



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 5712/GMI-MCU/VII/2022
No. Badge : **ISP 20230**
N a m a : **SAFTIADI, Tn.**
U m u r : 29 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 11/07/2022
Alamat : *Jl. Blora No. 12 RT 25 Kel. Klandasan Ilir, Balikpapan Kota.*

5712



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE TAHUN 2022



NAMA : SAFTIADI
TANGGAL LAHIR : 23 - 12 - 1992
JENIS KELAMIN : Laki - laki
S/N : ISP 20230
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection and Testing
LOKASI KERJA : Schlumberger (Manggar Base)
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Inspector
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / Rhesus : / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (Kawin) (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki Orang, Anak Perempuan orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. Blora No. 12, Rt. 25 Kel. Kelandasan III, Balikpapan kota
Telpon/HP 082112494565
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

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

- 1. Office : _____ jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : 2 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
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak

- | | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| f. Timbul benjolan/tumor | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Ayan / Gangguan syaraf | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Batu ginjal | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| j. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| k. Thypus | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| l. TBC | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m. Malaria | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| n. Penyakit kelamin | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| o. Kuning / Hepatitis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| p. Gangguan jiwa | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| q. Takut pada ketinggian | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| r. Mata | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| s. Hidung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| t. Telinga | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| u. Gigi / mulut | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| v. Lambung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| w. Wasir | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| x. Kulit | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| y. Sendi - sendi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| z. Kandungan | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

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

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke alkohol

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

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?

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

1. Kadar nikotin rendah

2. Kadar nikotin sedang

3. Kadar nikotin tinggi

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

1. Tidak pernah

2. Kadang-kadang

3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Rokok pertama di pagi

Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol

2. Rokok lainnya

12. Apakah anda ingin berhenti merokok?

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

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

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

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

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

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

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?

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

AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

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

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)

4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat

2. Sedang 5. Sangat berat

3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

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

RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|--------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="2"/> |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="text" value="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="text" value="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. Pili 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak

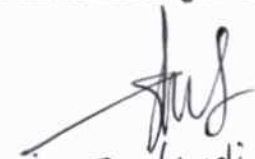
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 11 Juli 2022

Nama dan tanda tangan karyawan


(.....)

MEDICAL CHECK UP –2022

PHYSICAL EXAMINATION

| | | | | | |
|------|---------------|-----|-----------|------|------------------------|
| NAME | SAFTIADI, Tn. | S/N | ISP 20230 | DEPT | Inspection and Testing |
|------|---------------|-----|-----------|------|------------------------|

I. VITAL SIGN

| | | | | | | | | | | | |
|-------------------------|--------|------|------------|-----|-----|-------------|-------|-------|-------|----|----|
| Blood Pressure (supine) | 103/75 | mmHg | Pulse | 76 | x/m | Respiration | 20 | x/m | Temp. | 36 | -C |
| Weight (W) | 61 | kg | Height (H) | 162 | cm | BMI | 23,24 | Waist | 83 | 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☉ | | ✓ | |
| 8 | NECK | Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit | | ✓ | |
| 9 | BACK / SPINE | Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities | | ✓ | |
| 10 | THORAX | Symmetry/Movement/Contour / Tender | | ✓ | |
| 11 | BREAST | Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars | | ✓ | |
| 12 | HEART | Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Spitting/Extra sound/Murmurs | | ✓ | |
| 13 | CHEST / LUNG | Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit | | ✓ | |
| 14 | ABDOMEN | Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ 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/Vaginal/ 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 | | ✓ | Romberg Test : Negative |
| 21 | MUSCULAR SYSTEM | Strength/Wasting/Development | | ✓ | |
| 22 | RECTAL EXAM. | Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate | | ✓ | |

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

| | | |
|---|----------|-----------|
| ✓ | Normal | COMMENT : |
| | Abnormal | |

III. CHEST X-RAY

See attached result

| | | | |
|-----------------------------|--------------------|----|---|
| Pneumoconiosis | Yes | No | ✓ |
| If Yes – ILO Classification | | | |
| Evidence of TB | Yes | No | ✓ |
| Other Abnormalities | | | |
| COMMENT | Foto Thorax Normal | | |

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

| Test | Observed | Predicted | % Prediction | |
|---------|----------|-----------|--------------|---|
| VC | | | | % |
| FVC | 3,58 | 4,03 | 89 | % |
| FEV 1 | 3,19 | 3,41 | 94 | % |
| FEV/FVC | 89,1 | 85,7 | 104 | % |

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

See attached result

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

Balikpapan, **14/07/2022**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

| | | |
|-----------------------------------|--------------------------------|--------------------------------|
| Kepada Yth : SAFTIADI, Tn. | Umur : 29 tahun | S/N : ISP 20230 |
| Posisi : Inspector | MCU ID : 5712/GMI-MCU/VII/2022 | Dept. : Inspection and Testing |

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
11/07/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 61 Kg (Normal), BMI = 23,24 ; BB Ideal = 47,24 - 65,61 Kg. Lingkar Perut : 83 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 8x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 103/75 mmHg (Normal). Romberg Test : Negatif. Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85°(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Gol. Darah : O/+. Immunologi : HBs Ag : Negatif.
- * Lab = Kimia Darah : Dalam batas normal. Faeces Lengkap : Dalam batas normal. Rontgen Dada (Thorax) = Normal. USG Abdomen = Dalam batas normal.
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,42 ml/kg/min.
- * Spirometri = Dalam batas normal. Audiometri = Dalam batas normal. Tonometri = TOD/TOS : 13.0 mmHg / 14.0 mmHg. Dx/ ODS Myopia. Th/ : Kacamata.
- * *Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = -3 → Low Risk (CV10 < 10%)*

STATUS KESEHATAN :

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

KESIMPULAN :

- FIT** Sebagai : **Inspector**
 UNFIT Di : **Schlumberger (Manggar Base)**
 TEMPORARY UNFIT


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- * OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- * -
- * -
- * -

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

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : **11/07/2023**

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,

dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/000/2017



Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5712 /GMI-MCU/VII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SAFTIADI, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 29 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 11 Juli 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|-------------------------------------|----------------|--|-------------------------------------|
| HEMATOLOGI | | | |
| HEMATOLOGI RUTIN | | | |
| Hemoglobine (Hgb) | 14,5 | Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0 | g/dL |
| Hematocrit (Hct) | 40,8 | Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0 | % |
| Erythrocyt (RBC) | 4,7 | Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5 | 10 ⁶ sel/mm ³ |
| Leucocyt (WBC) | 8 | Dewasa : 4,0 - 10,0 | 10 ³ / μ L |
| Differential Count | | | |
| Basophile | 0 | 0 - 2 | % |
| Eosinophile | 1,6 | 0 - 3 | % |
| Neutrofil | 67,9 | 50 - 70 | % |
| Lymphocyte | 26,6 | 20 - 40 | % |
| Monocyte | 3,9 | 3 - 12 | % |
| MCV | 86 | 80 - 100 | fL |
| MCH | 30 | 27 - 34 | pg/cell |
| MCHC | 35 | 32 - 36 | g/dL |
| RDW- CV | 13,3 | 11 - 16 | % |
| RDW-SD | 43,0 | 35 - 56 | fL |
| Thrombocyt | 199 | 140 - 440 | 10 ³ /mm ³ |
| GOLONGAN DARAH ABO | | | |
| ABO System | 0 | | |
| Rhesus | + | | |
| KIMIA KLINIK | | | |
| METABOLISME GLUKOSA/DIABETES | | | |
| Glucose Fasting | 95 | Normal : 70 - 110 | mg/dL |
| Glucose 2h pp | 103 | Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200 | mg/dL |
| PROFIL LEMAK | | | |
| Cholesterol total | 175 | Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240 | mg/dL |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5712 /GMI-MCU/VII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 29 Tahun
(Years old)

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

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 11 Juli 2022

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---|--------|
| Triglycerides | 87 | 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 | 103 | Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190 | mg/dL |
| Rasio LDL/HDL | 1,9 | CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk | |
| FUNGSI HATI | | | |
| SGOT / AST | 25 | 0 - 37 | U/L |
| SGPT / ALT | 40 | 0 - 40 | U/L |
| Gamma GT | 39 | 11 - 51 | U/L |
| Billirubin | | | |
| Billirubine total | 1,0 | 0,2 - 1,1 | mg/dL |
| FUNGSI GINJAL | | | |
| Uric Acid | 5,0 | 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 | 24 | 10 - 50 | mg/dL |
| IMMUNOLOGI | | | |
| HEPATITIS | | | |
| HBs Ag | Negatif | Negatif | |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5712 /GMI-MCU/VII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SAFTIADI, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 29 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 11 Juli 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---------------------------------|--------------|
| URINALISA | | | |
| MAKROSKOPIS URIN | | | |
| Warna | Kuning | | |
| Kejernihan | Jernih | | |
| KIMIA | | | |
| Berat jenis | 1,015 | Normal : 1,003 - 1,035 | |
| pH | 6,0 | 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/ μ 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 |
| MIKROSKOPIS URIN | | | |
| Epithel | 1-2 | | |
| WBC | 1-3 | | |
| RBC | 1-2 | | |
| Cast | Negatif | | |
| Crystal | Negatif | | |
| Bacterie | Negatif | | |
| Others | Negatif | | |
| FAECES | | | |
| FAECES RUTIN | | | |
| MAKROSKOPIS | | | |
| Warna | Kecoklatan | | |
| Konsistensi | Lunak | | |
| Darah | Negatif | Negatif | |
| Lendir | Negatif | Negatif | |

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5712 /GMI-MCU/VII/2022

Data Pasien (Patient Detail)

| | | | | |
|------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--|---------------------------|
| Nama (Name) | : SAFTIADI, Tn. | / Laki-Laki | Umur (Age) | : 29 Tahun (Years old) |
| Pekerjaan (Job Position) | : INSPECTOR | | Dokter (Doctor) | : Dr. Hendra AZ |
| Perusahaan (Company) | : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA | | Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) | : 11 Juli 2022 |

| PEMERIKSAAN / Examination | HASIL / Result | NILAI RUJUKAN / Reference Value | SATUAN |
|---------------------------|----------------|---------------------------------|--------|
| MIKROSKOPIS | | | |
| Leukosit | Negatif | Negatif | |
| Eritrosit | Negatif | Negatif | |
| Telur cacing | Negatif | Negatif | |
| Amoeba | Negatif | Negatif | |
| Lainnya | Negatif | Negatif | |

Tanggal pengambilan sampel : 11 Juli 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number) : 5712

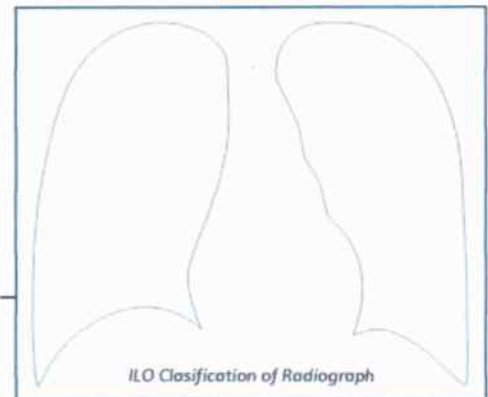
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn.
Umur
(Age) : 29 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 11 Juli 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)

- | | | |
|---|----|-------|
| 1. Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak? (Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities) | No | Yes → |
| 2. Kelainan Bayangan Jantung? (Abnormal heart shadows) | No | Yes → |
| 3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa? (Abnormal hilar and/or lymphatic gland) | No | Yes → |
| 4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic? (Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles) | No | Yes → |
| 5. Kelainan Paru-paru? (Abnormal Lung Fields) | No | Yes → |
| 6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC? (Any evidence of tubercular lesions) | No | Yes → |
| 7. Gambaran Abnormal Lainnya? (Detail of Other Abnormalities) | No | Yes → |

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto Thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

Patient Data

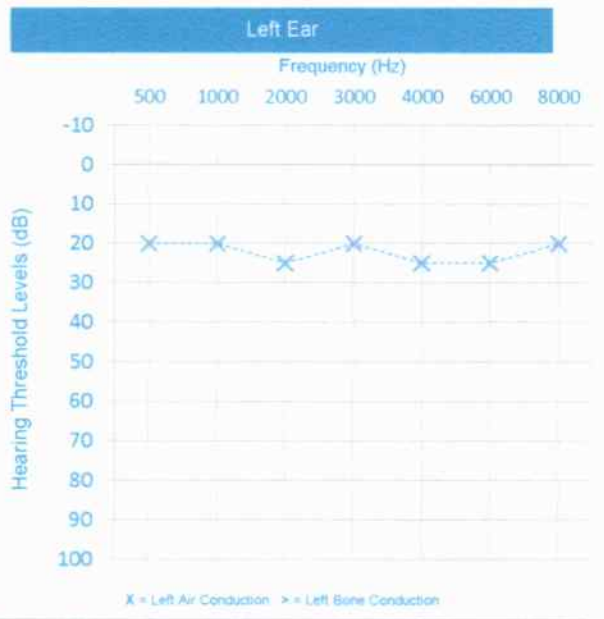
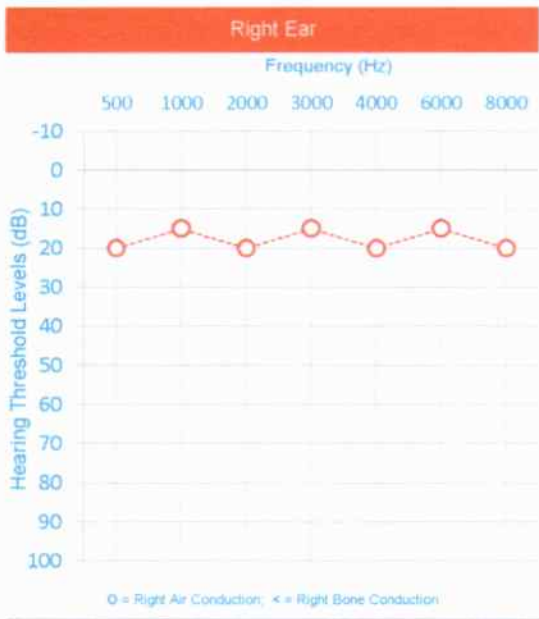
| | | | |
|------------|----------|------------|-----------------|
| ID Number | 5712 | Gender | Laki-laki |
| First Name | SAFTIADI | Occupation | INSPECTOR |
| Last Name | - | Company | PT. INSPEKTINDO |
| Age | 29 Yo. | Test Date | 11 Juli 2022 |

Occupational Noise Exposure

| | | | |
|-------------------|---------------------------|---------------------|-------------------------------|
| Present | Type of work INSPECTOR | Period of work - | Hearing Protection Worn No |
| Previous 1) | - | - | - |
| Previous 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 | Rentivia Apriyani A.Md. Kep | | |



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 | 15 | 20 | |
| Bone | | | | | | | | |

Left Ear Observation and Test Result

| | | | | | | | | |
|------------|----------------|------|------|------|------|------|------|----------|
| Canal | Normal | | | | | | | HTL |
| Ear Drum | Normal | | | | | | | LEFT EAR |
| Conduction | Frequency (Hz) | | | | | | | 23,3 |
| | 500 | 1000 | 2000 | 3000 | 4000 | 6000 | 8000 | |
| Air | 20 | 20 | 25 | 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

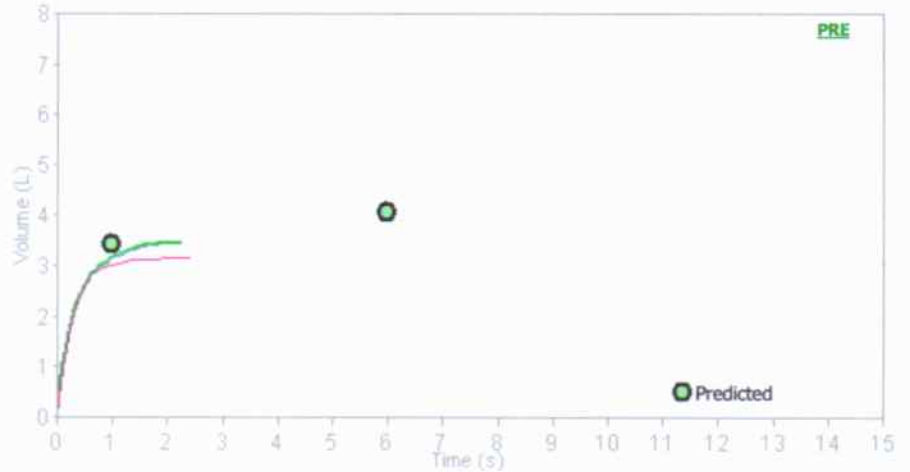
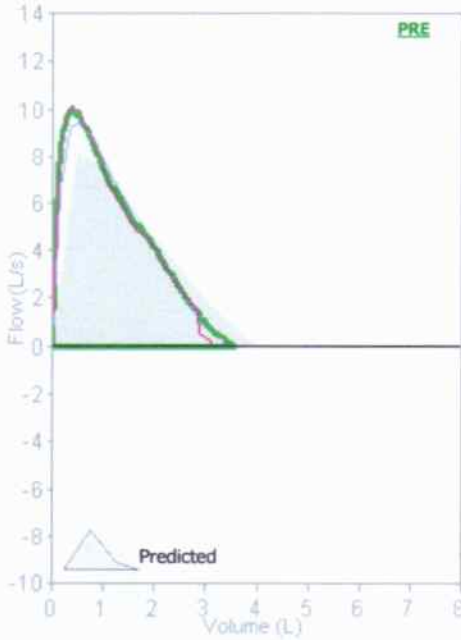


Pulmonary Function Test Results



Visit date **11/07/2022**

| | | | |
|---------------|------------|------------|-------|
| Patient code | 5712.2022 | Age | 29 |
| Surname | SAFTIADI. | Gender | Male |
| Name | SAFTIADI | Height, cm | 162 |
| Date of birth | 23/12/1992 | Weight, kg | 61 |
| Ethnic group | Oriental | BMI | 23,24 |
| Smoke | No smoker | Pack-Year | |
| Patient group | | | |



Quality Control Grade: D Variability: FEV1=0L (0%), FVC=0,18L (5,29%)
3 Acceptable trials

Interpretation
Normal Spirometry



PRE Trial date 11/07/2022 10:38:26

| Parameters | LLN | Pred | PRE # 1 | %Pred | Z-score | PRE # 2 | PRE # 3 | POST#1 | %Pred | %Chg |
|------------|-------|------|---------|-------|---------|---------|---------|--------|-------|------|
| FVC | L | 2,98 | 4,03 | 3,58 | 89 | -0,70 | 3,40 | 3,13 | | |
| FEV1 | L | 2,55 | 3,41 | 3,19 | 94 | -0,42 | 3,19 | 2,99 | | |
| FEV1/FVC | % | 75,5 | 85,7 | 89,1 | 104 | 0,55 | 93,8 | 95,5 | | |
| PEF | L/s | 4,80 | 8,22 | 10,00 | 122 | 0,86 | 9,52 | 10,21 | | |
| ELA | Years | | 29 | 37 | 128 | | 37 | 43 | | |
| FEF2575 | L/s | 2,03 | 3,81 | 4,12 | 108 | 0,29 | 4,64 | 4,98 | | |
| FET | s | | 6,00 | 2,96 | 49 | | 1,75 | 2,42 | | |
| FVC | L | 2,98 | 4,03 | | | | | | | |
| FEV1/VC | % | 75,5 | 85,7 | | | | | | | |

BTPS 1,068 30 °C (86 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

Fungsi paru-paru dalam batas normal

Signature MEDICA INDONESIA

Dr. Hendra AZ.

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 11/07/2022 11:08:58

ID : 5712
Name : Saltiadi
Age : 29 Years
Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

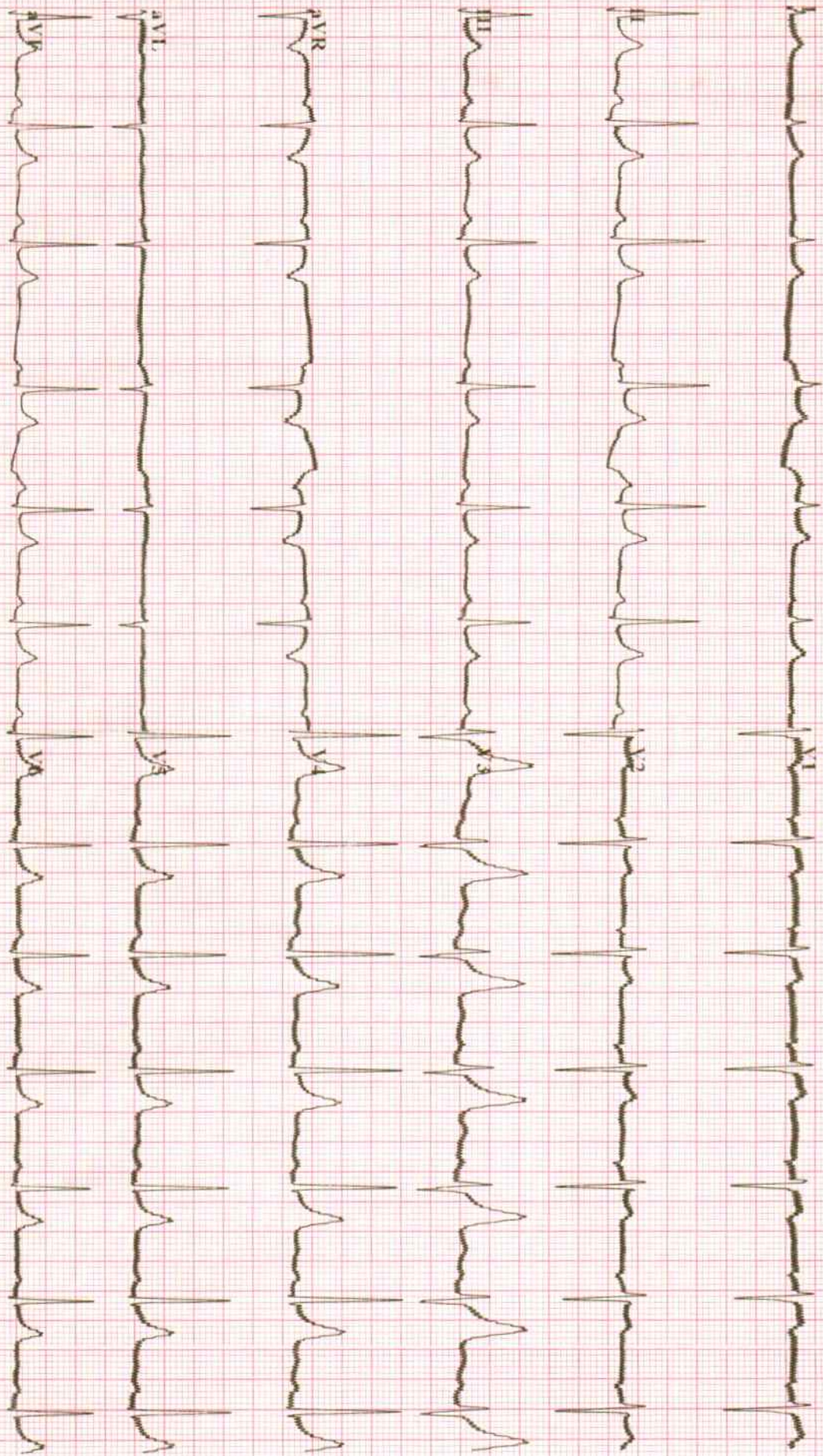
HR : 76 BPM
P Dur : 110 ms
PR int : 169 ms
QRS Dur : 86 ms
QT/QTc int : 343/386 ms
P/QRS/T axis : 73/79/64 °
RV5/SV1 amp : 1.693/1.167 mV
RV5+SV1 amp : 2.860 mV
RV6/SV2 amp : 1.371/1.165 mV

Technician : Rinda. Amd. Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

NSR

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS ANJUNJUNG DAN PEMERIKSAAN DARAH





Nomor Pasien
(Patient Number) : 5712

Pemeriksaan
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn.

Perusahaan
(Company) : **INSPECTOR**

Umur
(Age) : 29 **Tahun**
(Years old)

Pekerjaan
(Occupation) : **PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

Jenis Kelamin
(Gender) : **Laki-laki**

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **11/07/2022**

Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi
(Interpretation by the Radiologist)

USG Abdomen:

Liver : *Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat dan attenuasi profunda , bile duct normal*

GB : *Tidak tampak Batu (Post cholecystectomy)*

Pancreas : *Normal*

Lien : *normal*

Kidney dextra - sinistra : *Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.*

Bladder : *Dinding normal, batu (-)*

Prostat : *normal*

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Tidak tampak kelainan signifikan pada usg ini.

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
(Radiologist signature)
Spesialis Radiologi



Grand
MEDICA INDONESIA

mindray
ULTRASOUND



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Radiological Analysis
Radiological Examination

Nomor Pasien : **5712**
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : **11/07/2022**
(Date of Analysis)

Pemeriksaan : **USG WHOLE ABDOMEN**
Examination

Data Pasien (Patient Detail)

Nama : **SAFTIADI, Tn.**
(Name)
Umur : **29**
(Age)

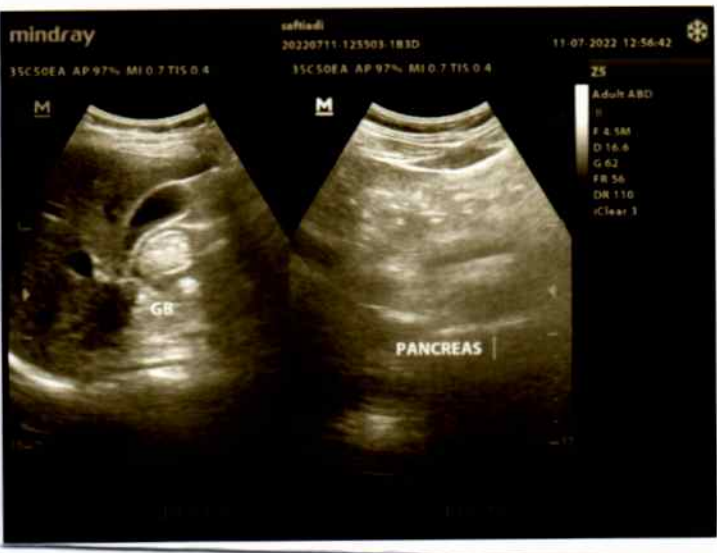
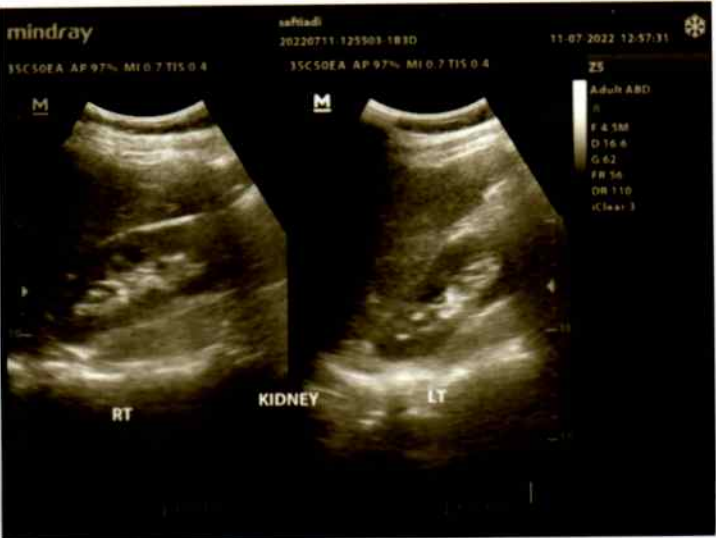
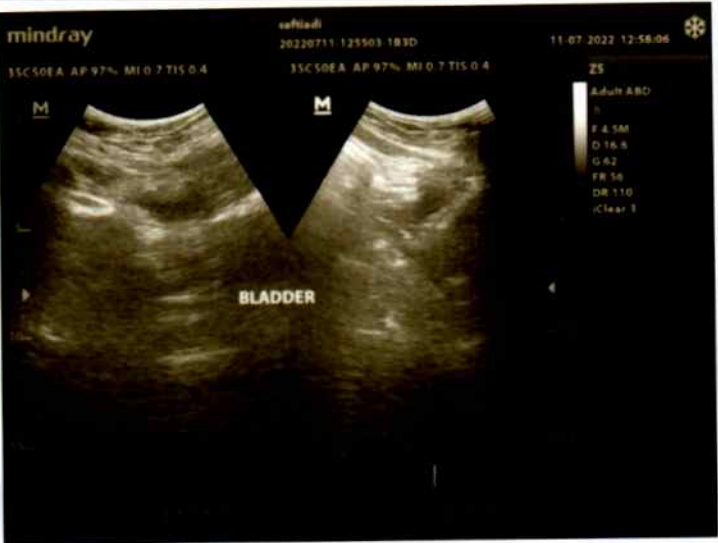
Tahun
(Years old)

Jenis
(Gender)

Laki-laki

Perusahaan:
(Company)
Pekerjaan
(Occupation)

PT.INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
INSPECTOR





Patient Data

| | | | |
|-------------|-----------------------------|-------------|-------------------------|
| ID Number | 5712 | Company | PT. Inspektindo Sinergi |
| Name | SAFTIADI,Tn | Occupation | INSPECTOR |
| Gender | Male | Test Date | 11 Juli 2022 |
| DOB / Age | 23 Desember 1992 / / 29 Yo. | Weight (kg) | 61 |
| Height (cm) | 162 | BMI | 23,24 |

Pre-exercise Test

| | |
|-----------------|------------------|
| Indication | Medical Check Up |
| Pre-exercise BP | 103/75 mmHg |
| Heart Rate | 73 bpm |
| Respiration | 20 x/mnt |
| Resting ECG | |

Exercise Test Summary

| | | | | |
|--------------------|--------|-------|-------------------|-----------------|
| Exercise Time | 12:06 | mm:ss | End Stage | 4 |
| Max Heart Rate | 182 | bpm | Target Heart Rate | 162 bpm |
| Max Blood Pressure | 110/85 | mmHg | Max Heart Rate | 112,3 % |
| Aerobic Capacity | 17 | METs. | VO2 Max | 42,84 ml/kg/min |

Reason Of End

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

ST-T segment changes

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

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

- Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

- Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

- Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

Negative Ischemic response
fit to work at remote Area

Recommendation :

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

Instrument Used
CONTEC 8000S S/N 140203027



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:5712 Section: Name: Saftiadi, Tn Sex: Male Age: 30 Exam Time: 11-07-2022 13:04

DOB: 1992-12-23 Race: Oriental Race Indications: MCU
 Height: 162.00 cm Weight: 61.00 kg

Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Address: Medications:
 Telephone:

| Stage Name | HR(bpm) | BP(mmHg) | Summary | Max Values | ST Segment |
|------------|---------|----------|---|-----------------------------------|--|
| PRE-EXE | 93 | 103/75 | Protocol Name: BRUCE | HR: 182 bpm | Max Elevation: 0.55 mV 06:20 III |
| EXE1 | 117 | ----- | Target HR: 162 bpm | Target HR: 112.3 % | Max Depression: -0.63 mV 06:00 III |
| EXE2 | 157 | ----- | Exercise Time: 12:06 mm:ss | METS: 13.5 METs | Max Elevation Change: 0.53 mV 06:20 III |
| EXE3 | 108 | ----- | Max Speed: 6.8 km/h | HR*BP: | Max Depression Change: -0.69 mV 06:20 I |
| EXE4 | 146 | ----- | Max Grade: 16.0 % | SYS: 14820.0 bpm*mmHg | |
| REC1 | 182 | 110/85 | Exceed +/-100uV Leads: I III III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----- | SYS: 110.0 mmHg DIA: 85.0 mmHg | |

| Arrhythmia | | Reason for End : | | Symptoms: |
|---------------|------|------------------|-----|-----------|
| Total Beats: | 1585 | Abnormal Beats: | 231 | |
| Total V: | 95 | Total S: | 133 | |
| V Pairs: | 0 | S Pairs: | 0 | |
| V Run: | 1 | S Run: | 6 | |
| V bigeminal: | 0 | S bigeminal: | 1 | |
| V trigeminal: | 0 | S trigeminal: | 0 | |
| Total Long: | 3 | | | |

Conclusions:

Negative
Solomon Pospo

Operator:

Reviewing Physician:
dr. ACHMAD YUSKI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DARI FEMBU LUH DARAH

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:5712 Section: Name:Sattjadi, Tn Sex:Male Age:30 Exam Time:11-07-2022 13:04

| Time:00:20 | Time:03:20 | Time:06:20 | Time:09:20 | Time:10:50 | Time:11:50 |
|-----------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| HR:91 bpm BP:103/75 mmHg | HR:133 bpm BP:103/75 mmHg | HR:149 bpm BP:103/75 mmHg | HR:119 bpm BP:103/75 mmHg | HR:146 bpm BP:103/75 mmHg | HR:182 bpm BP:110/85 mmHg |
| 0.05 II 26 | 0.08 II 25 | -0.54 II 49 | 0.02 II 64 | -0.07 II 34 | 0.13 II 41 |
| 0.14 III 34 | 0.14 III 56 | 0.02 III 51 | -0.00 III 25 | -0.12 III 71 | -0.02 III 63 |
| 0.09 aVR | 0.06 aVR | 0.55 aVR | -0.03 aVR | -0.05 aVR | -0.17 aVR |
| -0.10 aVL | -0.11 aVL | 0.26 aVL | -0.01 aVL | 0.09 aVL | -0.06 aVL |
| -0.02 aVF | 0.02 aVF | -0.54 aVF | 0.03 aVF | -0.01 aVF | 0.14 aVF |
| 0.11 V1 | 0.10 V1 | 0.29 V1 | -0.02 V1 | -0.08 V1 | -0.08 V1 |
| 0.07 V2 | 0.05 V2 | 0.14 V2 | 0.03 V2 | 0.08 V2 | -0.02 V2 |
| 0.20 V3 | 0.11 V3 | 0.14 V3 | 0.04 V3 | 0.07 V3 | -0.10 V3 |
| 0.18 V4 | 0.15 V4 | 0.22 V4 | 0.02 V4 | 0.03 V4 | -0.09 V4 |
| 0.14 V5 | 0.12 V5 | 0.22 V5 | -0.06 V5 | -0.02 V5 | -0.12 V5 |
| 0.08 V6 | 0.05 V6 | 0.20 V6 | -0.07 V6 | -0.05 V6 | -0.08 V6 |
| 0.06 aVR | 0.06 aVR | 0.19 aVR | -0.06 aVR | -0.05 aVR | -0.08 aVR |
| 9.83 | 5.41 | 68.35 | 15.65 | 40.26 | 35.64 |

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5712 Section: Name:Safitadi, Tn Sex:Male Age:30 Exam Time:11-07-2022 13:04

Time:00:46 Stage:[2 / 6] EXE1 00:16 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:112 bpm BP:103/75 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5712

Section:

Name:Satriadi, Fr

Sex:Male

Age:30

Exam Time:11-07-2022 13:04

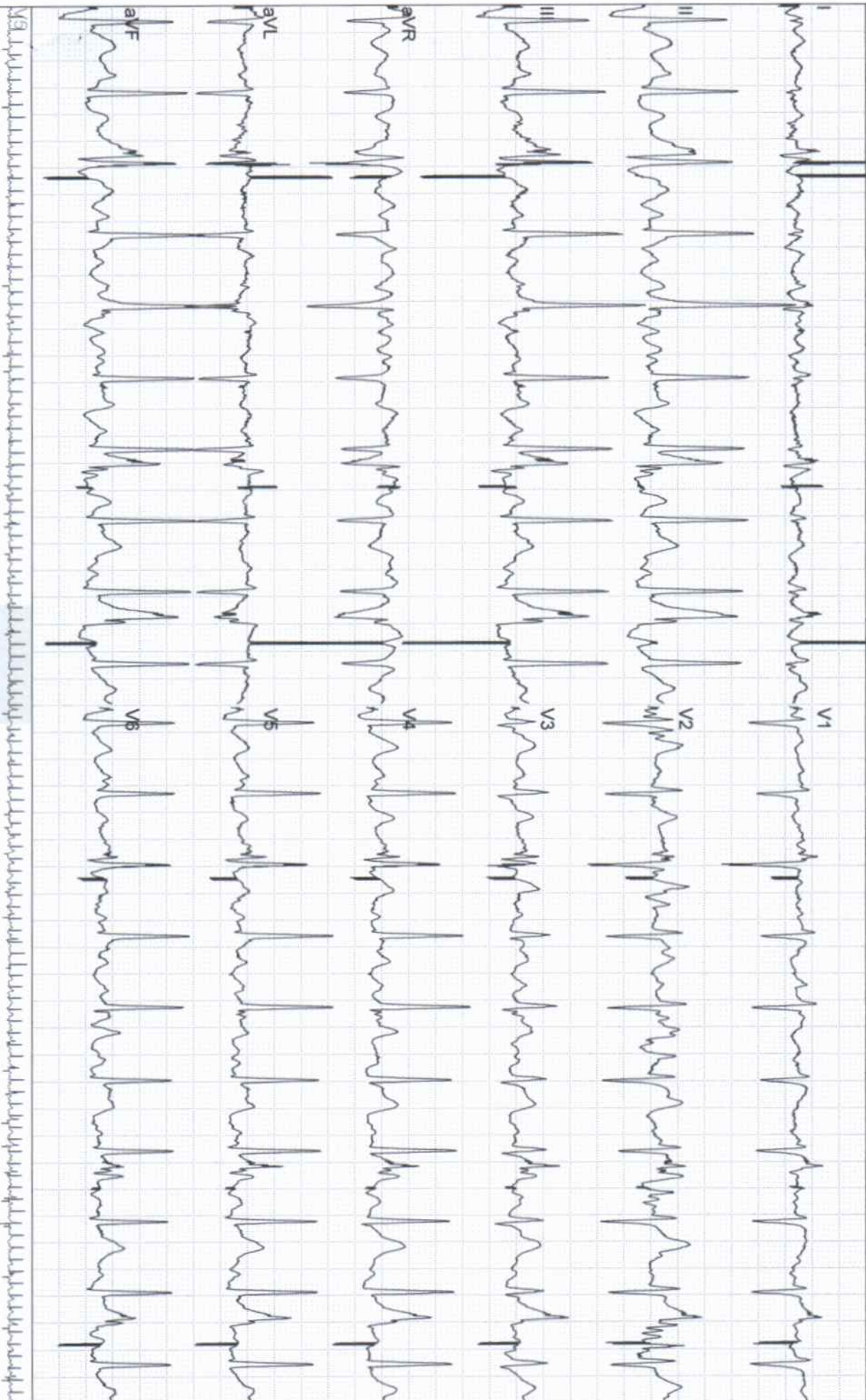
Time:03:23

Stage: [2 / 6] EXE1 02:53 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:133 bpm

BP:103/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 5712

Section:

Name: Saftiadi, Tn

Sex: Male

Age: 30

Exam Time: 11-07-2022 13:04

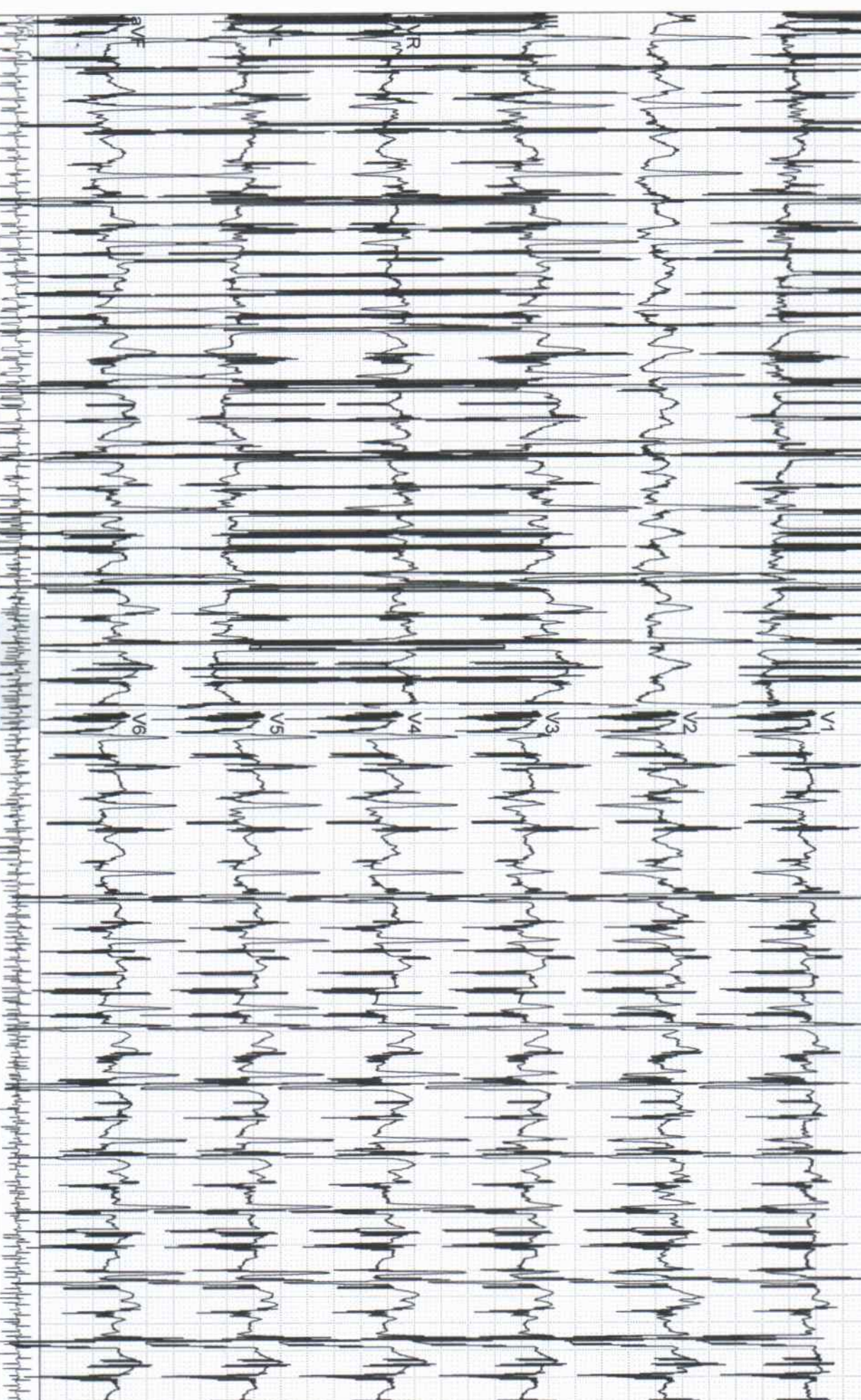
Time: 06:40

Stage: [4 / 6] EXE3 00:10 [9.5 km/h 14.0 %]

HR: 178 bpm

BP: 103/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5712

Section:

Name: Saftiadi, Tr

Sex: Male

Age: 30

Exam Time: 11-07-2022 13:04

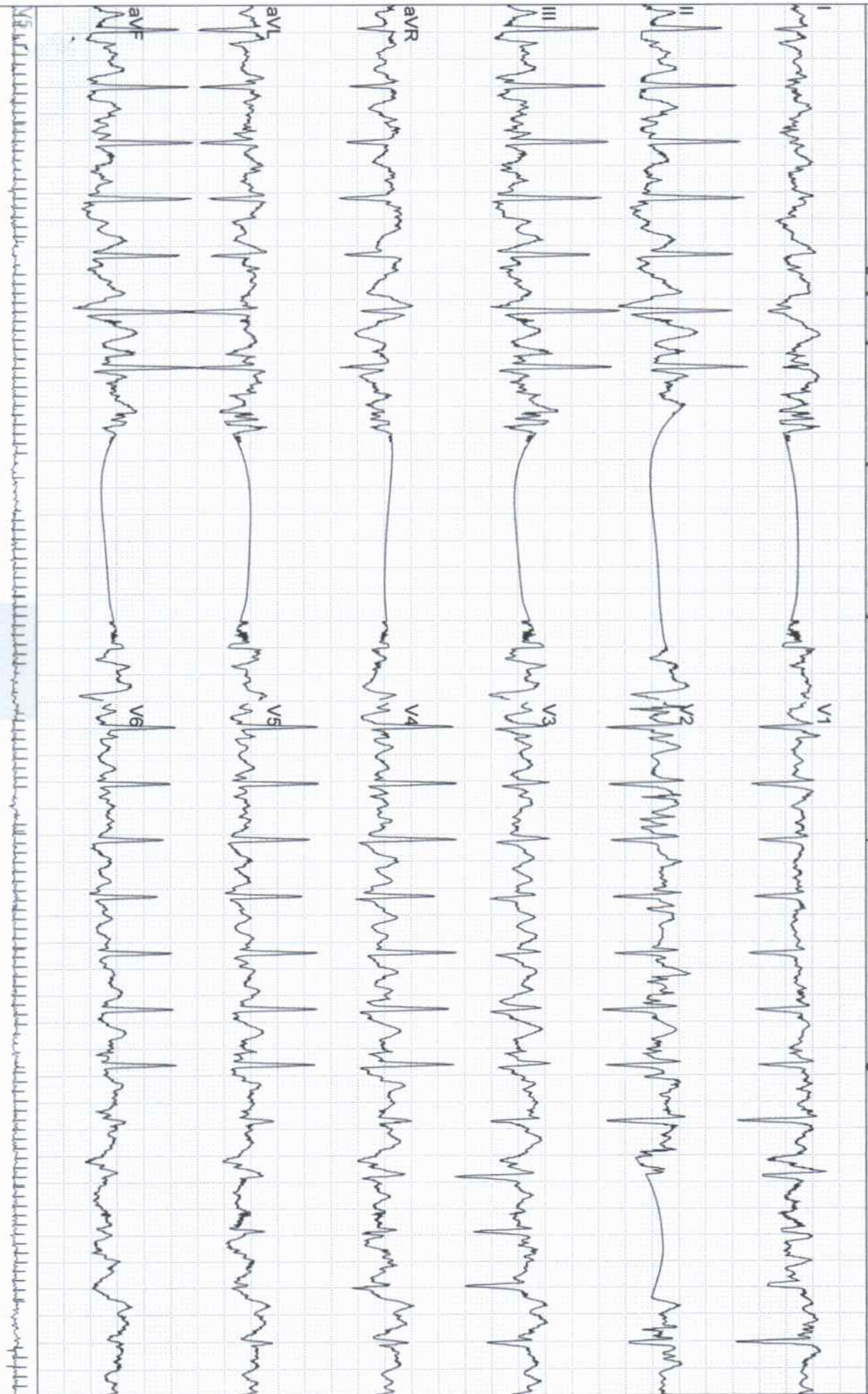
Time: 09:16

Stage: [4 / 6] EXE3 02:46 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 108 bpm

BP: 103/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:5712

Section:

Name: Saftiadi, Tn

Sex: Male

Age: 30

Exam Time: 11-07-2022 13:04

Time: 1:00

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

HR: 144 bpm

BP: 103/75 mmHg

10mm/mV 25mm/s

