



PERSONAL DATA

No. MCU : 2301/GMI-MCU/IX/2019
No. Badge : -
N a m a : **TRI TANTO, Tn.**
U m u r : 37 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 03/09/2019
Alamat : Jl. Sepinggan Baru RT 37 Gg. Swadaya Balikpapan Selatan.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2019



NAMA : TRI TANTO
TANGGAL LAHIR : 23 MARET 1982
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION
LOKASI KERJA :
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 : ASST. INSPECTOR
- 2. Golongan Darah : A / (B) / AB / O Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 1 Orang, Anak Perempuan orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. SEPINGGAN, BAKEM, RT. 37, Cg. SWADAYA, BAL-SEL
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : 0212-5430596 Kamar (untuk lapangan)
Telpon /HP 081346381664

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kimia	Radiasi	Ergonomi	lain-lain
1.	<u>ASST. INSP</u>	<u>6</u>	<u>PT. ISP</u>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

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

- 1. Office : 3 jam/hari
- 2. Warehouse : jam/hari
- 3. Workshop : 5 jam/hari
- 4. Process area : jam/hari
- 5. Well/Offshore : 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. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input checked="" type="checkbox"/>

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

1. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 6
2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? 1. Ya 2. Tidak
4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? 1. Ya 2. Tidak
6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 8
7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? 1. Ya 2. Tidak

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)

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)

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. Ya 2. Tidak 1
Bila tidak, langsung ke alkohol

1 7

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

1 0

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

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

6 0

1. Ya 2. Tidak 2

1. Ya 2. Tidak 1

1. Ya 2. Tidak 2

1. Rokok pertama di pagi 2
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak, langsung ke olahraga

1 8 0

4

1 5

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 ? 4
2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 6

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|----------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|----------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 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 | <input type="checkbox"/> 2 |
|--|-------|----------|----------------------------|

UNTUK KARYAWAN WANITA

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

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. 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 3

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu 3

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak 1

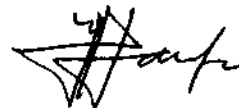
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 20.....

Nama dan tanda tangan karyawan



(.....TRI TANTO.....)

MEDICAL CHECK UP –2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	TRI TANTO, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection
------	----------------	-----	---	------	------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/80	mmHg	Pulse	73	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	50	kg	Height (H)	164	cm	BMI	18,6	Waist	75	cm	

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

II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	-
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	-
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/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⊙	✓		Kalkulus, Missing
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Tracheal 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/ Hernias/ 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: (-) Negatif
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	20/50	-	<input checked="" type="checkbox"/>	Normal
Near	20/20	20/20				<input type="checkbox"/>	Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70 ⁰)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY*See attached result*

<input type="checkbox"/>	Normal	COMMENT: Cholesterol total: 202 mg/dL; LDL: 134 mg/dL.
<input checked="" type="checkbox"/>	Abnormal	

III. CHEST X-RAY*See attached result*

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

IV. ECG (Optional for over 35 years of age)*See attached result*

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

V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)*See attached result*

Normal <input checked="" type="checkbox"/>	Abnormal	(specify): Negative Ischemic Respon, 13 Mets.
--	----------	---

VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease,)*See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC	-	-	-	%
FVC	4,28	3,99	107	%
FEV 1	3,1	3,34	93	%
FEV/FVC	72,4	84,6	86	%


VII. AUDIOMETRY (Optional for noise exposure, previous hearing problem,)*See attached result*

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

JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : TRI TANTO, Tn.
MCU No. : 2301/GMI-MCU/IX/2019
Date : 03/09/2019

Age (Years) : 37
Job : Asst. Inspector
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	37	-3
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	120/80	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m2)	13,79-25,99	0	18,6	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Smoker	4
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Medium	0
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
TOTAL SCORE				2
CONCLUSION :			MODERATE RISK (CV10 = 10-20%)	

NOTES :

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

RISK LEVEL :

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

HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. (Lab. Number) : 2301 /GMI-MCU/IX/2019

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) :	Tn. TRI TANTO / M	Umur (Age) :	37	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) :	ASST. INSPECTOR	Dokter (Doctor) :	Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company) :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) :	3 September 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine (Hgb)	16,2	(F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	49,2	(F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %)
Erythrocyt (RBC)	5,4	(F:3,8-5,5x10 ⁶ sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ sel/mm ³)
Leucocyt (WBC)	6,2	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0	0 - 2%
Eosinophile	2	0 - 6%
Stab	2	0 - 12%
Segmen	42	50 - 70%
Lymphocyte	46	20% - 40%
Monocyte	8	0 - 11%
MCV	91	80 - 100 fl
MCH	30	27-34 pg/sel
MCHC	32	32-36 g/dL
Thrombocyt	376	(140 - 440 x 10 ³ /mm ³)

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	63	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	202	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	41	M:Normal > 55 mg/dl Boorderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal < 45 mg/dl
LDL Cholesterol	134	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	136	Normal < 150 mg/dL Borderline 150 - 199 mg/dL Tinggi 200 -499 mg/dL
Uric Acid	3,9	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	0,9	0.8 - 1.4 mg/dL
Ureum	24	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	16	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	19	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
MACROS		
Colour	Kuning	Jernih
Spec.Grav	1,010	1,003 - 1,035
pH	6,5	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 Leu/μ L
Ketone	Negative	< 2,5 mg/dl, 0,25 mmol /dl
Urobilin	Negative	<0,2 mg/dl, <3,5 μmol/dl
Bilirubin	Negative	<0,4 mg/dl, <2,5 μmol/l
Nitrite	Negative	< 0,05 mg/dl
Blood	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 ery/μl

Penanggung Jawab
Laboratorium
GRAND Medica
Dr. Hendra AZ

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak

Jl. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08
Balikpapan, Kalimantan Timur
P: 0542-721-4552; 0823-6655-3030
F: 0542-721-4553 E: grandmedica@gmail.com



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 2301

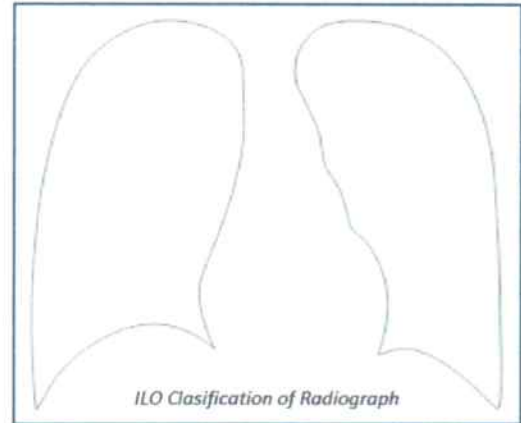
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : TRI TANTO, Tn.
Umur
(Age) : 37 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : ASST. INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 3 September 2019

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

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



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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

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

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



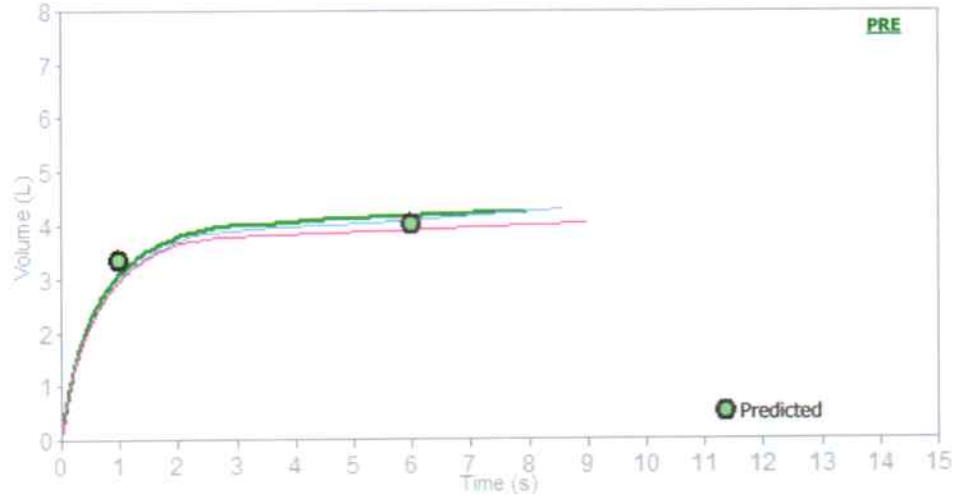
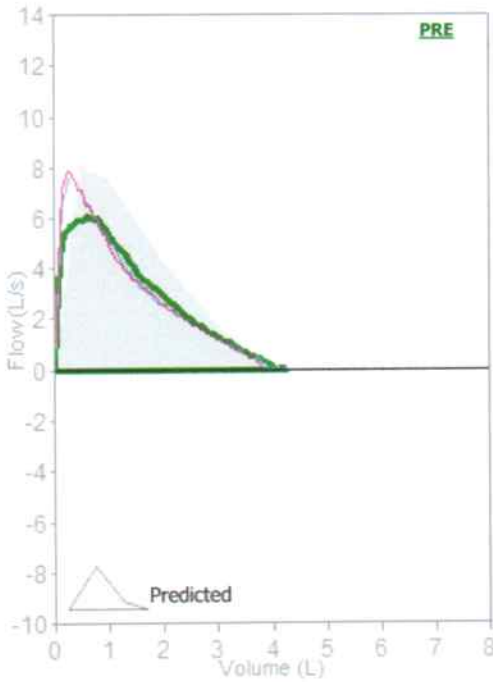
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date **03/09/2019**

Patient code	2301. 2019	Age	36
Surname	TANTO.	Gender	Male
Name	TRI	Height, cm	164
Date of birth	06/09/1982	Weight, kg	50
Ethnic group	Oriental	BMI	18,59
Smoke	Smoker	Pack-Year	0
Patient group			



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0L (0%), FVC=0,25L (6,19%)
3 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry



PRE Trial date 03/09/2019 9:31:54

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC	L	2,94	3,99	4,28	107	4,29	4,04			
FEV1	L	2,48	3,34	3,10	93	3,01	3,01			
FEV1/FVC	%	74,4	84,6	72,4	86	70,2	74,5			
PEF	L/s	4,74	8,16	6,10	75	7,70	7,99			
ELA	Years		36	44	122	47	47			
FEF2575	L/s	1,89	3,67	2,33	63	2,08	2,34			
FET	s		6,00	7,94	132	8,59	8,99			
FVC	L	2,94	3,99							
FEV1/VC	%	74,4	84,6							

BTPS 1,073 29 °C (84,2 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature

Dr. Hendra AZ.

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 31/08/2019 7:37:30



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Patient Data

ID Number	2301	Gender	Laki-laki
First Name	TRI	Occupation	Asst. Inspector
Last Name	TANTO	Company	PT. Inspectindo
Age	37 Yo.	Test Date	3 September 2019

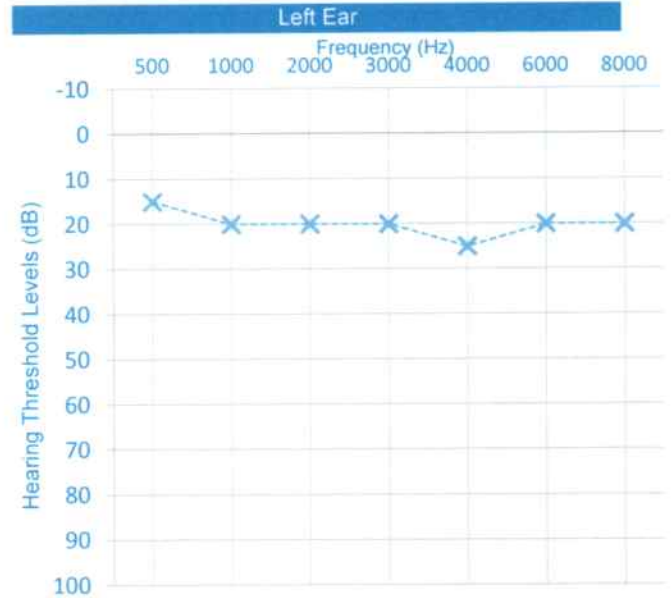
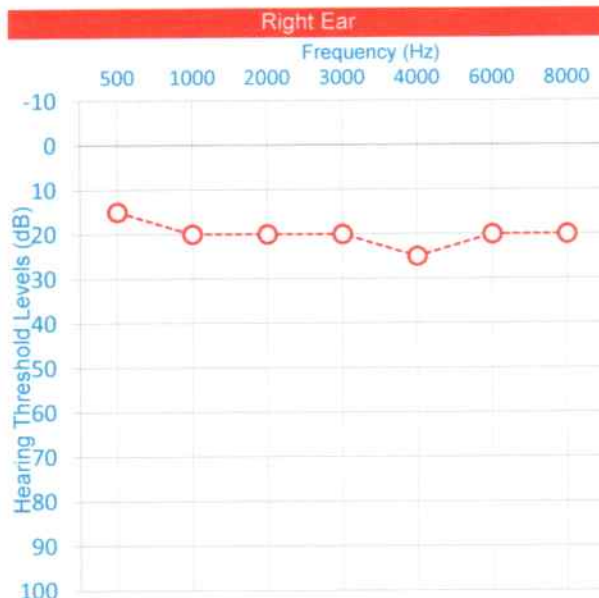
Occupational Noise Exposure

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

Otological History / Symptoms

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

Detail:



O = Right Air Conduction, <= Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction, >= Left Bone Conduction

Test Detail

Test Location: Sound Booth Other
 Technician: **Rentivia Apriyani Amd.Kep**
 Hours Away from Noise: < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

Right Ear Observation and Test Result

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL	Canal	Normal							HTL
								RIGHT									LEFT
Ear Drum	Normal							EAR	Ear Drum	Normal							EAR
Conduction	Frequency (Hz)								Conduction	Frequency (Hz)							
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000			500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	15	20	20	20	25	20	20	21,7	Air	15	20	20	20	25	20	20	21,7
Bone								0,0	Bone								0,0

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.
 Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature

dr. Hendra A.Z.

 dr. Hendra A.Z.

Instrument used
SIBELSOUND 400

Standard
 OSHA





Patient Data

ID Number	2301		
Name	TRI TANTO, Tn	Company	PT. Inspectindo
Gender	Male	Occupation	Asst. Inspector
DOB / Age	23 June 1982	/ 37 Yo.	Test Date
Height (cm)	164	Weight (kg)	50
		BMI	18.59

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	120/80 mmHg
Heart Rate	60 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	<i>ECG</i>

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:20	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	175	bpm	Target Heart Rate	156 bpm
Max Blood Pressure	130/80	mmHg	Max Heart Rate	112,2 %
Aerobic Capacity	<i>13</i>	METs.	VO2 Max	43.84 ml/kg/min

Reason Of End

- | | | | |
|--|----------------------------------|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fatigue | <input type="checkbox"/> Dyspnoe | <input checked="" type="checkbox"/> Angina | <input type="checkbox"/> Dizziness |
| <input type="checkbox"/> ST- T segment changes | | <input checked="" type="checkbox"/> Maximum HR reach | |

ST- T segment changes

- | | |
|--|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> No changes | <input type="checkbox"/> ST-segment depression 0,5 - 1 mm |
| <input type="checkbox"/> Upsloping | <input type="checkbox"/> Significant changes (ST-segment depression > 1 mm) |

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

- | | | | | |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Low | <input type="checkbox"/> Fair | <input type="checkbox"/> Average | <input checked="" type="checkbox"/> Good | <input type="checkbox"/> High |
|------------------------------|-------------------------------|----------------------------------|--|-------------------------------|

Blood Pressure Response

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal Response | <input type="checkbox"/> Hipertensive Response |
|---|--|

Functional Classification

- | | | |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Clas I | <input type="checkbox"/> Clas II | <input type="checkbox"/> Clas III |
|--|----------------------------------|-----------------------------------|

Conclusion / Medical Report

*Negative tes-tur kepa-
ra to work*

Recommendation :

Cardiologist Signature

Dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



**Grand
MEDICA INDONESIA**



ID : 2301
Name : Tri Tanto
Age : 37 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

HR : 60 BPM
P Dur : 97 ms
PR int : 184 ms
QRS Dur : 88 ms
QT/QTc int : 386/387 ms
P/QRS/T axis : 74/85/71 °
RV5/SV1 amp : 1.912/1.100 mV
RV6/SV1 amp : 3.012 mV
RV6/SV2 amp : 1.762/2.119 mV

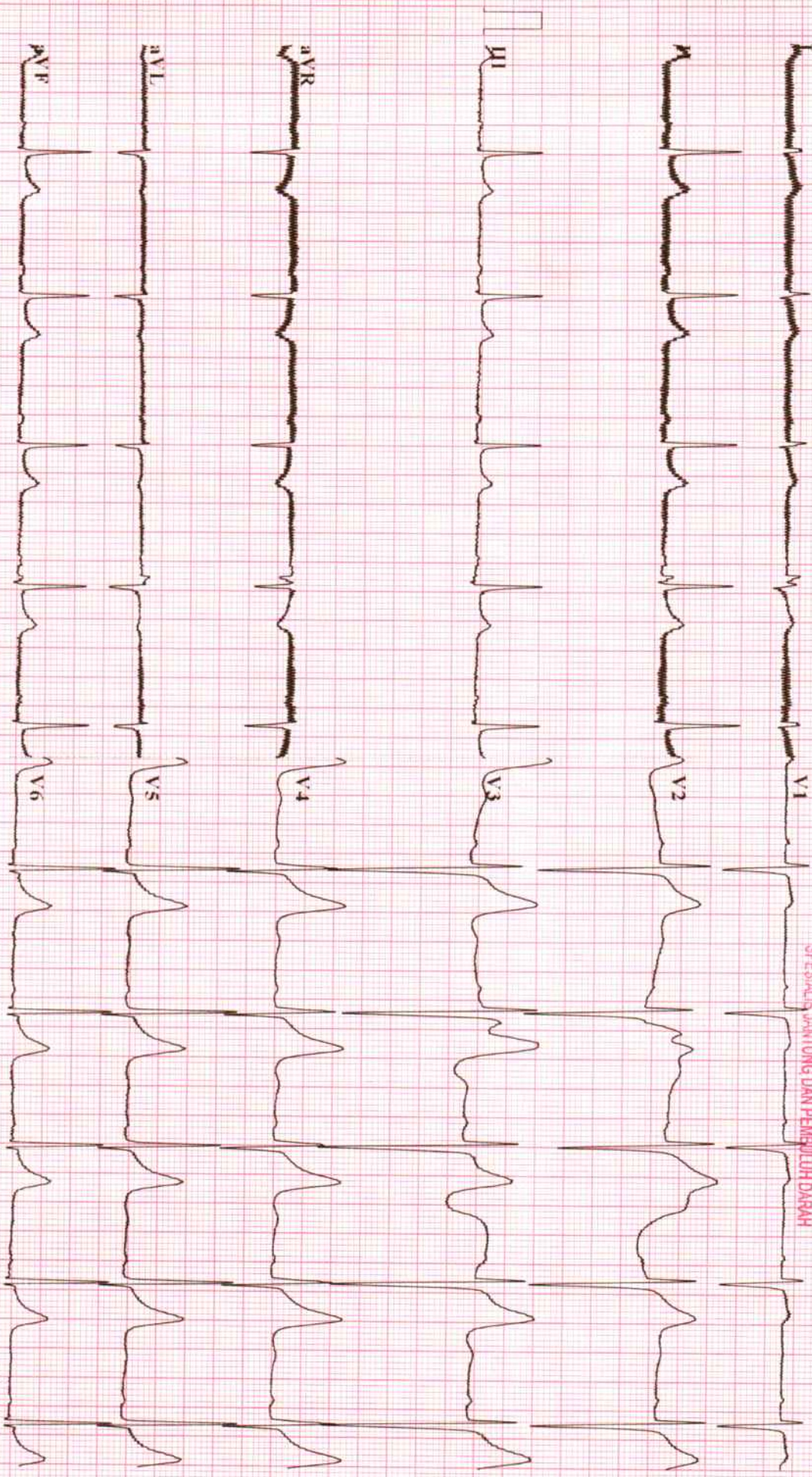
Technician : Rinda Amd. Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

Dr. AGIMAD YUSRI, SpJP

Spesialis Jantung Dan Penguluh Darah

NSK



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2301 Section: Name: Tri Tanto Sex: Male Age: 37 Exam Time: 2019-09-03 11:51


DOB: 1982-06-23 Height: 164.00 cm Weight: 50.00 kg	Race: Oriental Race Indications: MCU
<input checked="" type="checkbox"/> Smoking <input type="checkbox"/> Hypertension Address: Telephone:	<input type="checkbox"/> Diabetic <input type="checkbox"/> Hyperlipidemia <input type="checkbox"/> History of MI <input type="checkbox"/> Family History Medications:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Result	Max Values	ST Segment			
PRE-EXE	113	120/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 175	bpm	07:30	Max Elevation: 0.76 mV	09:10	V3
EXE1	104	120/80	Target HR: 156	Target HR: 112.2	%		Max Depression: -0.60 mV	08:20	III
EXE2	134	----/----	Exercise Time: 12:20	METS: 13.5	METS	09:30	Max Elevation Change: 0.60 mV	08:20	aVR
EXE3	163	125/80	Max Speed: 6.8	HR*BP: 17937.5	bpm*mmHg	07:30	Max Depression Change: -0.80 mV	08:20	III
EXE4	171	125/80	Max Grade: 16.0	SYS: 130.0	mmHg	12:19			
REC1	172	130/80	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0	mmHg	00:15			
			Arrhythmia Total Beats: 1706 Abnormal Beats: 129 Total V: 83 Total S: 46 V Pairs: 1 S Pairs: 0 V Run: 0 S Run: 1 V bigeminal: 0 S bigeminal: 0 V trigeminal: 0 S trigeminal: 0 Total Long: 0		Reason for End : Symptoms:				

Conclusions:

Negative behavior response.

Operator:



Grand Medica Indonesia
 STRESSTEST, JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 & ACTIVITY YUSRI, SpJP
 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:2301 Section: Name: Tri Tanto Sex: Male Age: 37 Exam Time: 2019-09-03 11:51

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:50	Time:12:10
HR:123 bpm BP:120/80 mmHg	HR:111 bpm BP:120/80 mmHg	HR:121 bpm BP:120/80 mmHg	HR:164 bpm BP:125/80 mmHg	HR:173 bpm BP:125/80 mmHg	HR:166 bpm BP:125/80 mmHg
0.51 R3.21	0.04 R1.22	0.04 R2.74	0.45 R25.97	-0.11 R8.62	0.07 R25.28
0.36 R4.47	0.03 R9.79	0.05 R1.71	0.02 R18.18	-0.18 R4.34	-0.13 R7.71
-0.14 aVR	-0.00 aVR	0.02 aVR	-0.44 aVR	-0.08 aVR	-0.21 aVR
-0.44 aVL	-0.04 aVL	-0.05 aVL	-0.23 aVL	0.15 aVL	0.03 aVL
0.33 aVF	0.02 aVF	0.01 aVF	0.45 aVF	-0.01 aVF	0.14 aVF
0.11 V1	0.01 V1	0.04 V1	-0.21 V1	-0.13 V1	-0.17 V1
-0.18 V2	-0.02 V2	-0.01 V2	0.03 V2	0.04 V2	-0.01 V2
0.17 V3	0.14 V3	0.12 V3	0.33 V3	0.17 V3	0.14 V3
0.40 V4	0.22 V4	0.18 V4	0.76 V4	0.34 V4	0.28 V4
0.27 V5	0.21 V5	0.23 V5	0.32 V5	0.10 V5	0.08 V5
0.03 V6	0.12 V6	0.14 V6	0.07 V6	0.02 V6	-0.01 V6
-0.11 V7	0.02 V7	0.04 V7	0.17 V7	0.06 V7	0.00 V7
-22.42	36.61	19.59	4.26	-3.87	25.02



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2301

Section:

Name: Tri Tanto

Sex: Male

Age: 37

Exam Time: 2019-09-03 11:51

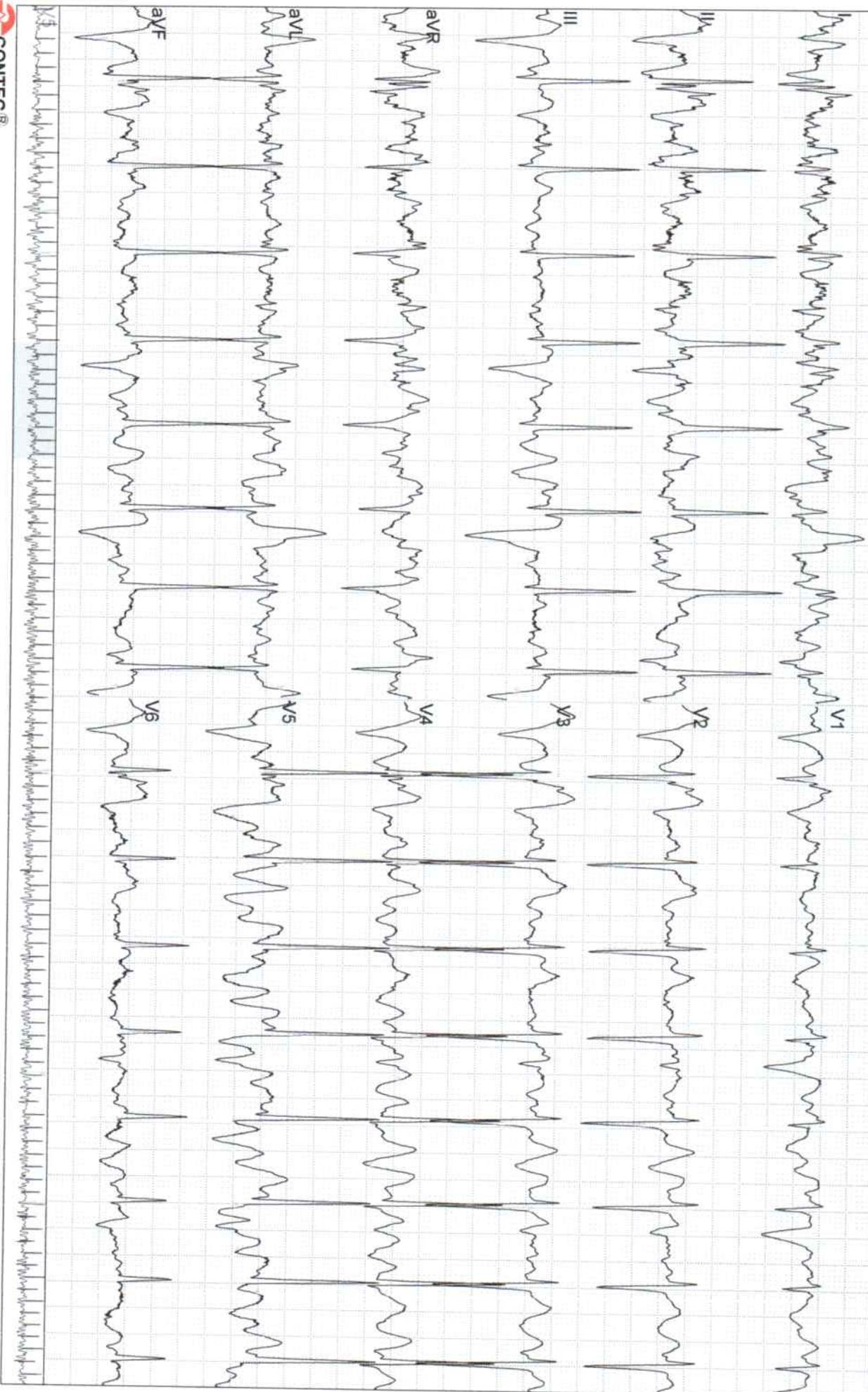
Time: 00:15

Stage: [1 / 6] PRE-EXE 00:15 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 113 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2301

Section:

Name: Tri Tanto

Sex: Male

Age: 37

Exam Time: 2019-09-03 11:51

Time: 03:07

Stage: [2 / 6] EXE1 02:37 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 102 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2301

Section:

Name: Tri Tanto

Sex: Male

Age: 37

Exam Time: 2019-09-03 11:51

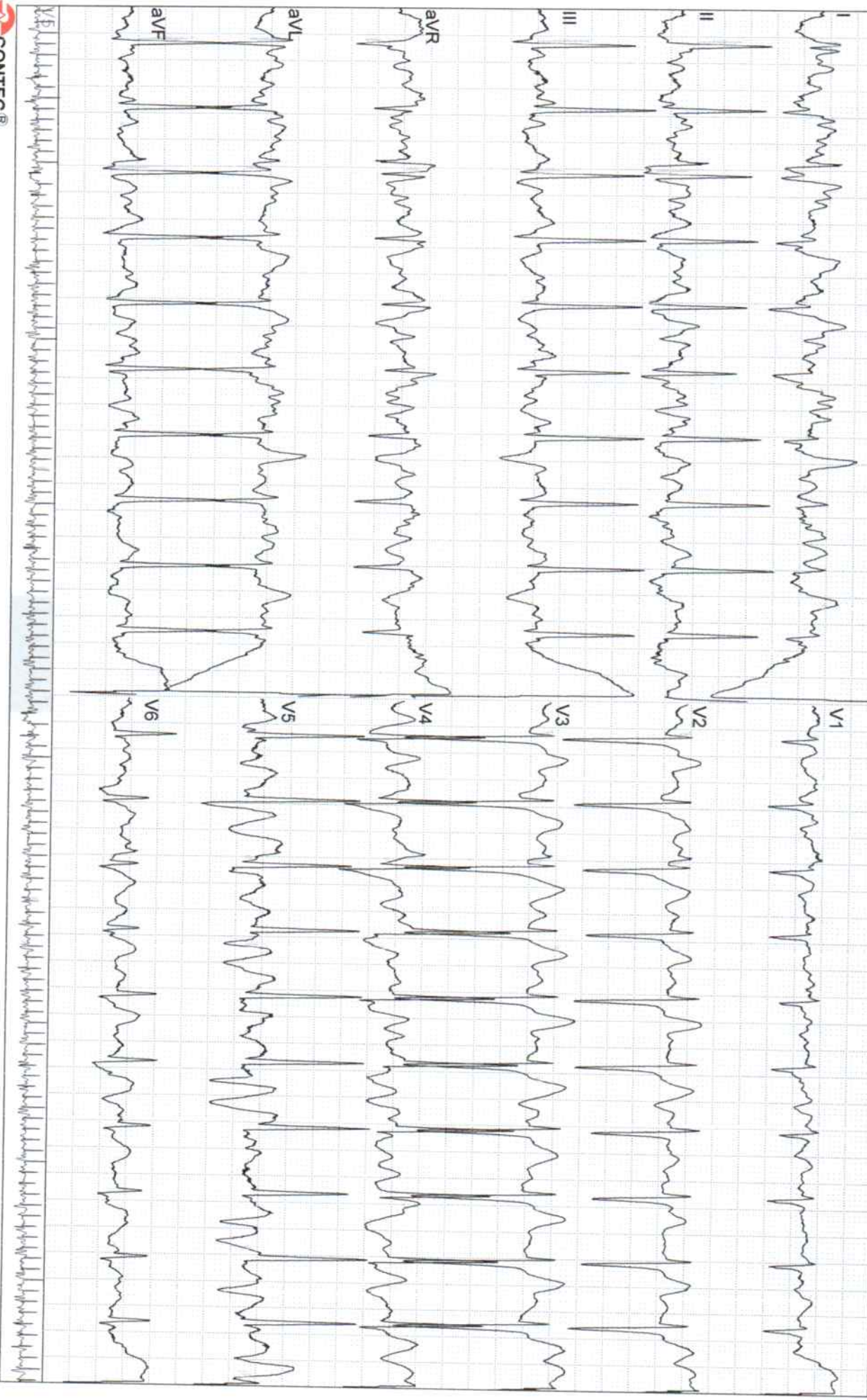
Time: 06:10

Stage: [3 / 6] EXE2 02:40 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 134 bpm

BP: 120/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2301

Section:

Name: Tri Tanto

Sex: Male

Age: 37

Exam Time: 2019-09-03 11:51

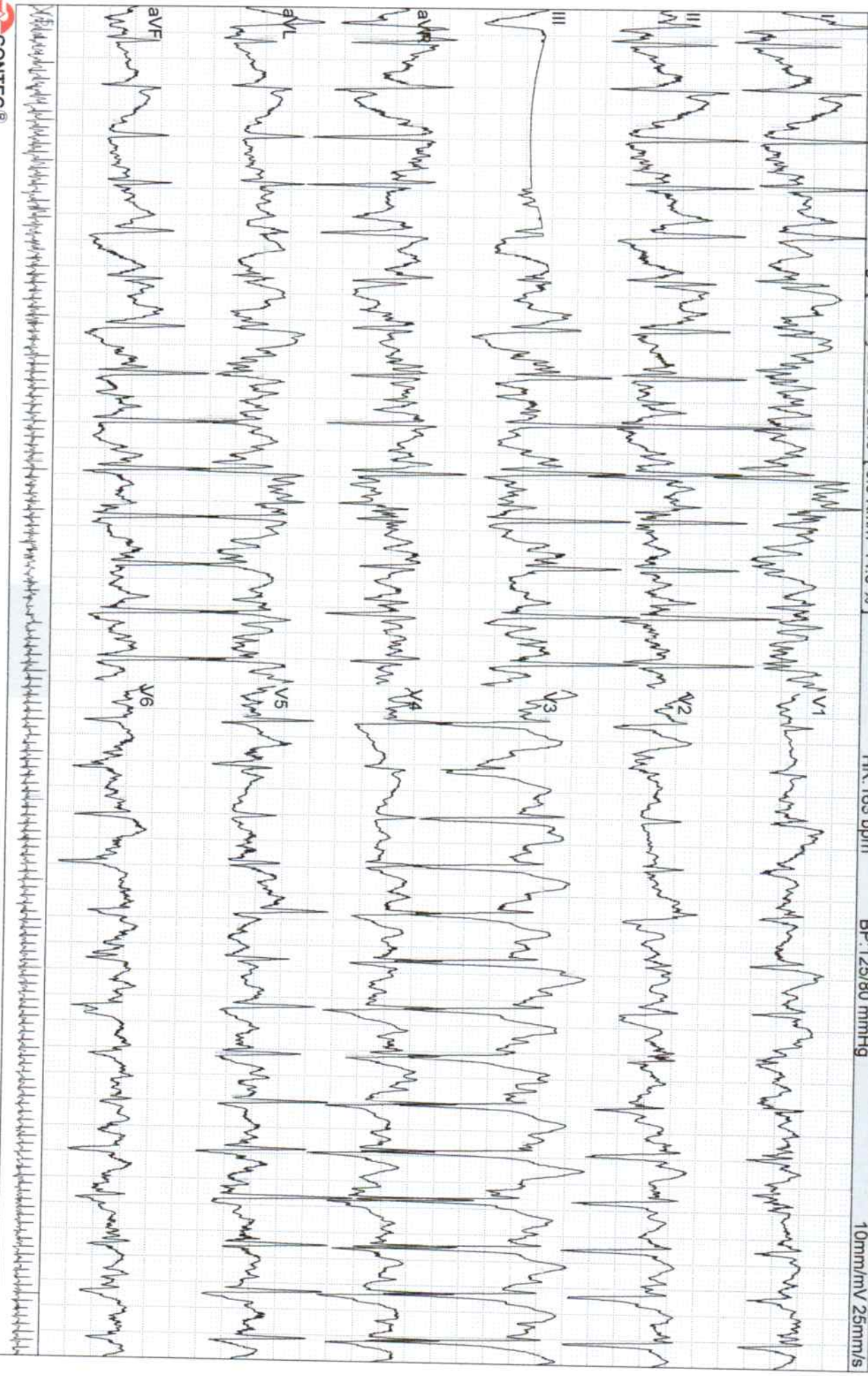
Time: 09:15

Stage: [4 / 6] EXE3 02:45 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 163 bpm

BP: 125/80 mmHg

10mm/mV 25mm/s

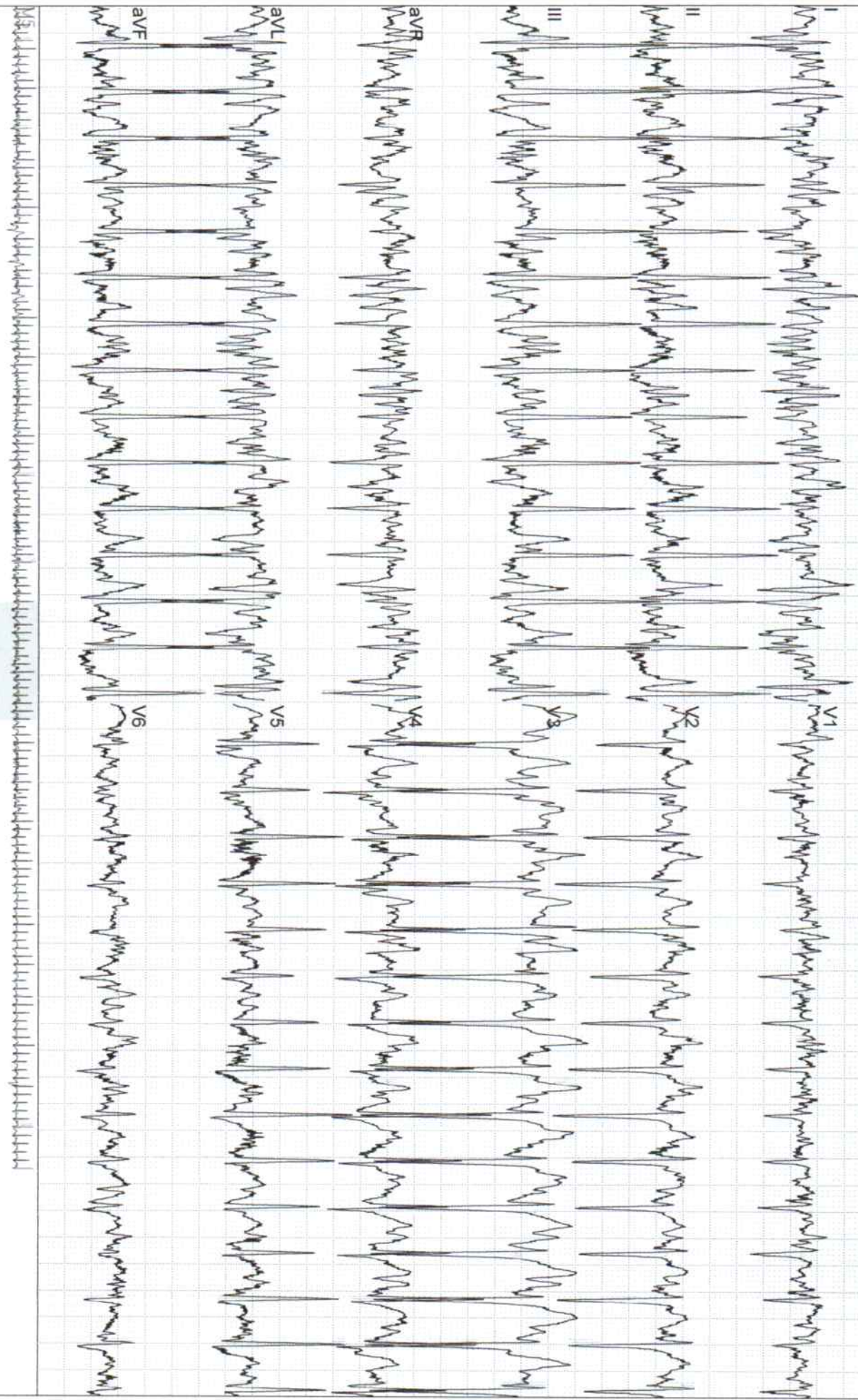


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2301 Section: Name: Tri Tanto Sex: Male Age: 37 Exam Time: 2019-09-03 11:51

Time: 11:55 Stage: [5 / 6] EXE4 02:25 [6.8 Km/h 16.0 %] HR: 173 bpm BP: 125/80 mmHg 10mm/mV 25mm/s



MEDICAL CHECK UP – 2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME TRI TAN TO **S / N** **DEPT** INSPECTION

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	<u>120 / 80</u>	Pulse	<u>73</u> x/m	Respiration	<u>20</u> x/m	Temp.	<u>36</u> °C
Weight (W)	<u>50</u> kg	Height (H)	<u>164</u> cm	BMI	<u>18.6</u>	Waist	<u>75</u> cm

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

II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail <i>(circle words of importance and explain)</i>
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 ☉	/		<u>kalkulus</u> (M)
8	NECK	Adenopathi / Thyroid / Carotids / Trachea / Veins / Mass / Spine / Motion /Bruit		/	
9	BACK / SPINE	Kyphosis / Scoliosis / Lordosis / Mobility / CVA / Bone / Tenderness/Other deformities		/	
10	THORAX	Symmetry / Movement / Contour / Tender		/	
11	BREAST	Size / Consistency / Nipples / Areola / Discharge / Palpable mass / Tenderness / Nodes / Scars		/	
12	HEART	Rate / Rhythm / Apical / Impulse / Trills / Quality of sound / Intensity / Splitting / Extra sound / Murmurs		/	
13	CHEST / LUNG	Excursion / Dullness or Hyper-resonance of percussion / Quality of breath sound / Rales / Wheezing / Ronchi / Bruit		/	
14	ABDOMEN	Bowel sounds / Appearance / Liver / Spleen / Masses / Hernias / Murmur / Contour / Tenderness / Bruit/Nodes		/	
15	GROIN	Hernia / Inguinal nodes / Femoral pulses		/	
16	GENITAL	MALE	Penis / Testis / Scrotum epididymis / Varicocele / Scars / Discharge / Circumcised / Piercing		/
		FEMALE	Vulva / Vagina / Cervix / Uterus / Adnexae / Rectocele / Bartholini gland / Urethra / Discharge		/
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		/	<u>Romberg test : negatif</u>
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength / Wasting / Development		/	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/Hemorrhoids/ Fissure/Masses/Prostate		/	