

RAHASIA



PT. Inspektindo Sinergi Persada

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 033/MCU-SHBP/XII/2017

Nama : M. Dipo D, Tn
Tanggal Lahir : 25 Juni 1988
Jenis Kelamin : Male
S/N :
Jabatan / Posisi : Inspector

Tanggal MCU : 11 Desember 2017

Dilakukan oleh : dr. Linda Uli Natalisa
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. M. Iqbal, Sp. JP
dr. Maranatha L. B, Sp. THT – KL
dr. Diah Adhyaksanti, Sp. P

Jl. MT Haryono Dalam No. 23 RT. 30 Kel. Damai Kec. Balikpapan Selatan
Telp. 0542 -8862999 Fax. 0542 - 7206570
e-mail: rs.bpn@siloamhospitals.com
website: <http://www.siloamhospitals.com>

RAHASIA

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 033/MCU-SHBP/XII/2017

Kepada : M. Dipo D, Tn Umur/ Tanggal 29 tahun 25 Jun 1988 Male
Dept : PT. Inspektindo Sinergi Persada

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **11 Desember 2017**

- TEMUAN**
1. Gigi : Caries, missing.
 2. Tes visus : OS miopia.
 3. Spirometri : Restriksi ringan.
 4. Laboratorium DL : Asam urat meningkat.
 5. EKG : Sinus bradycardia.
 6. Note : Tidak menyerahkan sampel feses.

STATUS

CATEGORY	NOTE
1A	Fit, tidak dijumpai problem kesehatan
1B	Fit, dijumpai problem kesehatan yang tidak serius
2	Fit, dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah
3A	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
3B	Dengan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
4	Unfit, dengan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan
5	Unfit, sedang sakit, perawatan rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit)

KESIMPULAN


FIT sebagai Inspector di Lokasi Kerja PT. Inspektindo Sinergi Persada

- SARAN**
1. Stop merokok.
 2. Menjaga kebersihan gigi dan mulut. Kontrol ke dokter gigi untuk perawatan
 3. Rutin berolahraga.
 4. Hindari makanan tinggi purine.
 5. Minum air putih ± 2 L/hari.
 6. Dianjurkan untuk menggunakan kacamata dengan ukuran terbaru.

Berlaku : **11 Desember 2018**

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi Dokter Pemeriksa. Terimakasih atas kerjasamanya

Dokter Pemeriksa,


dr. Linda Uli Natalisa

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

Name	M. Dipo D, Tn	S/N		DEPT	. Inspektindo Sinergi Persa
------	---------------	-----	--	------	-----------------------------

I. GENERAL CONDITION

Blood Pressure (mmHg)	120/80	Pulse (x/mnt)	74	Respiration (x/mnt)	20	Temp (° C)	0
Weight (kg)	63	Height (cm)	168	BMI (kg/m ²)	22,32	Waist (cm)	0

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

II. PHYSICAL

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		N	-
2	HEAD/SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption		N	-
3	EYES	Conjunctiva/Sclera/Cornea/Pupils/Ptosis/Tension/Eyelid/Bruit/Reflex/Range of Movement/		N	-
4	EARS	Ext.canal/Membran perforation/Discharge/tophi/Hearing problem/Mastoids		N	-
5	NOSE/SINUSES	Septum/obstruction/turbinates/discharges		N	-
6	MOUTH/THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/Gums/Pharynx		N	-
7	TEETH	Caries ☉, filling (F), Missing (M), Radix ☉	A		Caries, missing
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit		N	-
9	BACK/SPINE	Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderne ss/other deformities	A		-
10	THORAX	Symmetry/movement/countour/tender		N	-
11	BREAST	Size/cosistency/Nipples/areolar/discharge/palpable mass/tenderness/nodes/scars		N	-
12	HEART	Rate/rhythm/apical/impulse/Trills/quality of sound/intensity/splitting/extra sound/murmurs		N	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/dullness or hyper - resonance of percussion/Quality of breath sound/rales/whezzing/ronchi/bruit		N	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/ contour/tenderness/bruit/nodes		N	-
15	GROIN	Hernia/inguinal nodes/femoral pulses		N	-
16	MALE GENITAL	Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing		N	-
17	FEMALE GENITAL	Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge			-
18	EXTREMITIES	Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/peripheral pulses/calf tenderness/joints for swelling/ROM		N	-
19	JOINTS	ROMS/swelling/inflamation/Deformity		N	-
20	SKIN	Color/birthmark/scars/tatoos/texture/rash/eczeme/ulcers/piercing		N	-
21	NEUROLOGICAL	Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch,prick,vibrat e)/coordination/romberg		N	-
22	MUSCULAR SYSTEM	Strength/wasting/development		N	-
23	RECTAL EXAM	Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate		N	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name

M. Dipo D, Tn

I. VISION

Vision	Unaided		With spectacles		Night	Colour Blindness
	Left	Right	Left	Right		
						<input type="checkbox"/> Normal
Distant	6/7,5	6/6	6/6	6/6		<input type="checkbox"/> Red - Green Absent
Near	20/20	20/20	20/20	20/20		<input type="checkbox"/> Colour Blind
Visual fields (normal > 70°)			Left	-	Right	-
COMMENT :						

II. LABORATORIUM SUMMARY

<input type="checkbox"/> Normal	COMMENT :	Laboratorium DL : Asam urat meningkat.
<input checked="" type="checkbox"/> Abnormal		

III. CHEST X-RAY

Pneumoconius	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
If Yes - ILO Clasification	-	
Evidence of TB	<input type="checkbox"/> Yes	<input checked="" type="checkbox"/> No
Other Abnormalities	-	
COMMENT :		

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

See attached result

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

V. TREADMILL (Optional for over 40 years of age)

See attached result

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

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

Test	Predicted	Observed	Percentage	
VC	4.58	3.60	79	%
FVC	3.89	3.40	87	%
FEV 1	82.0	94.4	115	%
FEV/FVC	9.22	9.82	107	%
COMMENT :		Restriksi ringan		

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

See attached result

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

VIII. USG

COMMENT :	Dalam batas normal
-----------	--------------------

Medical Check Up Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : *Lifting Gear Inspector*
- 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 1 Orang, Anak Perempuan : Orang
- 4. Alamat sekarang : *Jh. Gn. 4 RT 19 No 5 Balikpapan Barat*
- 5. No. Extension Telpon. : Kantor : Telpon : Kamar (untuk lapangan) :

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

HANYA UNTUK KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

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

PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DISAMPING 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 type="checkbox"/> 2
g. Ayan/ gangguan syaraf lain	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
h. Asthma	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
i. Batu Ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
n. Penyakit Kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
o. Kuning/ Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
r. Mata	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
u. Gigi/mulut	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 1
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
y. Sendi-sendii	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- | | | | |
|---|-------|----------|---|
| 01. Dalam satu tahun terakhir apakah anda mengalami kecelakaan akibat kerja ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2
<i>bila tidak langsung ke no. 6</i> |
| 02. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir anda mengalami kecelakaan ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 03. Apakah anda perlu mendapatkan perawatan di RS karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 04. Berapa jumlah hari Anda dirawat di RS secara keseluruhan akibat kecelakaAn tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 05. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 06. Dalam satu tahun terakhir apakah anda pernah dirawat di Rumah Sakit ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2
<i>bila tidak langsung ke no. 8</i> |
| 07. Berapa jumlah hari Anda dirawat di Rumah Sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 08. Apakah Anda menderita penyakit yang harus dikontrol terus menerus selama 1 tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |

KEBIASAAN MEROKOK

01. Apakah Anda pernah merokok ? 1. Ya 2. Tidak 1
bila tidak langsung ke alkohol
02. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ? 1 6
03. Apakah saat ini anda merokok ? 1. Ya, setiap hari 2
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - *bila tidak tangsung ke no. 12*
04. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ? 0 2
05. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
pro mild surya 1. Kadar nikotin rendah 1
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
06. Seberapa sering anda menghisap dalam-dalam asap rokok ? 1. Tidak pernah 2
2. Kadang-kadang
3. Selalu
07. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok ? 3 0 0
08. Apakah anda lebih banyak merokok dalam 2 jam pertama di pagi hari ? 1. Ya 2. Tidak 2
09. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang di larang merokok ? 1. Ya 2. Tidak 2
10. Apakah anda tetap merokok di saat anda sedang sakit ? 1. Ya 2. Tidak 2
11. Dalam satu hari rokok manakah yang sulit di lewatkan ? *Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol* 1. Rokok pertama di pagi 2
2. Rokok lainnya
12. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ? 1. Ya 2. Tidak 1
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ? 1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
04. Berapa kali anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
05. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dlm satuan cc)

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

01. 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 0 0
02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ? 0 8
03. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit) 3 0
04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?
- | | |
|----------------|---|
| 1. Ringan | 4. Berat 3 |
| 2. Sedang | 5. Sangat berat |
| 3. Cukup berat | |

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

01. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ? 3
02. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 5

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

01. 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 | 2 |
| e. kanker | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
| f. alergi | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
| g. asthma | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
02. Apakah ada saudara kandung 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 | 2 |
| e. kanker | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
| f. alergi | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
| g. asthma | 1. Ya | 2. Tidak | 2 |
03. Diantara Ayah/Ibu/Saudara kandung Anda, apakah ada yang meninggal karena penyakit-penyakit diatas pada usia kurang dari 45 tahun untuk laki-laki dan 55 tahun untuk perempuan ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

01. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke no. 3
02. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

03. Berapa jumlah kehamilan yang pernah dialami (termasuk kehamilan saat ini) ?

04. Berapa jumlah keguguran yang pernah dialami ?

05. Kapan hari pertama haid terakhir Anda ? / /

06. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

07. Berapa banyak darah pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit

08. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak

09. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

01. Apakah keluarga Anda mengikuti Keluarga Berencana ? 1. Ya 2. Tidak *bila tidak langsung ke vaksinasi*

02. Bila YA, metode KB apa Anda gunakan ? 1. Kondom 2. Pil 3. Suntik 4. Susuk 5. IUD 6. Vaksetomi 7. Tubektomi 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Tetanus ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Hepatitis ? 1. Ya 2. Tidak 3. Tidak tahu

DONOR DARAH

01. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila diperlukan ? 1. Ya 2. Tidak

02. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ? / /

Formulir tersebut diatas telah saya isi dengan benar dan sesungguhnya

Balikpapan, 11 Desember 2017

Nama dan tanda tangan karyawan

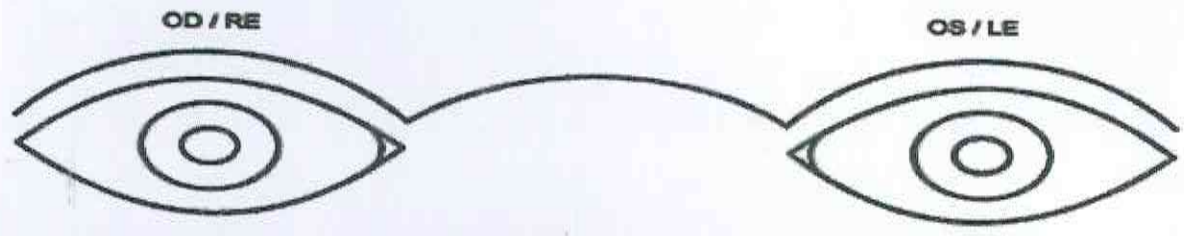

(Muhammad Dipo D.)

NAME
02/NOV/2017 AM 11:00

SH
FORMULIR PEMERIKSAAN MATA
EYE EXAMINATION FORM

MR : 079684
Name : MUHAMMAD
Sex : M
DoB : 1988//06/25
Ward : Out Patient

minHg AVG
R 19 19 18 19
L 18 18 (19) 18
CT-80 TOPCON



Mata Kanan (Right Eye)	Parameter	Mata Kiri (Left Eye)
9/6	Visus (Visual acuity)	9/7.5
-	Koreksi (Correction)	S - 0.50 - 9/6
20/20	Adisi (Addition)	20/20
	Gerakan Bola Mata (Eye movement)	
	Kesegarian (Alignment)	
	Kelopak Mata (Eyelid)	
	Konjungtiva (Conjunctiva)	
Kul	Kornea (Cornea)	
	Bilik Mata Depan (COA)	Kul
	Pupil	
	Iris	
	Lensa (Lens)	
	Vitreous	
	Fundus	
19	TIO	18
	Lapang Pandang (Visual field)	
	Persepsi Warna (Color perception)	

Kesimpulan OS mupm

BPN: 11/12 / 2017

 dr. Christy S. M.
 Ophthalmologist

Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

SH	<input style="width: 100%;" type="text"/>	MR : 079684	
HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI		Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN	
AUDIOMETRY REPORT		Sex : M	
		DoB : 1988//06/25	
		Ward : Out Patient	

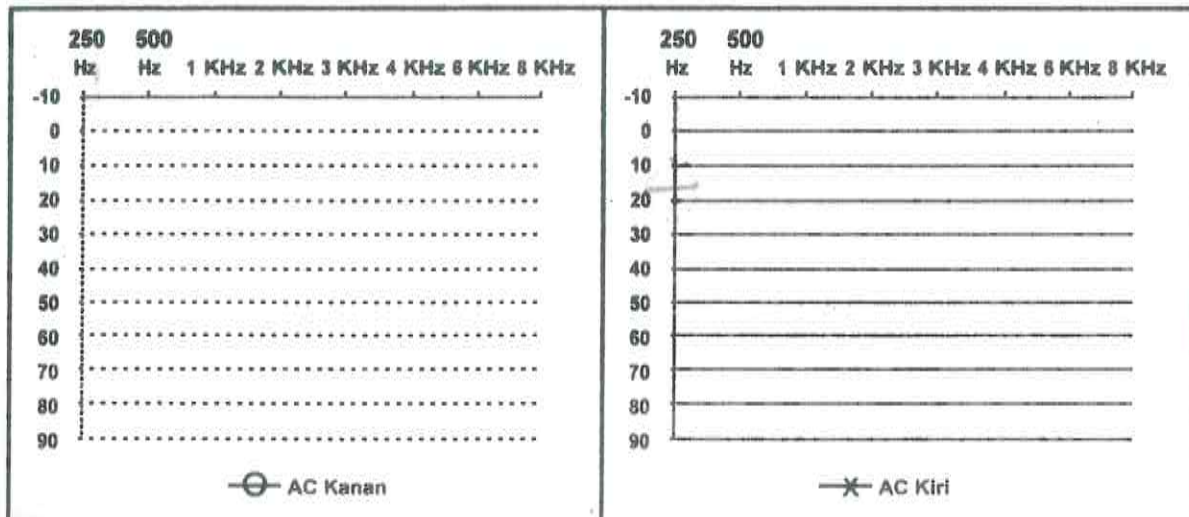
No. Rekam Medik (Medical Record) _____

Nama (Name) _____

Jenis Kelamin (Sex) _____

Usia (Age) _____

Perusahaan (Company) _____



Telinga Kanan

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Telinga Kiri

Frekuensi	250	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	Rata-rata
AC (dB)									
BC (dB)									

Kesimpulan (Conclusion)

dulu telinga normal

Rekomendasi (Recommendation)

11/12/2012

dr. M. S. ...
Laryngologis
RS/RS/SIP-D/XII/...

Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

SH HASIL PEMERIKSAAN SPIROMETRI SPIROMETRY REPORT	MR : 079684 Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN Sex : M DoB : 1988/06/25 Ward : Out Patient
---	---

No. Rekam Medik (*Medical Record*) _____

Nama (*Name*) _____

Jenis Kelamin (*Sex*) _____

Usia (*Age*) _____

Tinggi Badan (*Height*) _____

Berat Badan (*Weight*) _____

Perusahaan (*Company*) _____

ANAMNESIS

Keluhan (*Complaint*) _____

Kebiasaan Merokok (*Smoking*) _____

Riwayat Asthma (*Asthma*) _____

Parameter	Pengukuran (<i>Measurement</i>)	Prediksi (<i>Predicted</i>)	% Prediksi (% <i>Predicted</i>)
VC			
FVC			
FEV ₁			
FEV ₁ / FVC			

* Nilai prediksi di hitung berdasarkan nilai prediksi orang Indonesia (PPI)

Kesimpulan (*Conclusion*)

Restriksi Ringan / Sedang / Berat

Obstruksi Ringan / Sedang / Berat

Restriksi & Obstruksi Ringan / Sedang / Berat

Rekomendasi (*Recommendation*)

.....Bpn..... 11 / 12 -2017


 dr. Diah, Sp.P.
 Nama dokter & tanda tangan
Doctor's name & signature

Patient Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN
 Address : JL. GN EMPAT NO.5 RT.17
 Age : 29 Thn 5 Bln 16 Hr
 DOB/Sex : 25-06-1988 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00079684
 Clinical Info :

Order Time : 11-12-17 08:57
 Specimen Received : 11-12-17 08:59
 Print Out : 13-12-17 08:54
 Lab No. : 17037692
 Patient Category : ISP, PT
 Reg. No. : CPA1712110002
 Page : 1 / 3

ROUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
HAEMATOLOGY				
Hematologi Lengkap				
Hemoglobin	15.1	g/dL	14.0 - 18.0	
Jumlah Lekosit	8.92	$10^3/uL$	4.50 - 11.50	
Hitung Jenis				
Eosinofil	2	%	1 - 3	
Basofil	0	%	0 - 2	
Neutrofil Segmen	64	%	50 - 70	
Limfosit	28	%	18 - 42	
Monosit	6	%	2 - 11	
Hematokrit	44.7	%	40.0 - 54.0	
Jumlah Trombosit	276	$10^3/uL$	150 - 450	
Jumlah Eritrosit	5.01	$10^6/uL$	4.60 - 6.00	
MCV, MCH, MCHC				
MCV	89.2	fL	80.0 - 94.0	
MCH	30.1	pg	26.0 - 32.0	
MCHC	33.8	g/L	32.0 - 36.0	
Laju Endap Darah 1 jam	9	mm	0 - 13	
CLINICAL CHEMISTRY				
SGOT - SGPT				
SGOT	18.9	U/L	<37	
SGPT	22.6	U/L	<45	
Gamma GT	31.0	U/L	8-61	
Trigliserida	79	mg/dL	Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: \geq 500 mg/dL	
Kolesterol Total	190	mg/dL	Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: \geq 240 mg/dL	
HDL Kolesterol	41	mg/dL	Major risk: <40 mg/dL Negative risk: \geq 60 mg/dL	

Patient Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN
 Address : JL. GN EMPAT NO.5 RT.17
 Age : 29 Thn 5 Bln 16 Hr
 DOB/Sex : 25-06-1988 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00079684
 Clinical Info :

Order Time : 11-12-17 08:57
 Specimen Received : 11-12-17 08:59
 Print Out : 13-12-17 08:54
 Lab No. : 17037692
 Patient Category : ISP, PT
 Reg. No. : CPA1712110002
 Page : 2 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
LDL Kolesterol	154	mg/dL	Optimal:<100 mg/dL Near optimal:100-129 mg/dL Borderline high:130-159 mg/dL High:160-189 mg/dL Very high:>190 mg/dL	
Glukosa Darah Puasa	96	mg/dL	76 - 100	
Ureum Darah	23.8	mg/dL	<50	
Kreatinin Darah	1.18	mg/dL	0.70 - 1.20	
Asam Urat	H 7.1	mg/dL	3.4 - 7.0	Uric

SEROLOGY

HBsAg Rapid : Non Reaktif Non Reaktif

URINALISYS

Urin Lengkap

Makroskopis

Warna	Kuning	Kuning
Keterjernihan	Jernih	Jernih
Berat Jenis	1.020	1.016 -1.022
pH	5.0	4.8 - 7.4
Lekosit	Negatif	Negatif
Nitrat	Negatif	Negatif
Protein	Negatif	Negatif
Glukosa	Normal	Normal
Keton	Negatif	Negatif
Urobilinogen	Normal	Normal
Bilirubin	Negatif	Negatif
Darah (Blood)	Negatif	Negatif

Sedimen

Lekosit	0-1	/lpb	1 - 5
Eritrosit	0-1	/lpb	0 - 1
Silinder	Negatif		
Sel Epitel	0-1	/lpc	0 - 2

Patient Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN
 Address : JL. GN EMPAT NO.5 RT.17
 Age : 29 Thn 5 Bln 16 Hr
 DOB/Sex : 25-06-1988 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : LINDA ULI NATALISA, dr
 MR. No. : SHBP.00079684
 Clinical Info :

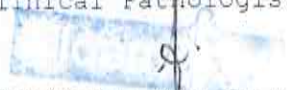
Order Time : 11-12-17 08:57
 Specimen Received : 11-12-17 08:59
 Print Out : 13-12-17 08:54
 Lab No. : 17037692
 Patient Category : ISP, PT
 Reg. No. : CPA1712110002
 Page : 3 / 3

RUTIN

Test	Result	Unit	Reference Range	Method
Kristal	Negatif		Negatif	
Bakteri	Negatif		Negatif	
Jamur	Negatif		Negatif	

NOTE: Sampel faeces tidak ada

Clinical Pathologist



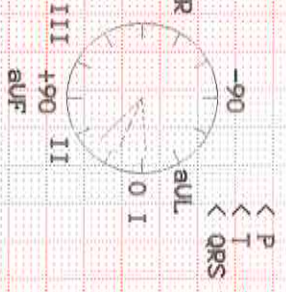
dr. Indah Ajeng E, M.Sc, Sp. PK

Penilaian hasil laboratorium hanya dapat diberikan oleh Dokter yang memiliki data klinis pasien.

Authorized By Winda
 Authorisation Date : 11-12-17 10:37

Measurement Results:

QRS	:	96 ms
QT/QTcB	:	394 / 386 ms
PR	:	188 ms
P	:	118 ms
RR/PP	:	1040 / 1035 ms
P/QRS/T	:	-5 / 45 / 25 degrees
QTd/QTcBd	:	34 / 33 ms
Sokolow	:	1.4 mV
NK	:	7

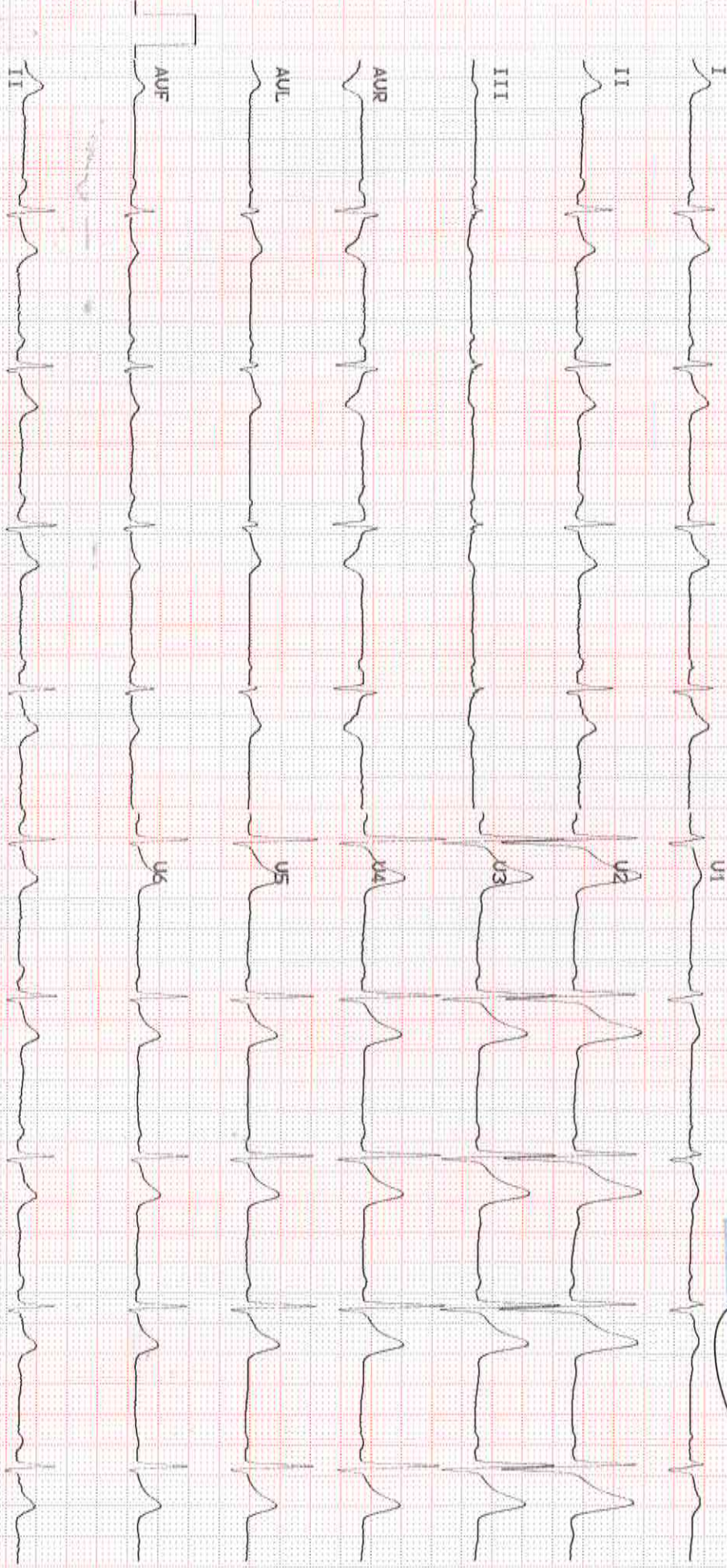


Interpretation:

MR : 079684
 Name : MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN
 Sex : M
 DOB : 1988/06/25
 Ward : Out Patient

[Signature]

dr. M. [Signature] (Tabib) Sp.-JP
 Uncertified report 01/Jan/2012



**LAPORAN TREADMILL EXERCISE TEST
(PROTOKOL BRUCE)**

Nama : Tn. M. Dipo Tanggal Treadmill : 11 Desember 2017
Umur : 29 Thn Berat : 63 Kg
Jenis Kelamin : Laki - Laki Tinggi : 168 Cm
Perusahaan : PT. Inspektindo Tekanan Darah Awal : 143/63 mmHg

❖ Lama test : 12 Menit 01 detik

❖ Denyut Jantung maksimal : 179 x / menit

❖ Tekanan darah maksimal : 196/78 mmHg

❖ Test dihentikan karena :
 Fatigue
 Dyspnoe
 Angina
 Pusing
 Terdapat perubahan segmen ST - T
 Target denyut jantung tercapai

❖ Perubahan segmen ST - T
 Upsloping
 ST depresi 0,5 - 1 mms
 Bermakna (ST depresi > 1 mm)
 Tidak terdapat perubahan

Kapasitas Aerobik : 13.50 METs

❖ Tingkat kebugaran jasmani :
 Rendah
 Kurang
 Sedang
 Baik
 Sangat baik

❖ Response Tekanan darah :
 Normal
 Response hipertensif

KESIMPULAN:

- Response ischemic positive
 Response ischemic negative
 Borderline stress test
 Indeterminate (Target denyut jantung tidak tercapai)
 FIT / UNFIT to work in remote area

Advice :

1 _____

2 _____

Dokter Pemeriksa
Dr. M. Iqbal, Sp.JP
Siloam Hospitals Balikpapan

BPMCU 1105.08/0

In. M. Dipo, PT, Inspektindo

Patient ID: 0796843

11.12.2017 Male 168 cm 63 kg

12:25:04 29yrs Asian

Meds:

Test Reason:

Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:

Technician: Fitri Test Type:

Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 12:01

Max HR: 179 bpm 93% of max predicted 191 bpm HR at rest: 68

Max BP: 196/78 mmHg BP at rest: 143/63 Max RPP: 33831 mmHg*bpm

Maximum Workload: 13.50 METS

Max. ST: -0.50 mm, 0.00 mV/s in III; EXERCISE STAGE 1 01:00

Arrhythmia: A:59, PVC:1

HR reserve used: 89%

HR recovery: 33 bpm

Freq. VE recovery: 0 VE/min

ST/HR hysteresis: -0.049 mV (III)

QRS duration: BASELINE: 94 ms, PEAK EX: 84 ms, REC: 94 ms

Location Number: * 0 *

Phase Name	Stage Name	Time in Stage	Speed (km/h)	Grade (%)	Workload (METS)	HR (bpm)	BP (mmHg)	RPP (mmHg*bpm)	VE (l/min)	ST Level (III mm)	Comment
PRETEST	SUPINE	00:01	0.00	0.00	1.0	66	143/63	9438	0	-	
	STANDING	00:50	0.00	0.00	1.0	65			0	-0.45	
	HYPERV.	00:02	0.00	0.00	1.0	76			0	-0.50	
	WARM-UP	01:04	1.60	0.00	1.7	87	127/62	9652	0	-0.30	
	STAGE 1	03:00	2.70	10.00	4.6	106	144/45	12528	0	-0.35	
EXERCISE	STAGE 2	03:00	4.00	12.00	7.0	153	196/78	29988	0	-0.40	
	STAGE 3	03:00	5.30	14.00	9.8	179	189/83	33831	1	-0.35	
	STAGE 4	03:00	6.70	16.00	13.3	179			1	-0.35	
	STAGE 5	00:01	6.80	16.00	13.3	115			0	0.00	
	RECOVERY		03:16	1.00	0.00	1.4	190/65	21850	0	0.15	

Ngans bale
Repmng



In. M. Dipo, PT. Inspektindo
 Patient ID: 0796843
 11.12.2017
 12:25:04

BASELINE
 EXERCISE 0:01
 76 bpm
 127/62 mmHg

BASELINE
 EXERCISE 0:01
 76 bpm
 127/62 mmHg

MAX. ST
 EXERCISE 1:00
 80 bpm

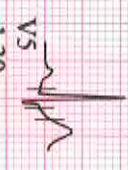
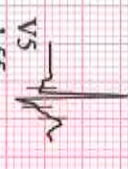
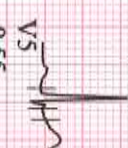
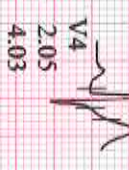
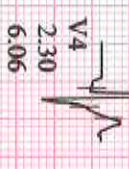
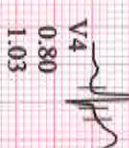
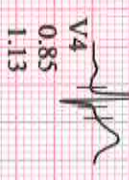
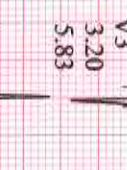
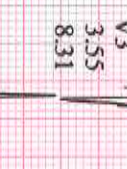
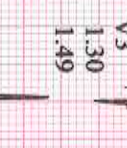
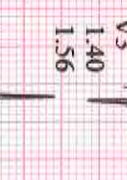
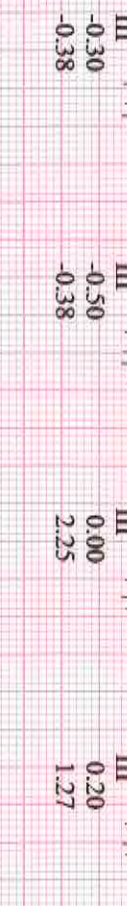
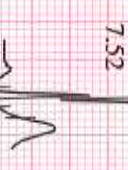
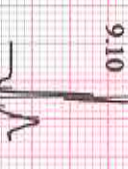
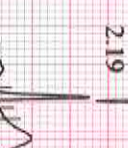
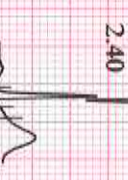
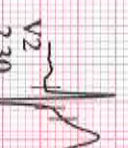
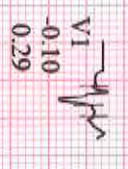
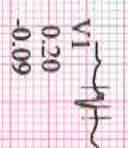
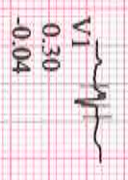
MAX. ST
 EXERCISE 1:00
 80 bpm

PEAK EXERCISE
 EXERCISE 12:01
 179 bpm
 189/83 mmHg

PEAK EXERCISE
 EXERCISE 12:01
 179 bpm
 189/83 mmHg

TEST END
 RECOVERY 2:59
 116 bpm
 190/65 mmHg

TEST END
 RECOVERY 2:59
 116 bpm
 190/65 mmHg



GE CASE V6.73 (0)
 10mm/mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HEART V5.4

Uncalibrated

Attending MD

Tn. M. Dipo PT. Inspekinindo

Patient ID: 0796843

11.12.2017

12:25:53

12-LEAD REPORT

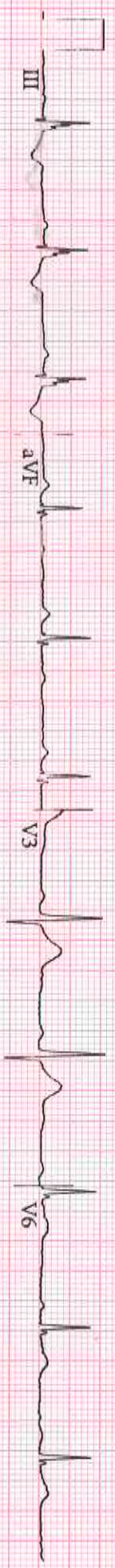
68 bpm
143.63 mmHg

PRETEST
STANDING
00:48

BRUCE
0.0 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Balikpapan
Measured at 60ms Post J (10mm, mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.20	V1	0.20
II	0.80	V2	2.30
III	-0.40	V3	1.15
aVR	-1.00	V4	0.65
aVL	0.80	V5	0.50
aVF	0.20	V6	0.30



12-LEAD REPORT

Silviam Hospital Balikpapan

Dr. M. Dipo PT. Inspektorindo
Patient ID: 0796843

11.12.2017

12.26.59

76 bpm
127.62 mmHg

PRETEST
WARM-UP
01:54

BRUCE
1.6 km/h
0.0 m/s

Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.15	V1	0.30
II	0.85	V2	2.55
III	-0.30	V3	1.40
aVR	-1.00	V4	0.85
aVL	0.70	V5	0.70
aVF	0.30	V6	0.45



GE

CASE: V673

25 mm/s 10 mm mV 50Hz 0.04Hz REF: HR(V2,V3)

Start of Test: 12:25:04

12-LEAD ECG REPORT

Siloam Hospital Balikpapan

Dr. M. Dipo PT. Inspektando

Measured at 60ms Post J (10mm mV)

Patient ID: 0796843

EXERCISE
STAGE 1

BRUCE
2.7 km/h

11.12.2017

86 bpm
144.45 mmHg

02:50

100%

Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.25	V1	0.20
II	0.90	V2	2.55
III	-0.40	V3	1.45
aVR	-1.05	V4	0.95
aVL	0.80	V5	0.65
aVF	0.20	V6	0.45



GE

CASE: V673

25 mm/s 10 mm mV 50 Hz 0.01 Hz FRR - HR/V2/V3

Start of Test: 12:25:04

12-LEAD REPORT

Silvum Hospital Balikpapan

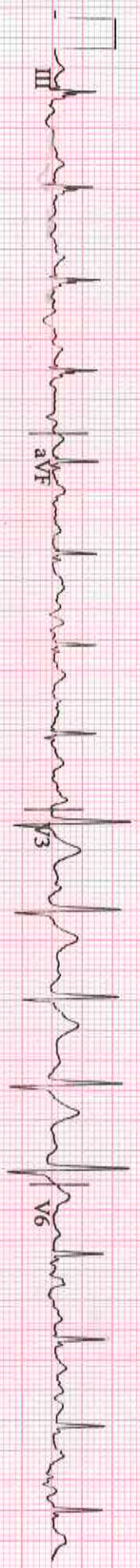
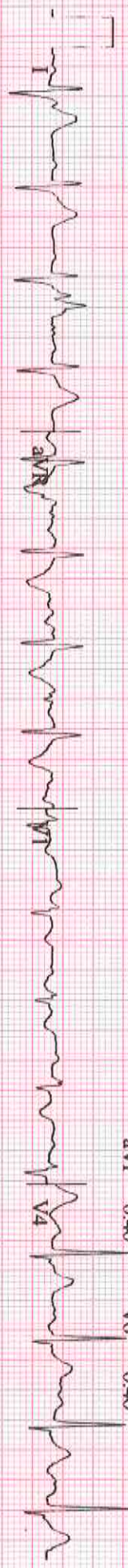
Dr. M. Dipo P.T. Inspektando
Patient ID: 0796843
11.12.2017
12:32:50

99 bpm

EXERCISE STAGE 2
05:50
BRUCE 3.9 km/h
12.0%

Measured at 66ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.25	V1	0.00
II	1.00	V2	2.10
III	-0.25	V3	1.25
aVR	-1.10	V4	0.90
aVL	0.75	V5	0.65
aVF	0.40	V6	0.40



12-LEAD REPORT

Siloam Hospital Balikpapan

Measured at 60ms Post J (10mm mV)

Auto Points

Lead ST(mm) Lead ST(mm)

I	1.95	V1	-0.45
II	1.80	V2	3.25
III	-0.15	V3	1.90
aVR	-1.85	V4	1.40
aVL	1.00	V5	0.75
aVF	0.85	V6	0.40

Dr. M. Dipo, PT, Inspektando

Patient ID: 0796843

11.12.2017

12:35:50

148 bpm

EXERCISE

STAGE 3

08:50

BRUCE

5.5 km/h

14.0%



GE

CASE V673

25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz ERF - HR/V2/V3

Start of Test: 12:35:04

12-LEAD REPORT

Sikewon Hospital Balikpapan

Tn. M. Dipo PT. Inspeksiindo
Patient ID: 0796843

11.12.2017

12:38:50

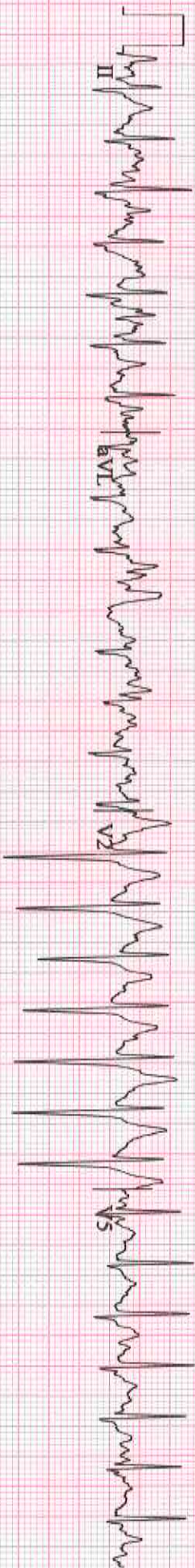
179 bpm
189.83 mmHg

EXERCISE
STAGE 4
11:50

BRUCE
6.7 km/h
16.0%

Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	2.16	V1	-0.25
II	1.95	V2	4.35
III	-0.15	V3	2.85
aVR	-2.05	V4	1.95
aVL	1.20	V5	1.35
aVF	1.00	V6	0.85



GE

CASE V6.73

25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF - HR(V2,V3)

Start of Test: 12:25:04

12-LEAD REPORT

Sivaram Hospital Balikpapan

Dr. M. Dipo, PT, Inspektorando
Patient ID: 0796843

11.12.2017
12:39:51

150 bpm
177 mmHg

RECOVERY
-1
00:50
BRUCE
2 + km/h
0.0%

Measured at 60ms Post-J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	1.00	V1	0.95
II	4.35	V2	8.70
III	0.30	V3	5.95
aVR	-4.15	V4	4.30
aVL	1.85	V5	2.80
aVF	2.35	V6	1.85



12-LEAD REPORT

Siloam Hospital Balikpapan

In: M. Dipo P.T. Inspektindo
Patient ID: 0796843
11.12.2017
12:40:50

126 bpm

RECOVERY =1

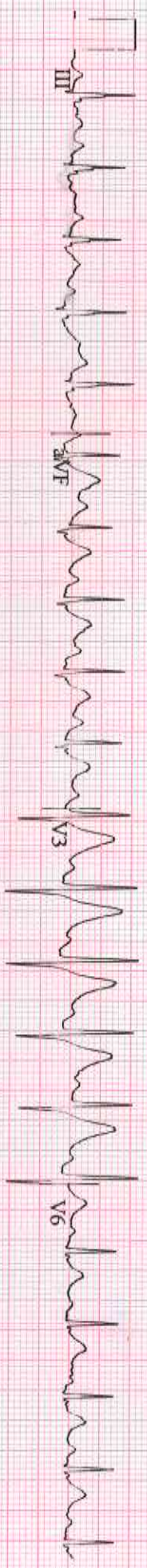
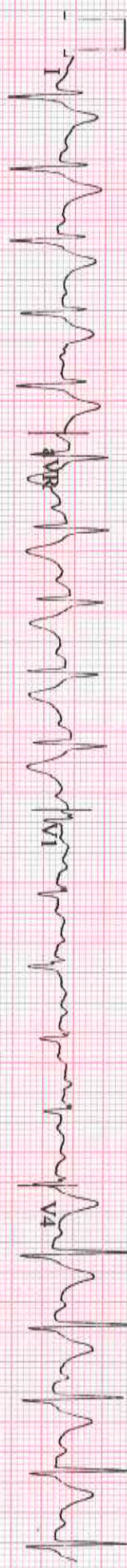
01:50

BRUCE

2.4 km/h
0.0%

Measured at 60ms Post J (10mm mV)
Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	3.30	V1	0.15
II	3.55	V2	7.50
III	0.25	V3	5.05
aVR	-3.45	V4	3.50
aVL	1.50	V5	2.35
aVF	1.85	V6	1.35



12-LEAD REPORT

In. M. Dipo PT. Inspekingindo

Patient ID: 0796843

11.12.2017

12:41:50

117 bpm

190.65 mmHg

RECOVERY
-1
02:50

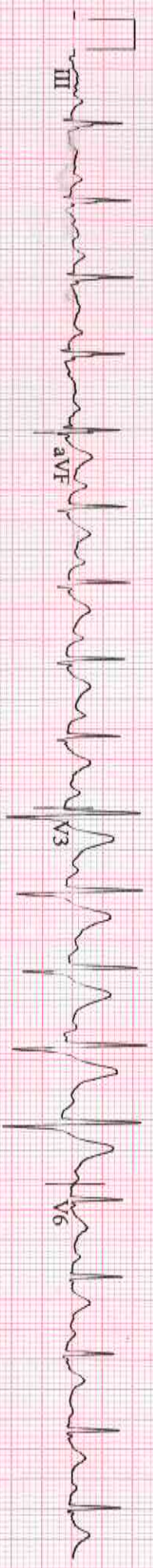
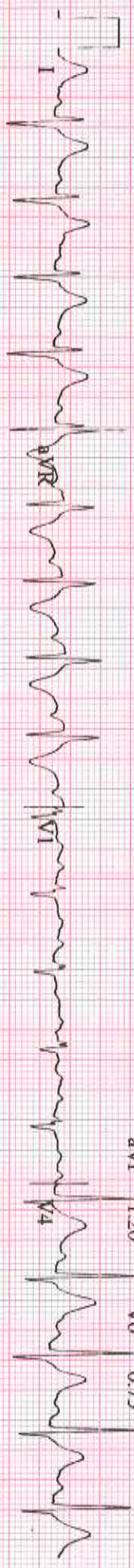
BRUCE
2.4 km/h
0.0%

Siloam Hospital Balikpapan

Measured at 60ms Post J (10mm mV)

Auto Points

Lead	ST(mm)	Lead	ST(mm)
I	2.20	V1	0.40
II	2.25	V2	5.25
III	0.10	V3	3.45
aVR	-2.20	V4	2.30
aVL	1.05	V5	1.40
aVF	1.20	V6	0.75



Patient Name	: MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN	Patient ID BALIKPAPAN	: SHBP.00079684
Sex / Age	: M / 029Yrs	Accession No.	: 10000004052368
Modality	: CR	Report Date/Time	: 11-12-2017 09:37:51
Procedure	: THORAX AP, PA	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

XR- Chest PA view

Technique:

Findings:

PARU: Normal
 TRAKEA: Normal
 KARINA: Normal
 BRONKUS UTAMA KANAN DAN KIRI: Normal
 PLEURA: Normal
 JANTUNG: Normal
 BATAS JANTUNG KANAN: Normal
 BATAS JANTUNG KIRI: Normal
 PULMONARY BAY: Normal
 HILUS: Normal
 AORTA: Normal
 VERTEBRA THORAKAL: Normal
 TULANG-TULANG: Normal
 JARINGAN LUNAK: Normal
 DIAFRAGMA: Normal
 ABDOMEN YANG TERVISUALISASI: Normal
 LEHER YANG TERVISUALISASI: Normal

Impression:

Tidak tampak kelainan signifikan pada pemeriksaan ini.

dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.

Patient Name	: MUHAMMAD DIPO DUANTORO, TN	Patient ID	: SHBP.00079684
		BALIKPAPAN	
Sex / Age	: M / 029Yrs	Accession No.	: 10000004052372
Modality	: US	Report Date/Time	: 11-12-2017 09:47:15
Procedure	: UPPER ABDOMEN USG	Referring Physician	: dr. Linda Uli Natalisa
Ref. Department	: MCU		

US - Abdomen and Pelvis, Male

Technique:

Findings:

HEPAR: Normal

LIEN: Normal

SISTEM VENA PORTA: Normal

VENA CAVA INFERIOR, VENA HEPATIKA: Normal

SISTEM BILIER: Normal

KANTUNG EMPEDU: Normal

PANKREAS: Normal

GINJAL:

KANAN: Normal

KIRI: Normal

SISTEM PELVIOKALISES: Normal

Impression:

Tidak tampak kelainan pada USG Upper Abdomen saat ini



Siloam Hospitals

dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

This document is digitally signed and hence no manual signature is required.