



PERSONAL DATA

No. MCU	:	0964/GMI-MCU/I/2022
No. Badge	:	-
Nama	:	DODIK HADI SAPUTRO, Tn.
Umur	:	35 tahun
Perusahaan	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan	:	Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan	:	31/01/2022
Alamat	:	Jl. Ruhui Rahayu II No. 35 RT 10 Sepinggan, Balikpapan Selatan.

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2022



NAMA : Dadik Hadi Saputro.....
TANGGAL LAHIR : 12-12-1986.....
JENIS KELAMIN : Laki-Laki.....
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Inspection and Testing.....
LOKASI KERJA : Schlumberger and PHM.....

JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

Isilah firmulir ini dengan sebenarnya dan selengkap-lengkapnya. 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 3 Orang, Anak Perempuan 1 orang |
| 5. Alamat sekarang | : | Jl. Cuhui Bahayu II, No.35 RT. 10, Sepinggo, Bolifapan - Selatan |
| 6. No. Extension Telpon. | : | Telpon/HP 081350629422 |
| | : | Kantor : Kamar (untuk lapangan) |

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Kain	Radiasi	Ergonomi	Inin-lein

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 | : | 8 Jam 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 | <input type="checkbox"/> 2 |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| c. Jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| d. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 2 |
| e. Kencing Manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> 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 | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> |
| 6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| 7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ? | <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> | | |
| 8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?
1. Ya 2. Tidak
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)
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 ?
Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol
1. Rokok pertama di pagi 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 ?

 5

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

 4**RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA**

1. Apakah ada diantara Ayah/Ibu Anda menderita penyakit berikut

- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|---------------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |

2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut

- | | | | |
|-------------------------|-------|----------|---------------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| b. Penyakit jantung | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| c. Stroke | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| d. Kencing manis | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| e. Kanker | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| f. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |
| g. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> ✓ |

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 ?

 ✓**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 pertama haid terakhir Anda ?

 / /

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?

1. Ya 2. Tidak

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya 2. Tidak

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

2

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

1

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. 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

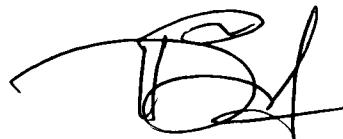
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

- / - / - -

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

Balikpapan, 31 - 01 20.2.2

Nama dan tanda tangan karyawan



(Dadik Hadi Saputro)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP -2022

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	DODIK HADI SAPUTRO, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection & Testing
------	-------------------------	-----	---	------	----------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	90/60 mmHg	Pulse	68 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36,3 °C
Weight (W)	50 kg	Height (H)	160 cm	BMI	19,53	Waist	66 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®	✓		Caries, Radix, Missing
8	NECK		Adenopathy/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		✓	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	20/20	20/20	-	-		✓	Normal
Near	20/20	20/20	-	-			Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)		Left	85°	Right	85°		Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

	Normal	COMMENT :			
✓	Abnormal		Cholesterol 218 mg/dL (Meningkat), Triglycerida 175 mg/dL (Meningkat).		

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			%
FEV 1			%
FEV/FVC			%

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

See attached result

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



HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

Balikpapan, **04/02/2022**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : DODIK HADI SAPUTRO, Tn.	Umur : 35 tahun	S/N : -
Posisi : Asst. Inspector	MCU ID : 0964/GMI-MCU/I/2022	Dept. : Inspection & Testing

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :

31/01/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 50 Kg (Normal), BMI = 19,53 ; BB Ideal = 46,08 - 64,00 Kg. Lingkar Perut : 66 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. MEROKOK 12 batang/hari. BEROLAHHRAGA 10x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 90/60 mmHg (Hipotensi). Gigi : Caries, Radix, Missing. Romberg Test : Negatif.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/20 (Normal), VF ODS : 85° (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Normal. Urine : Normal. Kimia Darah : Cholesterol 218 mg/dL (Meningkat), Trigliserida 175 mg/dL (Meningkat).
- * Rekam Jantung (EKG) = Sinus Arrhythmia. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,49 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 2 → Moderate Risk (CV10 = 10-20%)**

STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input checked="" 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 :

- | | |
|--|---------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FIT | Sebagai : Asst. Inspector |
| <input type="checkbox"/> UNFIT | Di : Schlumberger & PHM |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT | |



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Hentikan SEGERA kebiasaan merokok. Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- * Diet RENDAH LEMAK; Batasi Makan GORENGAN; Lakukan pemeriksaan laboratorium LEMAK DARAH 3 bulan kemudian.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- * 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 : **31/01/2023**

Mengetahui :



Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,

Grand
MEDICA INDONESIA

dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017

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

Patient Data

ID Number :	0964/GMI-MCU/I/2022	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	DODIK HADI SAPUTRO, Tn.	Occupation :	Asst. Inspector
Gender :	Laki-Laki	Test Date :	31/01/2022
DOB / Age :	12/12/1986 / 35 Yo.	BMI :	19,53
Height (cm)	160	Weight (kg) :	50

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	35	-3
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
	Normal	0		
	High Normal	1		
Blood Pressure	Grade 1 Hypertension	2	90/60	0
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	0	19,53	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 Point				2

Determine the 10-year CVD risk (%)

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

Result

Estimated 10-year CVD Risk

10,0%
Risk Category
Moderate Risk
Advice

Patients with **HIGH RISK** scores should be counseled aggressively about social factors contributing to their risk (smoking, exercise, weight, diet, etc) and also managed with blood pressure and lipid evaluation.

References

Kusmana. Dede. *The Jakarta Cardiovascular Score, A Modified Framingham Score, Is A Simple Method For Cardiovascular Risk Stratification In Developing Countries*. 21st Scientific Meeting of the International Society of Hypertension, 2006; 201.

Nomor Lab. : 0964 /GMI-MCU/I/2022
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: DODIK HADI SAPUTRO, Tn. / Laki-Laki	Umur (Age)	: 35 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: ASST INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 31 Januari 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
---------------------------	----------------	---------------------------------	--------

HEMATOLOGI

HEMATOLOGI RUTIN

Hemoglobine (Hgb)	13,6	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	40,0	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,7	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ¹² sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	5,9	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ /µL
Differential Count			
Basophile	0,3	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	61,4	50 - 70	%
Lymphocyte	27,7	20 - 40	%
Monocyte	7	3 - 12	%
MCV	80	80 - 100	fL
MCH	28	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,0	11 - 16	%
RDW-SD	38,3	35 - 56	fL
Thrombocyt	215	140 - 440	10 ³ /mm ³

KIMIA KLINIK

METABOLISME GLUKOSA/DIABETES

Glucose Fasting	72	Normal : 70 - 110	mg/dL
-----------------	----	-------------------	-------

PROFIL LEMAK

Cholesterol total	218	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	175	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL

Nomor Lab. : 0964 /GMI-MCU/I/2022
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: DODIK HADI SAPUTRO, Tn. / Laki-Laki	Umur (Age)	: 35 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: ASST INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 31 Januari 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Cholesterol	56	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	127	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	2,3	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	20	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	21	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	4,6	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,0	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	21	10 - 50	mg/dL
URINALUSA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
KIMIA			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ μ L

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 0964 /GMI-MCU/I/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: DODIK HADI SAPUTRO, Tn. / Laki-Laki	Umur (Age)	: 35 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: ASST INSPECTOR	Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 31 Januari 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
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 : < 0,018 (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 31 Januari 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Analis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number)

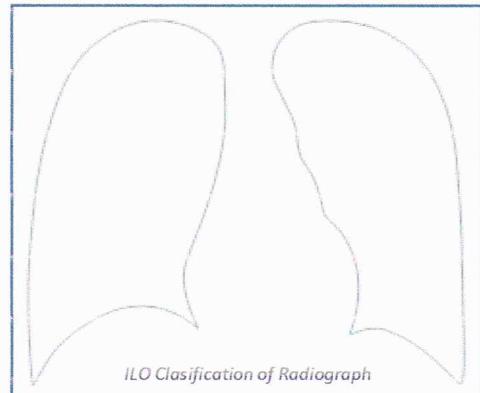
: 964

Data Pasien (Patient Detail)

<u>Nama</u> (Name)	:	DODIK HADI S.Tn.	<u>Perusahaan</u> (Company)	:	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
<u>Umur</u> (Age)	:	35 Tahun (years old)	<u>Pekerjaan</u> (Occupation)	:	ASST INSPECTOR
<u>Jenis Kelamin</u> (Gender)	:	Male	<u>Tgl Pemeriksaan</u> (Date of Analysis)	:	31 Januari 2022

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

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



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)
2. Kelainan Bayangan Jantung?
(Abnormal heart shadows)
3. Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Limfa?
(Abnormal hilar and/or lymphatic gland)
4. Kelainan Diafragma dan Sudut Costophrenic?
(Abnormal Diaphragms and Costophrenic angles)
5. Kelainan Paru-paru?
(Abnormal Lung Fields)
6. Gambaran Lainnya dari Lesi TBC?
(Any evidence of tubercular lesions)
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



Allengers

Passion for excellence

Patient Data

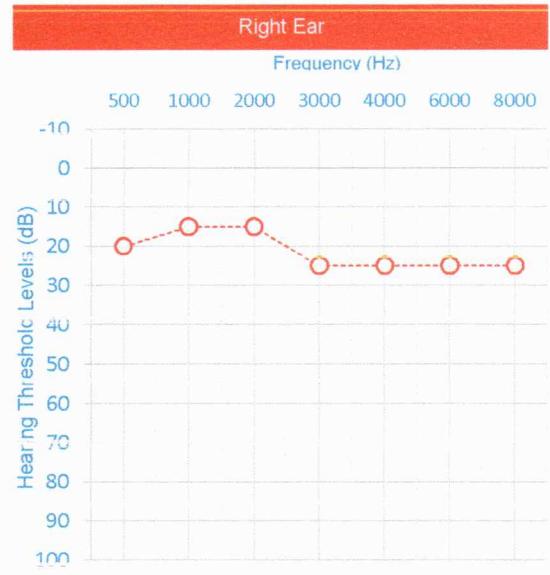
ID Number	964	Gender	Laki-laki
First Name	DODIK	Occupation	Asst. Inspector
Last Name	HADI SAUTRO	Company	PT. inspektindo Sinergi Persada
Age	35 Yo.	Test Date	31 Januari 2022

Occupational Noise Exposure

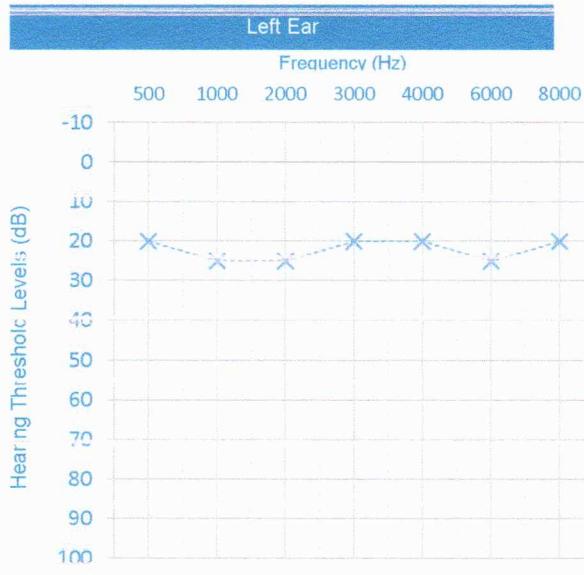
Present	Type of work: Asst. Inspector	Period of work: -	Hearing Protection Worn: No
Previous	1) - 2) -	-	-
Military Services	-	-	-

Test Detail

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



O = Right Air Conduction; < = Right Bone Conduction



X = Left Air Conduction > = Left Bone Conduction

Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

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

Conclusion / Medical Report

Right Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Left Ear : Fungsi pendengaran dalam batas normal.

Signature


 instrument used
SIBEL SOUND 400

 Standard
OSHA




Patient Data

ID Number	964	Company	PT. Inspektindo
Name	DODIK HADI. S, Tr	Occupation	Asst. Inspector
Gender	Male	Test Date	31 Januari 2022
DOB / Age	12 Desember 1986 / 35 Yo.	BMI	19,53
Height (cm)	160	Weight (kg)	50

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	90/60	mmHg	
Heart Rate	71	bpm	
Respiration	17	x/mnt	
Resting ECG			

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:19	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	134	bpm	Target Heart Rate	156 bpm
Max Blood Pressure	120/60	mmHg	Max Heart Rate	85,9 %
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,49 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 Hypertensive 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

Instrument Used

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH CONTEC 8000S S/N 140203027



31-01-2022 10:38:17

ID : 964
Name : Dodik Hadi Saputro
Age : 35 Years Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

HR : 68 BPM
P Dur : 107 ms
PR int : 200 ms
QRS Dur : 78 ms
QT/OTC int : 382/406 ms
P/QRS/T axis : 66/-16/51 °
RV5/SV1 amp : 0.950/0.575 mV
RV5+SV1 amp : 1.525 mV
RV6/SV2 amp : 0.744/0.954 mV

Diagnosis Information:
821: Sinus Arrhythmia
Normal ECG

L

I

V1

II

V1

III

V2

V3

V4

V5

V6

aVR

V5

aVL

V6

aVF

V1

0.67~100Hz AC50 25mm/mV 10mm/mV 2*5s SE-12 V1.82 SEMIP V1.5

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

dr. ACHIMAD YULSRI, SpJP
SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Am Cystic

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:964

Section:

Name:Dodik Hadi. S,Tn
Sex:Male

Age:36

Exam Time:31-01-2022 11:39

DOB:1986-12-12
Height:160.00 cm

Race:Oriental Race

Indications:MCU

卷之三

9

1

Hypertension

Family History

10

Telephone:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary
PRE-EXE	81	90/60	Protocol Name: BRUG
EXE1	90	-----/-----	Target HR: 156
EXE2	92	100/60	Exercise Time: 12:19
EXE3	127	110/60	Max Speed: 6.8
EXE4	127	-----/-----	Max Grade: 16.0
REC1	123	120/60	Exceed +/-100uV Leads:
	V1 V2 V3 V4 V5 V6	III IIII aVL aVR aVF	-----
DUKE Score:	-----		

HR:	134	bpm	11:30	Max Elevation:	ST Segment
Target HR:	85.9	%	0.44	mV	V3
METs:	13.5	METs	09:30	Max Depression:	
km/h			-0.30	mV	
%			0.29	mV	
HR*BP:			06:40		
SYS:	11340.0	bpm*mmHg	11:50	Max Elevation Change:	
DIA:	120.0	mmHg	11:59	0.29	
			Max Depression Change:		
	60.0	mmHg	00:04	-0.32	
			mV	07:00	
					III

Total Beats:	1311
Total V:	10
V Pairs:	0
V Run:	0
V bigeminal:	0
V trigeminal:	0
Total Long:	1

Arrhythmia		Reason for End :
Abnormal Beats:	19	
Total S:	8	
S Pairs:	0	
S Run:	0	
S bigeminal:	0	
S trigeminal:	0	
Symptoms:		

Negative Ischemic Response

Conclusions

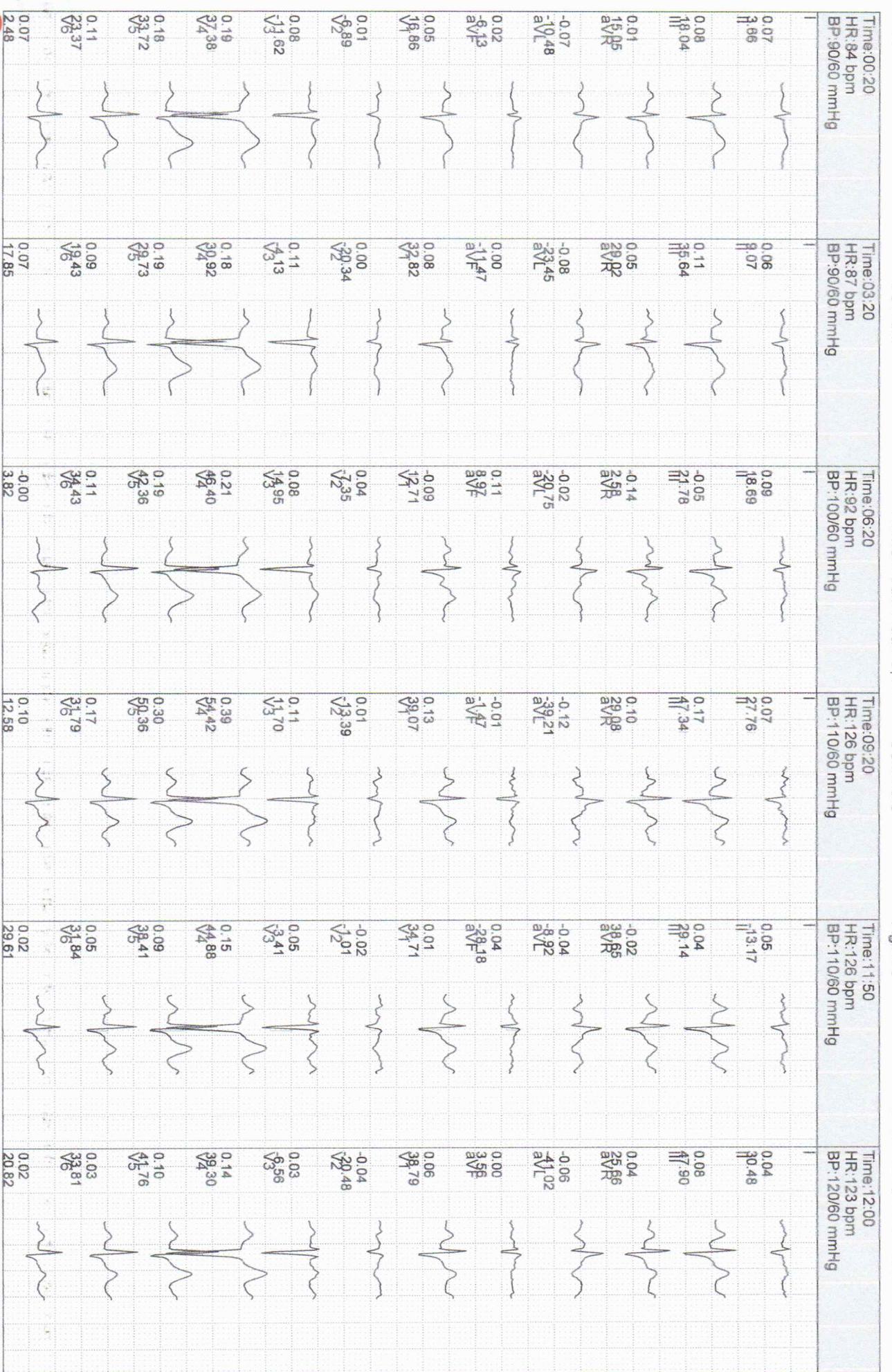
dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Operator

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:964

Section:

Name:Dodik Hadi, S.Th

Sex:Male

Age:36

Exam Time:31-01-2022 11:39

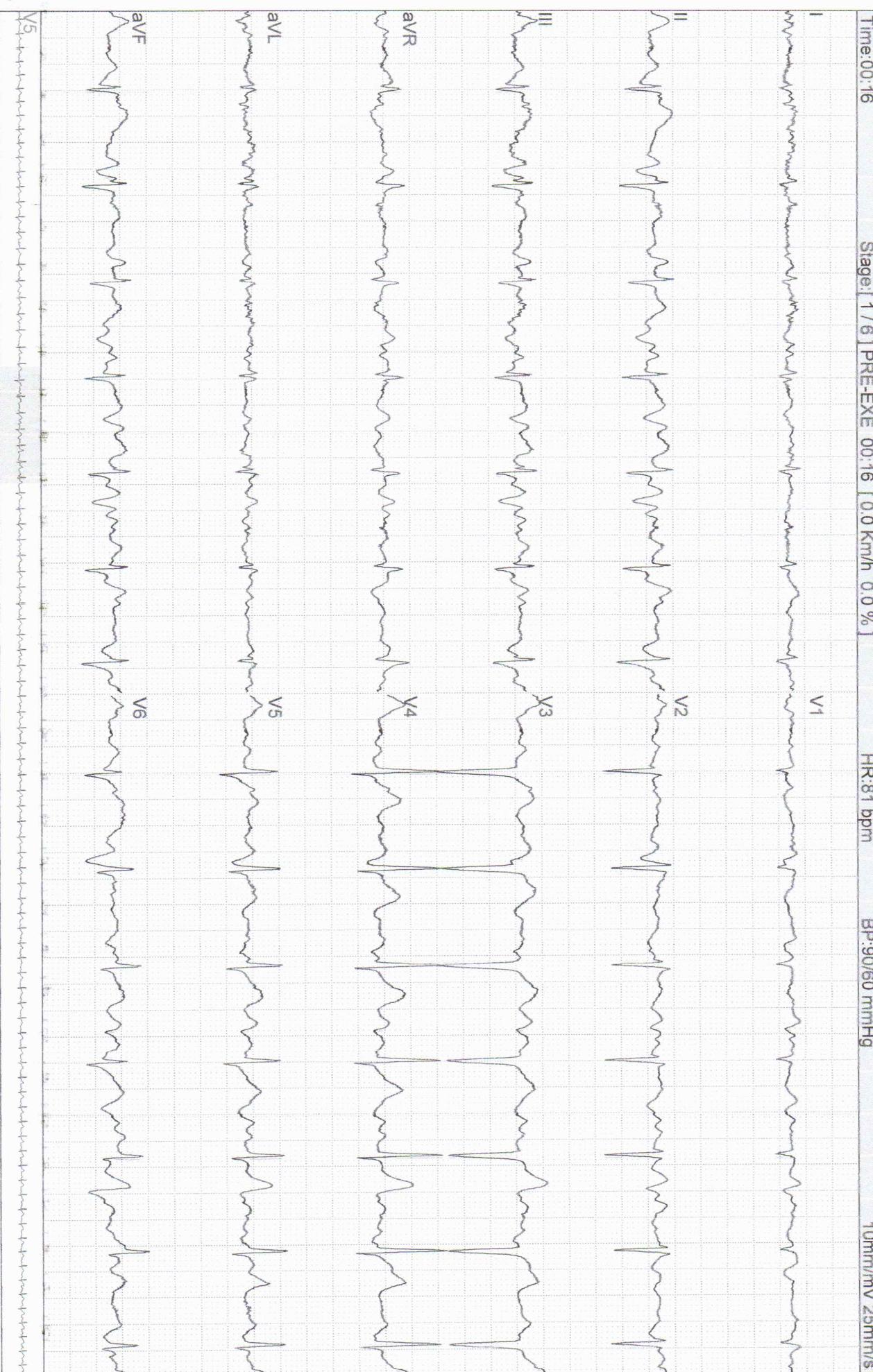
Time:00:16

Stage:[1/6] PRE-EXE 00:16 [00 Km/h 0.0 %]

HR:81 bpm

BP:90/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:964

Section:

Name:Dodik Hadi, S.Tn

Sex:Male

Age:36

Exam Time:31-01-2022 11:39

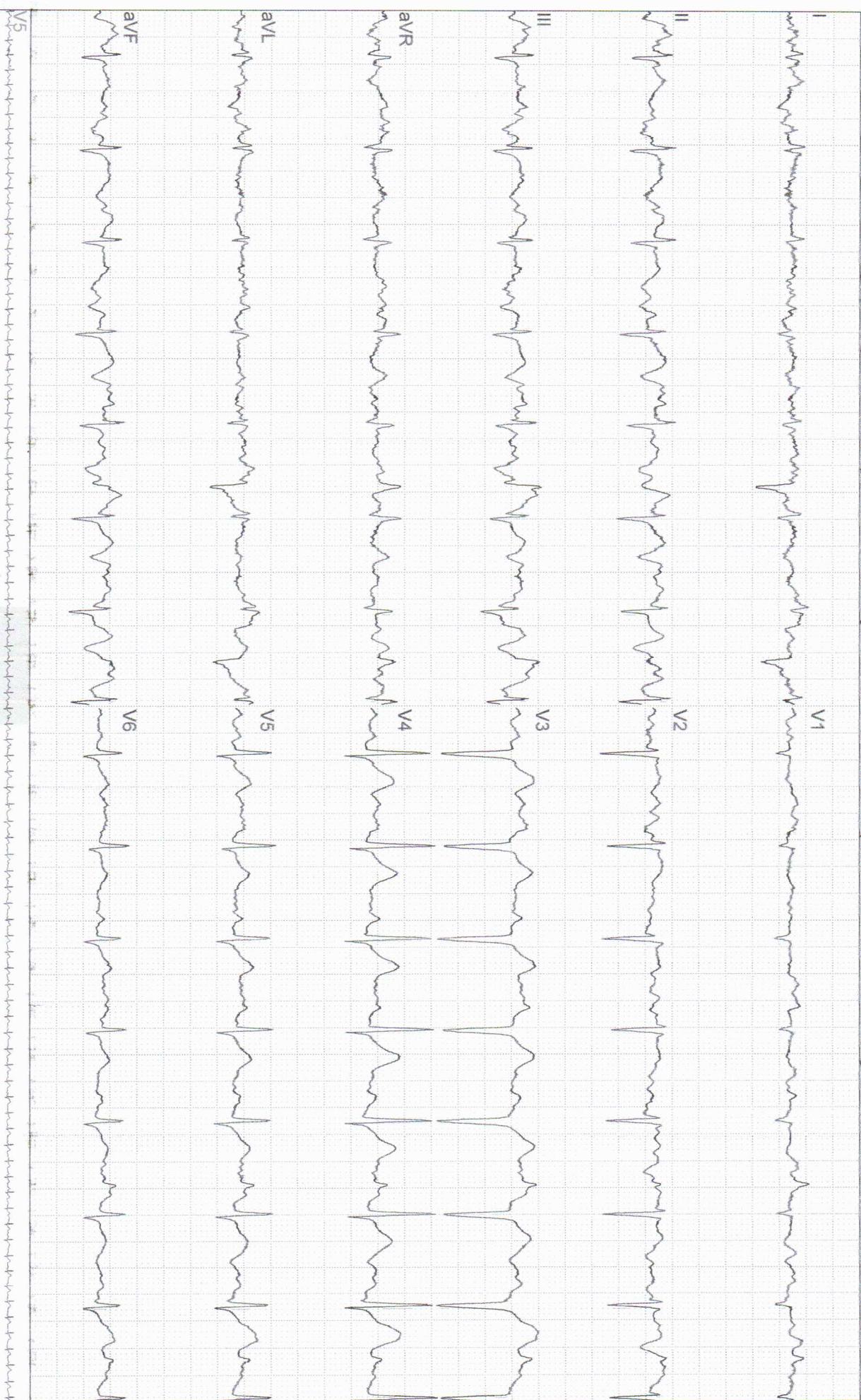
Time:03:26

Stage [2 / 6] EXE1 02:56 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:87 bpm

BP:90/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:964

Section:

Name:Dodik Hadi, S,Tn

Sex:Male

Age:36

Exam Time:31-01-2022 11:39

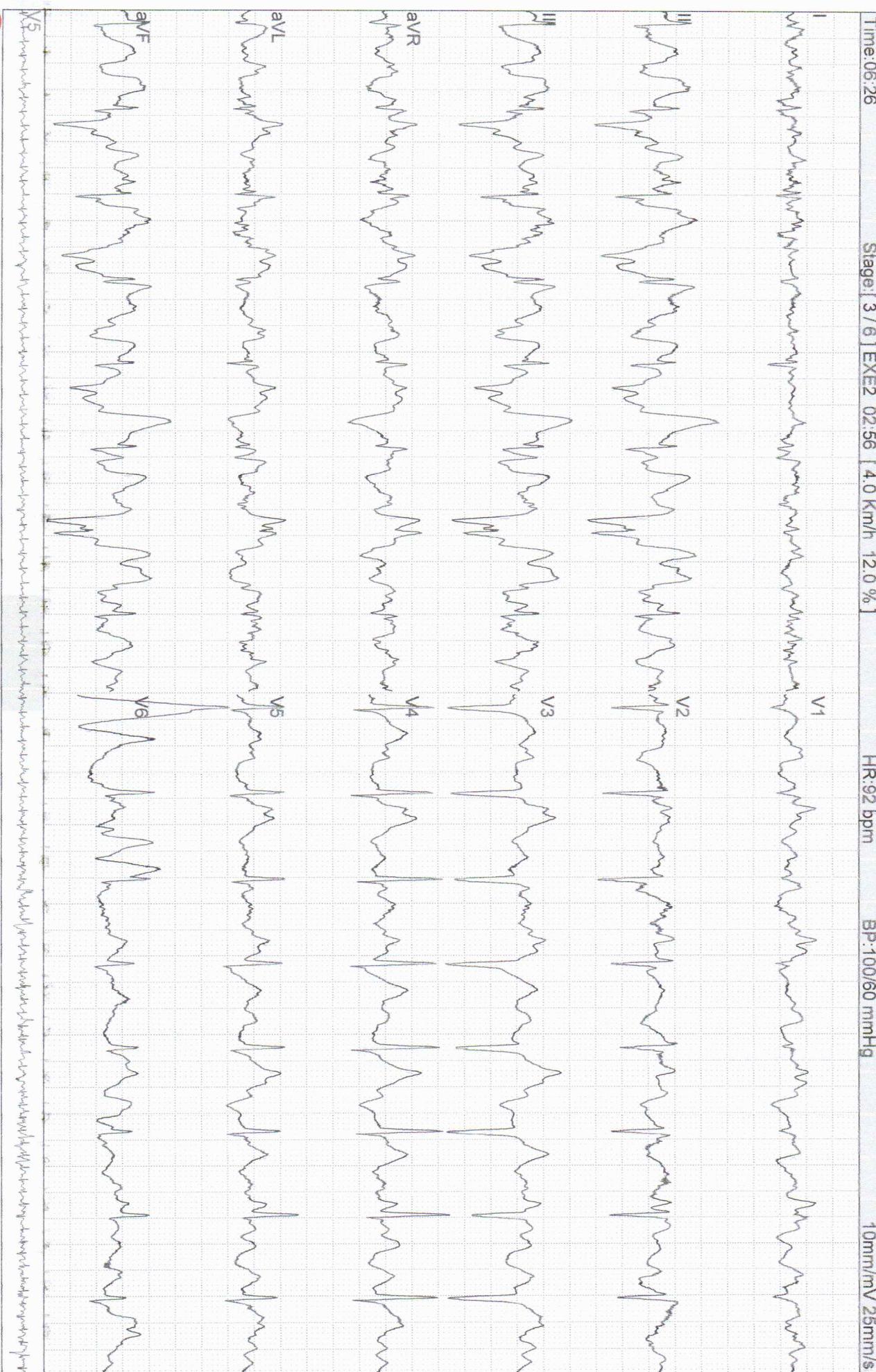
Time:05:26

Stage:[3 / 6] EXE2 02:56 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:92 bpm

BP:100/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:964

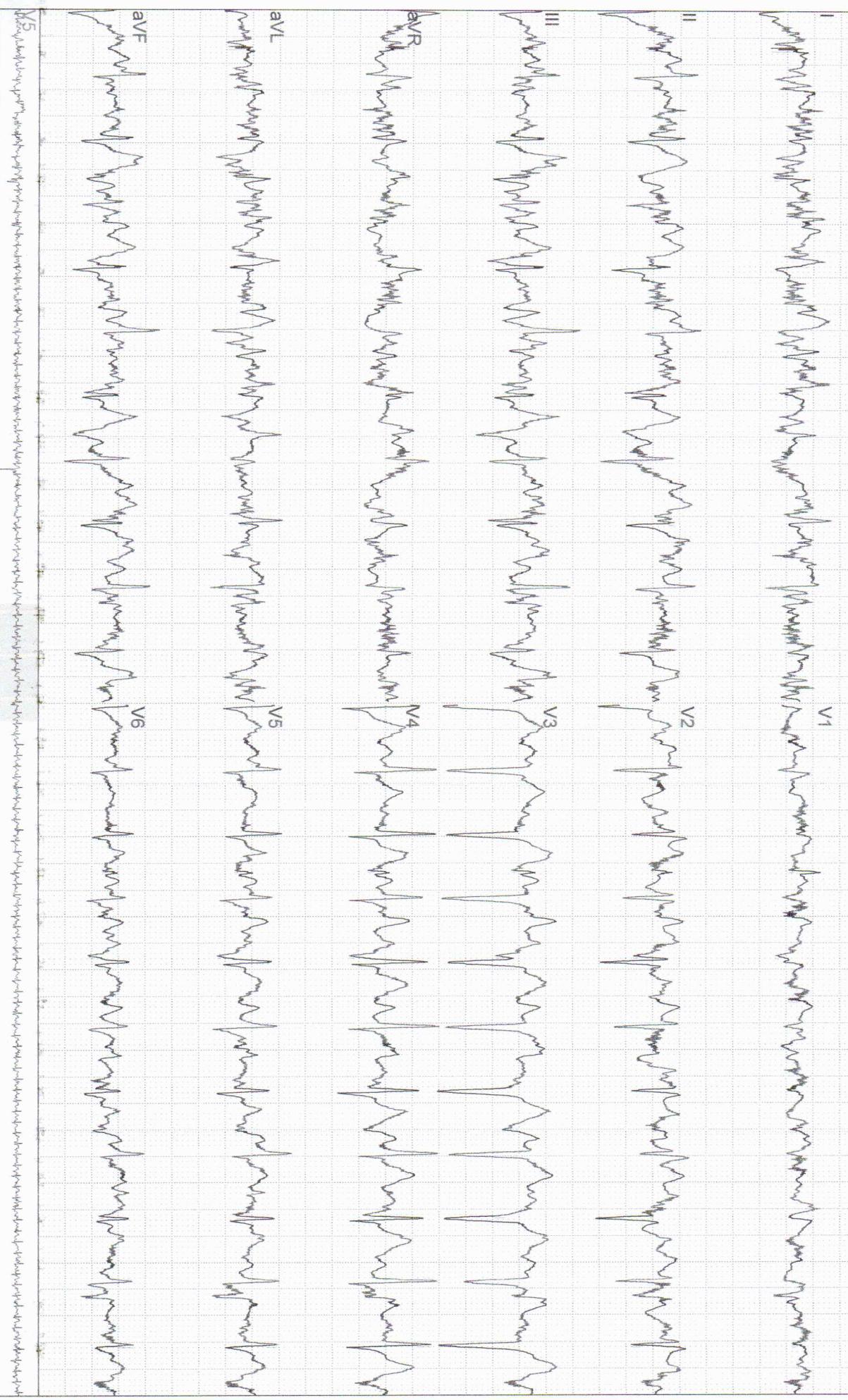
Section:

Name:Dodik Hadi, S.Tn Sex:Male

Age:36 Exam Time:31-01-2022 11:39

ECG Strips

Time:09-16 Stage:[4 / 6] EXE3 02:46 [5.5 Km/h 14.0 %] HR:127 bpm BP:110/60 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:964

Time:11:26

Stage:[5 / 6] EXE4 01'56 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR:130 bpm

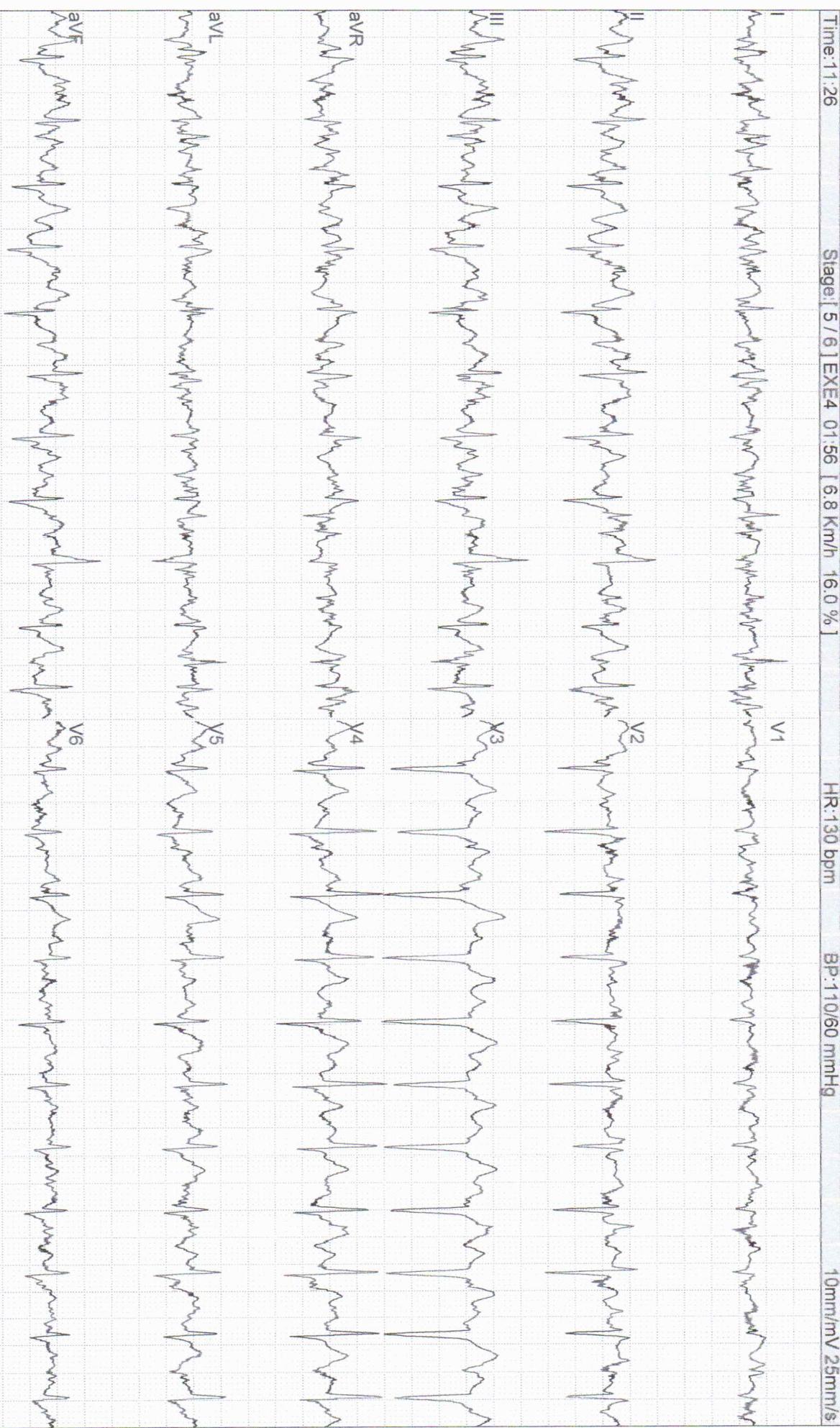
BP:110/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s

Section:

Name:Dodik Hadi, S.Tn Sex:Male Age:36

Exam Time:31-01-2022 11:39



V5
V6

aVR
aVL

10mm/mV 25mm/s