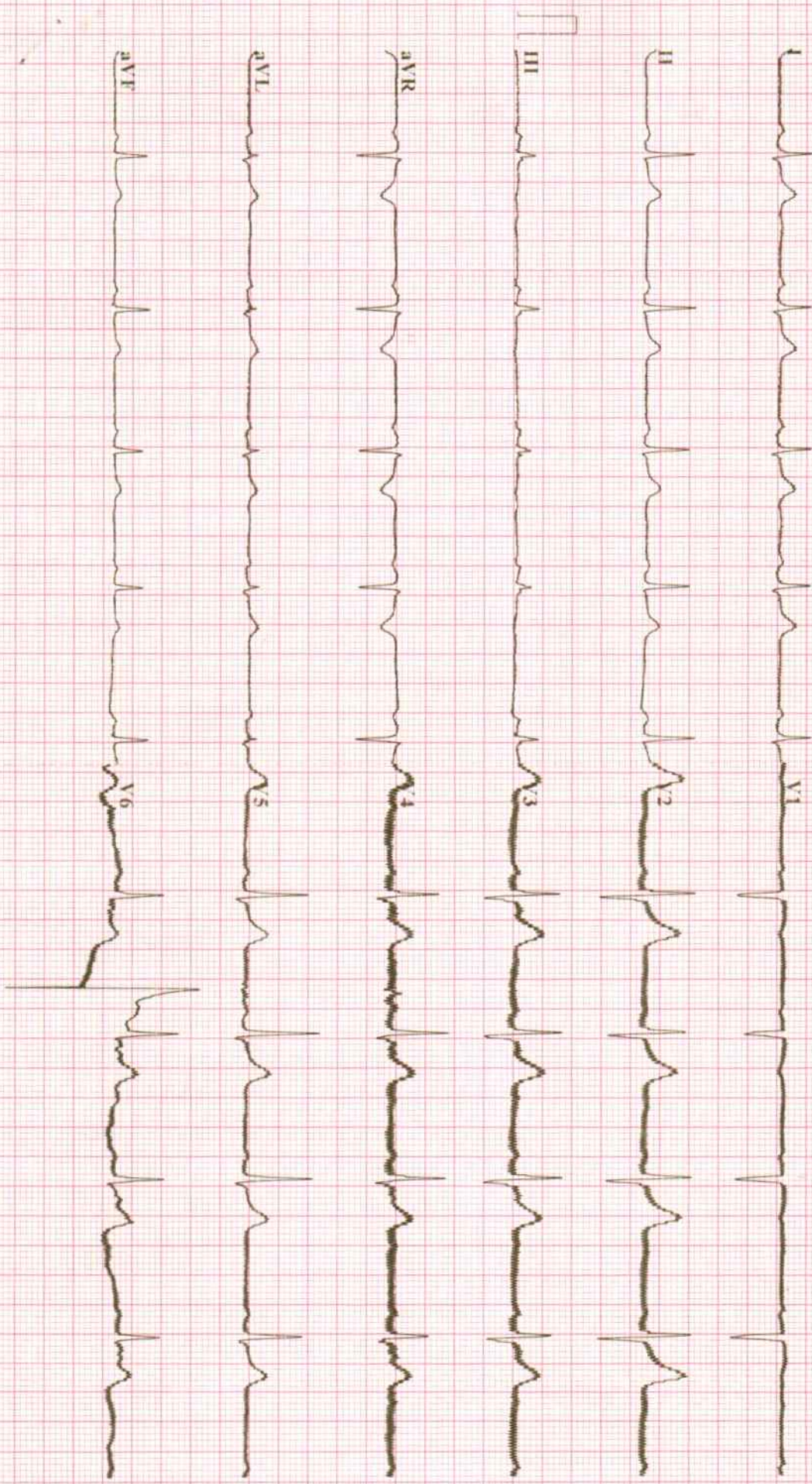
ID : 6715  
Name : M. Rifai  
Age : 47 Years  
Department: PT. Inspektindo  
Gender : Male

HR : 57 BPM  
P Dur : 125 ms  
PR int : 183 ms  
QRS Dur : 92 ms  
QT/QTc int : 402/395 ms  
P/QRS/T axis : 33/54/25 °  
RV5/SV1 amp : 1.192/0.798 mV  
RV5+SV1 amp : 1.990 mV  
RV6/SV2 amp : 0.867/0.675 mV

Technician : Rinda A.MdKep  
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:  
811 : Sinus Bradycardia  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
Spesialis Jantung dan Pembuluh Darah



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6715      Section:      Name: M. Rifal, Tn      Sex: Male      Age: 47      Exam Time: 29-08-2022 08:34

**Information**

DOB: 1975-05-01      Race: Oriental Race      Weight: 94.00 kg  
 Height: 177.00 cm  
 Smoking       Diabetic       History of MI  
 Hypertension       Hyperlipidemia       Family History

Indications: MCU  
 Medications:

Address:  
 Telephone:

**Result**

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	75	130/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 158 bpm	Max Elevation: 0.26 mV
EXE1	80	-----	Target HR: 147	Target HR: 107.5 %	0.26 mV      09:10      V4
EXE2	95	-----	Exercise Time: 12:00	METS: 13.5	Max Depression: -0.16 mV
EXE3	132	-----	Max Speed: 6.8	HR*BP: 12760.0	Max Elevation Change: 0.25 mV
EXE4	125	-----	Max Grade: 16.0	SYS: 140.0	Max Depression Change: -0.19 mV
REC1	111	140/80	Exeed +/-100uV Leads: I III III aVL aVR aVF V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: -----	DIA: 80.0	Max Depression Change: -0.19 mV

Arrhythmia

Category	Count	Abnormal Beats
Total Beats:	1251	45
Total V:	19	26
V Pairs:	0	0
V Run:	0	0
V bigeminal:	0	0
V trigeminal:	0	0
Total Long:	0	0

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

*Negative*      *Sehingga keperawatan*

Operator:

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



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:6715      Section:      Name: M. Rifal, Tn      Sex: Male      Age: 47      Exam Time: 29-08-2022 08:34

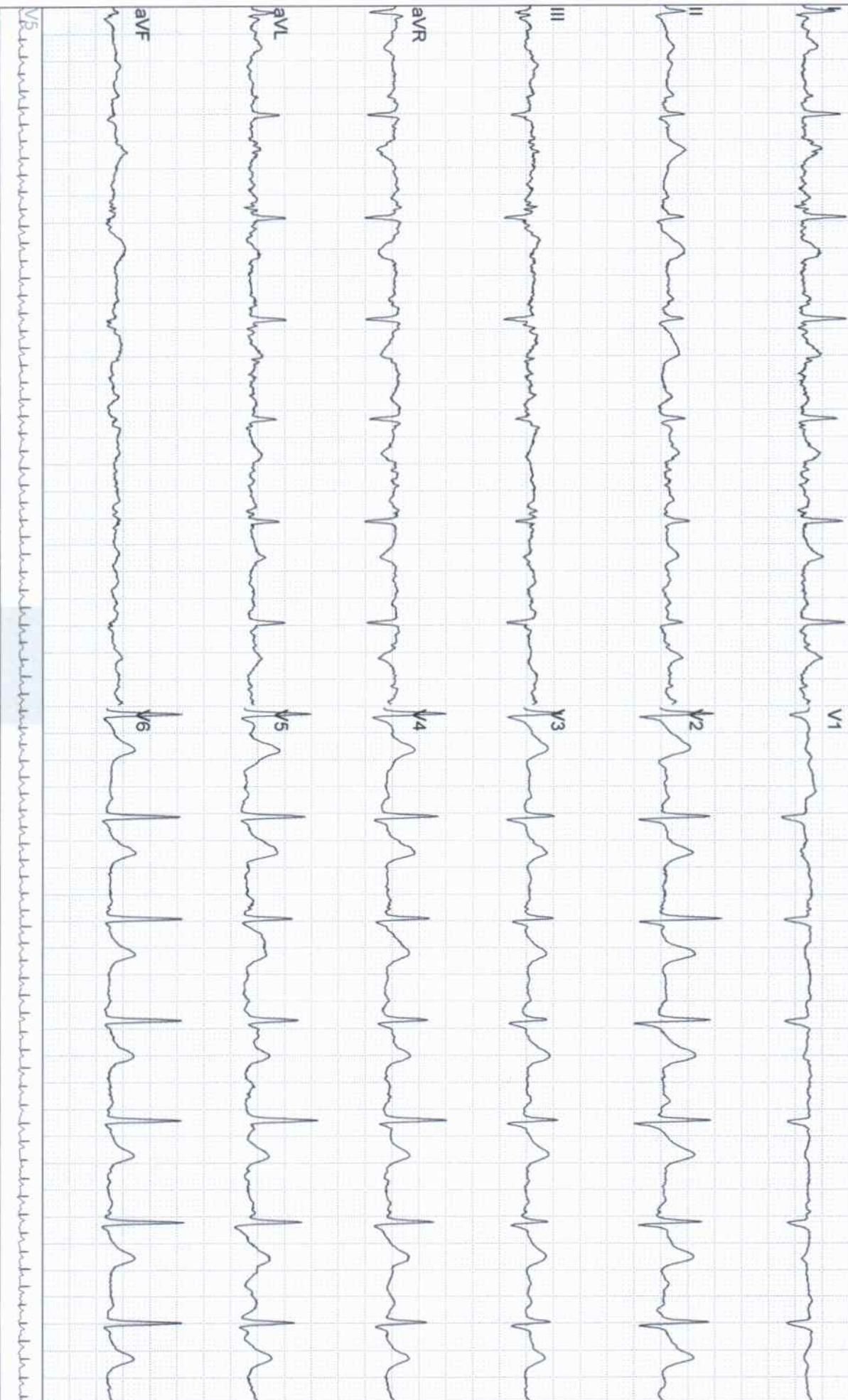
Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 11:20	Time: 11:50
HR: 80 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 89 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 98 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 127 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 116 bpm BP: 130/80 mmHg	HR: 106 bpm BP: 140/80 mmHg
0.03 I 1.86	0.02 I 16.77	0.00 I 21.83	-0.01 I 18.06	0.06 I 2.32	-0.01 I 6.56
0.03 II 7.76	0.03 II 19.93	0.05 II 28.34	0.04 II 19.13	0.06 II 22.69	0.02 II 13.76
0.00 aVR 8.13	0.01 aVR 2.91	0.05 aVR 3.25	0.04 aVR 5.54	0.00 aVR 23.93	0.03 aVR 19.88
-0.03 aVL 4.23	-0.03 aVL 18.46	-0.03 aVL 25.04	-0.01 aVL 22.36	-0.06 aVL 1.17	-0.01 aVL 3.87
0.01 aVF 2.07	0.01 aVF 7.81	-0.02 aVF 5.98	-0.02 aVF 10.98	0.03 aVF 13.32	-0.02 aVF 13.03
0.02 V1 6.89	0.02 V1 11.47	0.05 V1 18.73	0.04 V1 52.64	0.04 V1 23.87	0.03 V1 15.72
0.02 V2 19.18	0.02 V2 4.80	0.00 V2 3.2	0.05 V2 29.68	0.01 V2 5.93	0.01 V2 3.41
0.14 V3 34.22	0.12 V3 23.10	0.11 V3 30.38	0.11 V3 54.31	0.09 V3 33.00	0.10 V3 28.72
0.10 V4 29.80	0.10 V4 21.69	0.13 V4 27.70	0.10 V4 52.86	0.10 V4 40.17	0.10 V4 36.76
0.08 V5 29.16	0.12 V5 24.83	0.10 V5 27.29	0.10 V5 51.04	0.08 V5 42.45	0.10 V5 41.37
0.05 V6 6.48	0.11 V6 20.11	0.08 V6 25.13	0.08 V6 45.31	0.07 V6 41.20	0.08 V6 40.89
0.08 20.61	0.07 22.14	0.06 19.52	0.06 37.10	0.05 34.24	0.06 33.11

# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6715      Section:      Name: M. Rifai, Tn      Sex: Male      Age: 47      Exam Time: 29-08-2022 08:34

Time: 00:43      Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 00:13 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]      HR: 79 bpm      BP: 130/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6715

Section:

Name: M. Rifai, Tn

Sex: Male

Age: 47

Exam Time: 29-08-2022 08:34

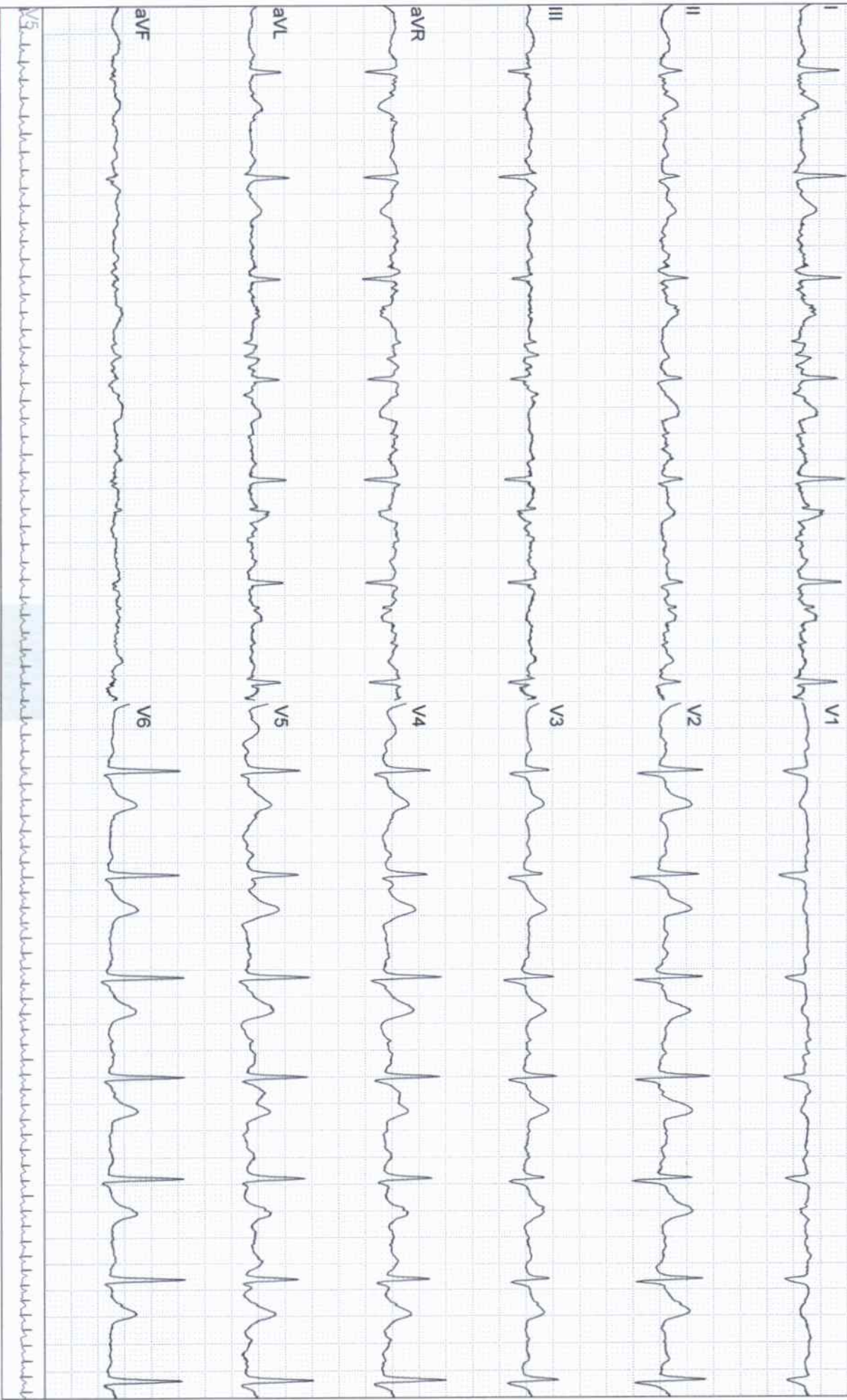
Time: 03:10

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

HR: 80 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

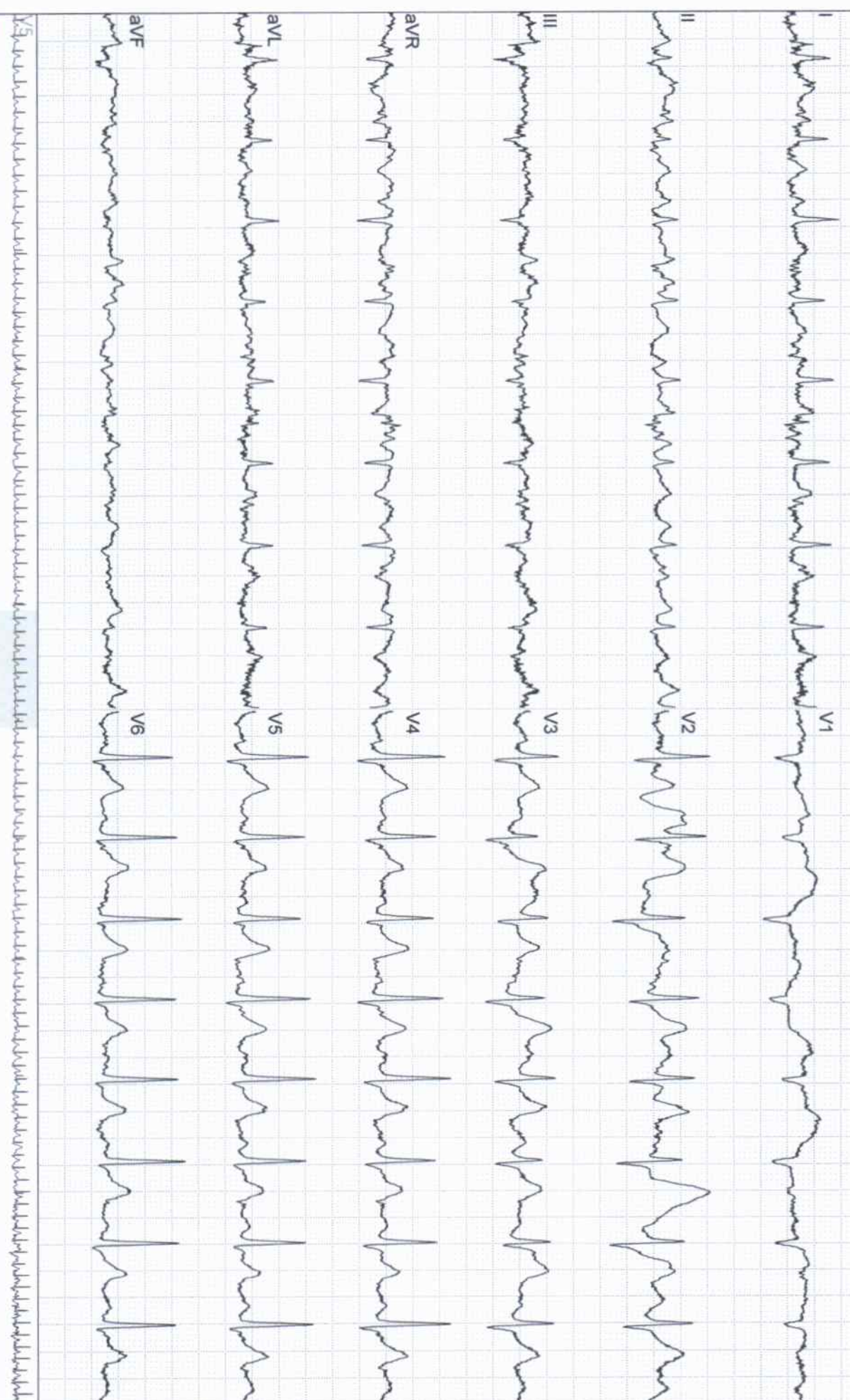


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6715      Section:      Name: M. Rifai, Tn      Sex: Male      Age: 47      Exam Time: 29-08-2022 08:34

Time: 06:26      Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:56 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]      HR: 98 bpm      BP: 130/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s

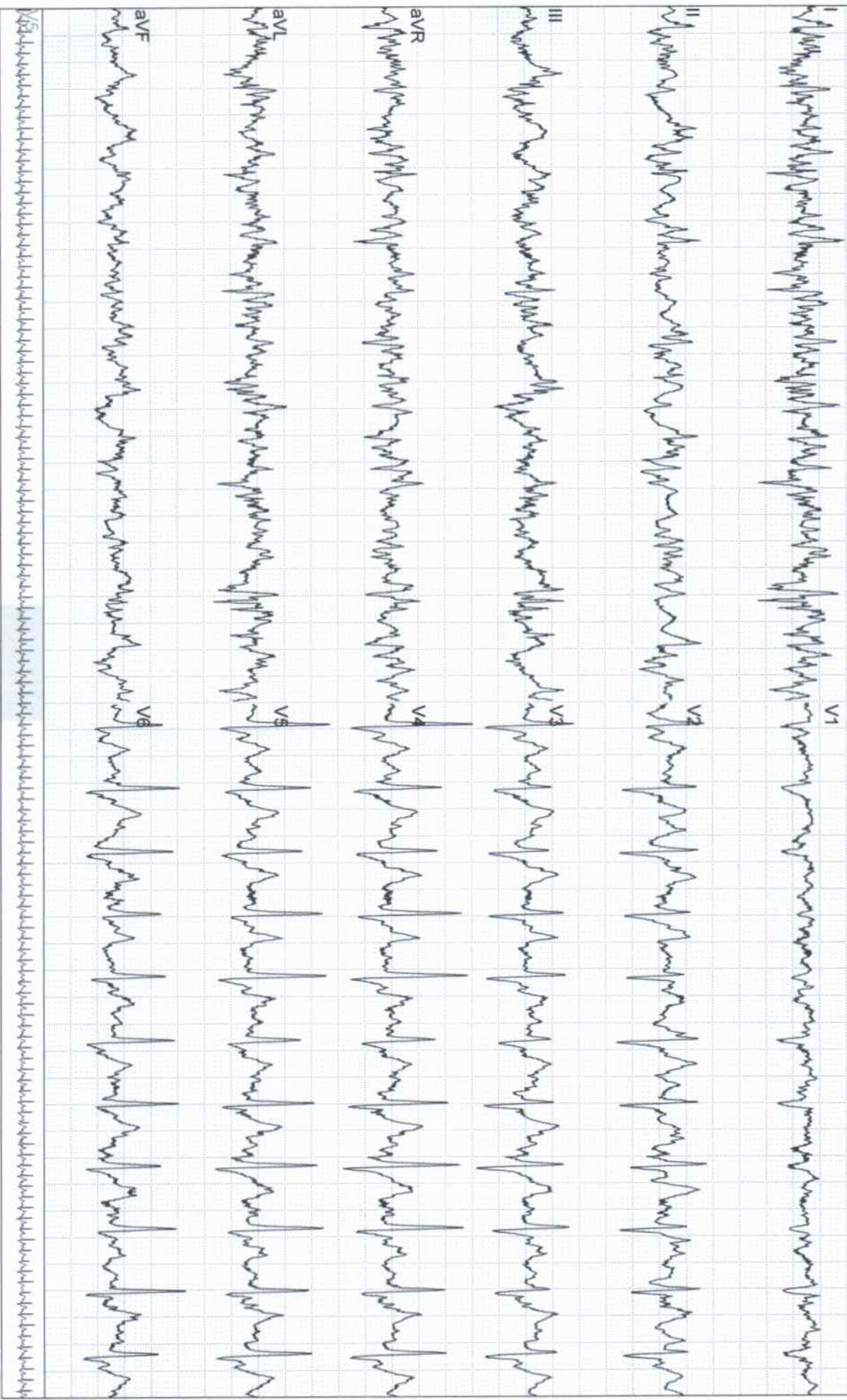


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6715      Section:      Name: M. Rifai, Tn      Sex: Male      Age: 47      Exam Time: 29-08-2022 08:34

Time: 09:36      Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 00:06 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]      HR: 133 bpm      BP: 130/80 mmHg      10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6715

Section:

Name: M. Rifai, Tn

Sex: Male

Age: 47

Exam Time: 29-08-2022 08:34

Time: 11:20

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 01:50 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 116 bpm

BP: 130/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

