



PT. Inspektindo Sinergi Persada

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0056/MCU-SHBP/VII/2019

Nama : Pambudhi Kristyanto, Tn
Tanggal Lahir : 18 Juli 1981
Jenis Kelamin : Pria
S/N :
Jabatan / Posisi : Inspektur

Tanggal MCU : 22 Juli 2019

Dilakukan oleh : dr. Kezia Kartika
dr. Santoso Suhendro, Sp. Rad
dr. M. Iqbal, Sp. JP
dr. Maranatha L.B, Sp. THT – KL
dr. Rizqa Kharisma, Sp. P
dr. Christiana, Sp. M

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>

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

No. 0056/MCU-SHBP/VII/2019

Kepada : **Pambudhi Kristyanto, Tn** Umur/ Tanggal **38 tahun 18 Jul 1981** **Pria**
 Dept : **PT. Inspektindo Sinergi Persada**

Berikut adalah hasil pemeriksaan Medical Check Up yang telah dilaksanakan pada tanggal **22 Juli 2019**

- TEMUAN**
- Berhenti merokok \pm 1 tahun.
 - Olahraga : Satu kali/bulan durasi 30 menit.
 - Tekanan darah : 120/90 (prehipertensi).
 - Gigi : Missing.
 - Laboratorium DL : LDL : Meningkat.

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

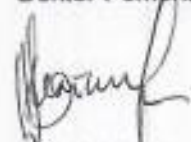
FIT WITH NOTE sebagai **Inspektor** di Lokasi Kerja **PT. Inspektindo Sinergi Persada**

- SARAN**
- Rutin berolahraga 3 kali/minggu durasi 60 menit untuk meningkatkan kebugaran jasmani dan menurunkan lemak darah.
 - Konsultasi ke Dokter Spesialis Penyakit Dalam terkait hiperkolesterolemia.

Berlaku : **22 Juli 2020**

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

Dokter Pemeriksa,



dr. Kezia Kartika

Medical Department

HEALTH AND MEDICAL CHECK UP

PHYSICAL EXAMINATION

| | | | | | |
|------|-------------------------|-----|--|------|---------------------------|
| Name | Pambudhi Kristyanto, Tn | S/N | | DEPT | Inspektindo Sinergi Persa |
|------|-------------------------|-----|--|------|---------------------------|

I. GENERAL CONDITION

| | | | | | | | |
|-----------------------|--------|---------------|-----|--------------------------|-------|------------|------|
| Blood Pressure (mmHg) | 120/90 | Pulse (x/mnt) | 78 | Respiration (x/mnt) | 18 | Temp (°C) | 36,5 |
| Weight (kg) | 63 | Height (cm) | 162 | BMI (kg/m ²) | 24,01 | Waist (cm) | 85 |

* 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/Piosis/Tension/Eyelid/Bruil/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 | | Missing |
| 8 | NECK | Adenopathi/Thyroid/Carotids/Trachea/Veins/Mass/Spine/Motion/Bruit | | N | - |
| 9 | BACK/SPINE | Kyphosis/Scoliosis/Lordosis/mobility/CVA/Bone/Tenderness/other deformities | | N | - |
| 10 | THORAX | Symmetry/movement/countour/tender | | N | - |
| 11 | BREAST | Size/cosistensi/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 | percussion/Quality of breath sound/rales/wheezing/ronchi/bruit | | N | - |
| 14 | ABDOMEN | Bowel sounds/appearance/liver/spleen/masses/Hernias,murmur/co ntour/tenderness/bruit/nodes | | N | - |
| 15 | GROIN | Hernia/inguinal nodes/femoral pulses | | N | - |
| 16 | MALE GENITAL | Penis/testis/scrotum epididymis/varicocele/scars/Discharge/circumcised/piercing | | | Tidak dilakukan pemeriksaan |
| 17 | FEMALE GENITAL | Vulva/vagina/Cervix/Uterus/adnexae/rectocele/Bartholini gland/urethra/discharge | | | - |
| 18 | EXTREMITIES | Deformity/clubbing/cyanosis/edema/nail/periperal 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/pie rcing | | N | - |
| 21 | NEUROLOGICAL | Reflexes/cranial nerve/tremor/paralysis/motoric/sensoric(touch/prick,vibrate)/coordination/romberg | | N | - |
| 22 | MUSCULAR SYSTEM | Strength/wasting/development | | N | - |
| 23 | RECTAL EXAM | Sphincter tone/hemorrhoids/fissure/masses/prostate | | | Tidak dilakukan pemeriksaan |

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

Name **Pambudhi Kristyanto, Tn**

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

| | | |
|--|-----------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Normal | COMMENT : | Laboratorium DL : LDL : Meningkat. |
| <input checked="" type="checkbox"/> Abnormal | | |

III. CHEST X-RAY

| | | |
|-----------------------------|------------------------------|--|
| Pneumoconius | <input type="checkbox"/> Yes | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| If Yes - ILO Classification | | |
| Evidence of TB | <input type="checkbox"/> Yes | <input checked="" type="checkbox"/> No |
| Other Abnormalities | - | |
| COMMENT : | Chest x-ray normal | |

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

| | | | |
|--|-----------|--------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal | COMMENT : | Sinus Rhythm | See attached result |
| <input type="checkbox"/> Abnormal | | | |

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

| | | | |
|--|-----------|----------------------------|---------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> Normal | COMMENT : | Response ischemic negative | See attached result |
| <input type="checkbox"/> Abnormal | | | |

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

| Test | Predicted | Observed | Percentage | |
|-----------|--------------------|----------|------------|---|
| VC | 3 | 3 | 86 | % |
| FVC | 3 | 3 | 88 | % |
| FEV1 | 3 | 3 | 91 | % |
| FEV/FVC | 8 | 9 | 103 | % |
| COMMENT : | Dalam batas normal | | | |

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

| | | | |
|--|---|------------------------------|-----------------------------|
| CONCLUSION | Change since last audiometric examination | <input type="checkbox"/> Yes | <input 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 type="checkbox"/> No |

VIII. USG

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

MCU

Medical Check Up

No. Rekam Medis : _____
Nama : PAMBUDI KRISTYANTO
Perusahaan : INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan / Posisi : INSPEKTOR
Tanggal MCU : 22/07/2019

Siloam Hospitals Balikpapan
Jl. M.T. Haryono No. 09, Ring Road, Balikpapan 76114,
Kalimantan Timur INDONESIA
Telp. +62 542 720 6509, 8879939 Fax. +62 542 720 6517
www.siloamhospitals.com

Medical Check Up 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 :
- 2. Status : (1) Belum Kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 3. Jumlah anak : Anak laki-laki : 1 Orang, Anak Perempuan : 1 Orang
- 4. Alamat sekarang : Jl. Telogorejo No. 35 - Rt. 29 Kelurahan Telagasari Balikpapan Kota Balikpapan Kal. TIM
Telpon : (0542) 425489
- 5. No. Extension Telpon. : Kantor : 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 : 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 DISAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN

RIWAYAT KESEHATAN

Keluhan (-) -

1. Selama 1 tahun terakhir ini, apakah anda pernah sakit :

- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak 2
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak 2
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak 2
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak 2

| | | | |
|-------------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| f. Timbul benjolan/ tumor | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Ayan/ gangguan syaraf lain | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asthma | 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-sendii | 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

| | | | |
|---|-------|----------|-------------------------------------|
| 01. Dalam satu tahun terakhir apakah anda mengalami kecelakaan akibat kerja ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| | | | <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 checked="" type="checkbox"/> |
| | | | <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 checked="" type="checkbox"/> |

09. 1 minggu lalu dan lebih kemudian
 YPU beradanya Alina, entahshk

KEBIASAAN MEROKOK

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

KONSUMSI ALKOHOL

01. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
1. Ya 2. Tidak 2
bila tidak langsung ke olahraga
02. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
1. Ya 2. Tidak
bila tidak langsung ke olahraga
03. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
1. Ya 2. Tidak
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 4 0

02. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ? *Tenis*

1

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

30

04. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan

4. Berat

2

2. Sedang

5. Sangat berat

3. Cukup berat

POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN

01. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?

4

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

4

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 ? *Tidak*

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 5. IUD
2. Pil 6. Vaksetomi
3. Suntik 7. Tubektomi
4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

01. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu
2. Tidak

02. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi Hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu
2. Tidak

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, 22 Juli 2019
Nama dan tanda tangan karyawan



(BAMBANG PRASTANTO)

SH

FORMULIR RIWAYAT PAJANAN TEMPAT KERJA
OCCUPATIONAL HAZARDS FORM

IDENTITAS PASIEN

BAMBUNHI FRISTABATI

Apakah anda pernah terpajandengan satu atau lebih bahaya potensial di tempat kerja berikut ini?
(Do you have hadexposed to one or more of these occupational hazards?)

| Bahaya Potensial (Occupational Hazards) | Saat ini (Present) | | Dahulu (Past) | |
|---|--|--|--|--|
| | Years: 2019 | | Years: 2007 | |
| Faktor Fisik (Physical Hazards) | | | | |
| Bising (Noise) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya/Yes | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya/Yes |
| Suhu ekstrim (Extrema temperature) | | | | |
| - Panas (Heat) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| - Dingin (Cold) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Radiasi (Radiation) | | | | |
| - Radiasi pengion (Ionizing radiation) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| - Radiasi non-pengion (Non-ionizing radiation) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Vibrasi seluruh tubuh (Whole body vibration) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Vibrasi segmental (Segmental vibration) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Lain-lain (Others)..... | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Faktor Kimia (Chemical Hazards) | | | | |
| Debu (Dust) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Pelarut organik (Organik solvent) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Logam berat (Heavy metals) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Bahan iritan (Irritants) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Pestisida (Pesticide) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Uap logam (metal fume) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Lain-lain (Others)..... | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Faktor Ergonomi (Ergonomic Hazards) | | | | |
| Manual Handling (Manual handling) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Postur kerja janggal (Akward posture) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Gerakan berulang (Repetitive movement) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Posisi kerja statis (Static position) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Kerja berkepanjangan dengan komputer (Prolonged VDT work) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Lain-lain (Others)..... | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Faktor Biologis (Biological Hazards) | | | | |
| Mikroorganisme (Microorganism) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Serangga (Insect) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Hewan pengerat (Rodent) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Lain-lain (Others) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Faktor Psikososial (Psychosocial Hazards) | | | | |
| Kerja gilir (Shift work) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Beban kerja berlebihan (Excessive workload) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Waktu kerja panjang (Long working hour) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input checked="" type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Kekerasan di tempat kerja (Workplace violence) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Konflik di tempat kerja (Conflicts at the workplace) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input checked="" type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |
| Lain-lain (Others)..... | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) | <input type="checkbox"/> Tidak/No | <input type="checkbox"/> Ya (Yes) |

SH

PAMBUDI KRISTYANTO, TM
 DOB: 18-Jul-1981 / Male
 MR No: SHBP.00-08-71-52

**FORMULIR PEMERIKSAAN MATA
 EYE EXAMINATION FORM**

OD / RE



OS / LE



| Mata Kanan (Right Eye) | Parameter | Mata Kiri (Left Eye) |
|------------------------|-----------------------------------|----------------------|
| 20/6 | Visus (Visual acuity) | 20/6 |
| - | Koreksi (Correction) | - |
| 20/20 | Adisi (Addition) | 20/20 |
| | Gerakan Bola Mata (Eye movement) | |
| | Kesegaran (Alignment) | |
| | Kelopak Mata (Eyelid) | |
| | Konjungtiva (Conjunctiva) | |
| | Kornea (Cornea) | |
| | Bilik Mata Depan (COA) | |
| Normal | Pupil | Normal |
| | Iris | |
| | Lensa (Lens) | |
| | Vitreous | |
| | Fundus | |
| 14 | TIO | 14 |
| | Lapang Pandang (Visual field) | |
| | Persepsi Warna (Color perception) | |

Kesimpulan

ODS Emulsi

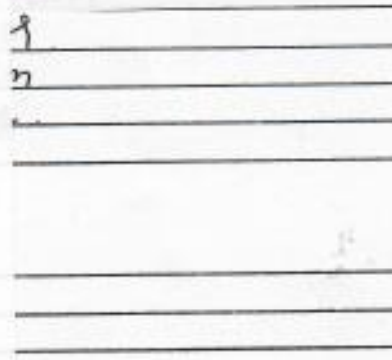
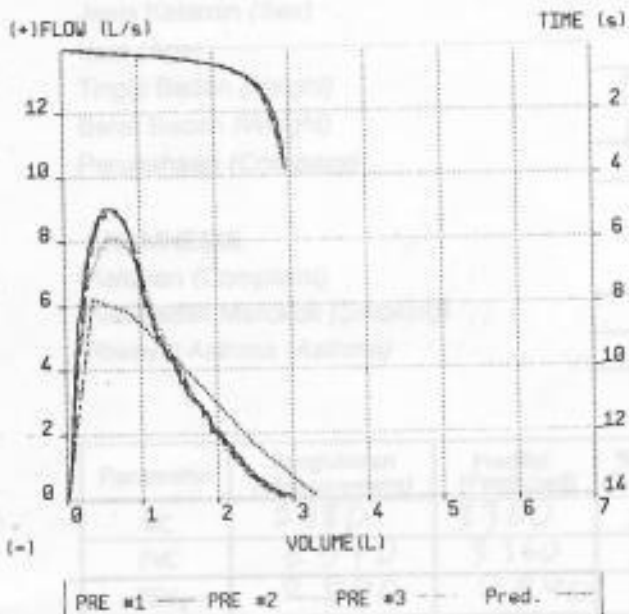
BPN 22/7/2019

dr. Kristiana, Sp. M
 Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

Test Date 22/07/2019 07:15 BTPS 1.092 RTS/ERS
 Name Panbudhi Tn
 Birth Date 18/07/1981 *ID 087152
 Age 38 Height cm 162 Weight kg 63 Gender ♀
 Origin No group selected Predicted Knudson
 PRE File N° 07

KRISTYANTO, TN
 Jul-1981 / Male
 MBP.00-08-71-52

FLOW-VOLUME & VOLUME-TIME curves



si
 id)
 1
 2
 3
 PI)

BEST VALUES

| | Pred. | Measured | %Pred. |
|----------|-------|----------|--------|
| FVC | 3.36 | 2.97 | 88 |
| FEV1 | 2.84 | 2.59 | 91 |
| FEV1/FVC | 84.5 | 87.2 | 103 |
| PEF | 6.25 | 9.02 | 144 |
| FEF25-75 | 3.28 | 3.24 | 99 |

group
 normal spirometry

| PARAMETER | | Pred. | PRE#1 | %Pred. | PRE#2 | PRE#3 |
|-----------|-----|-------|-------|--------|-------|-------|
| *VC | L | 3.36 | 2.88 | 86 | 2.88 | 2.88 |
| *FVC | L | 3.36 | 2.97 | 88 | 2.97 | 2.97 |
| *FEV1 | L | 2.84 | 2.59 | 91 | 2.59 | 2.59 |
| *PEF | L/s | 6.25 | 9.02 | 144 | 9.02 | 9.02 |
| EVC | L | 3.36 | 2.88 | 86 | 2.86 | 2.72 |
| FVC | L | 3.36 | 2.97 | 88 | 2.93 | 2.89 |
| FEV1 | L | 2.84 | 2.59 | 91 | 2.54 | 2.55 |
| FEV1/FVC | % | 84.5 | 87.2 | 103 | 86.7 | 88.2 |
| FEV1/VC | % | 84.5 | 89.9 | 106 | 88.2 | 88.5 |
| PEF | L/s | 6.25 | 9.02 | 144 | 8.11 | 8.98 |
| FEF25 | L/s | 5.88 | 8.69 | 148 | 7.98 | 8.63 |
| MW calc | L/m | 105.5 | 90.7 | 86 | 88.9 | 89.3 |

SMCU 1212.08/0

INTERPRETATION:

Normal Spirometry

QUALITY CONTROL GRADE: D

REPEATABILITY: FVC, FEV1, PEF

Made by spiroLab

Ver 4.4

SN J87312

Normal
 Dr. Alina Kharisma
 1212/125C/SIP-0/12011

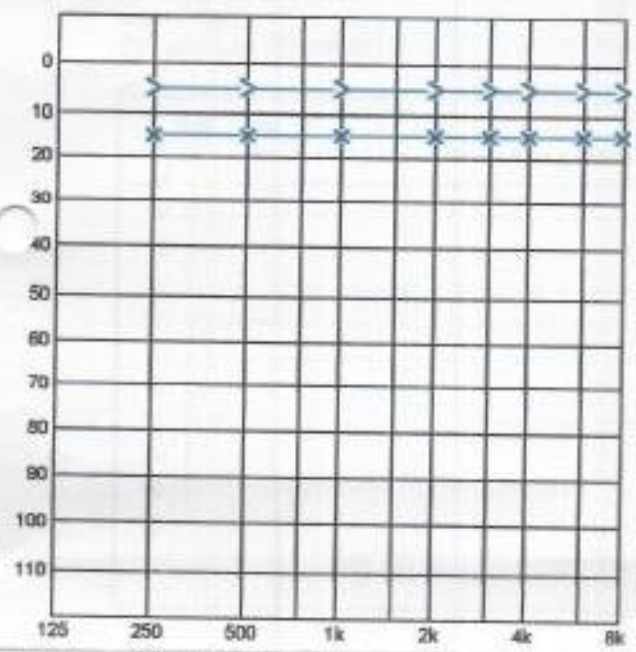
SH

HASIL PEMERIKSAAN AUDIOMETRI
AUDIOMETRY REPORT

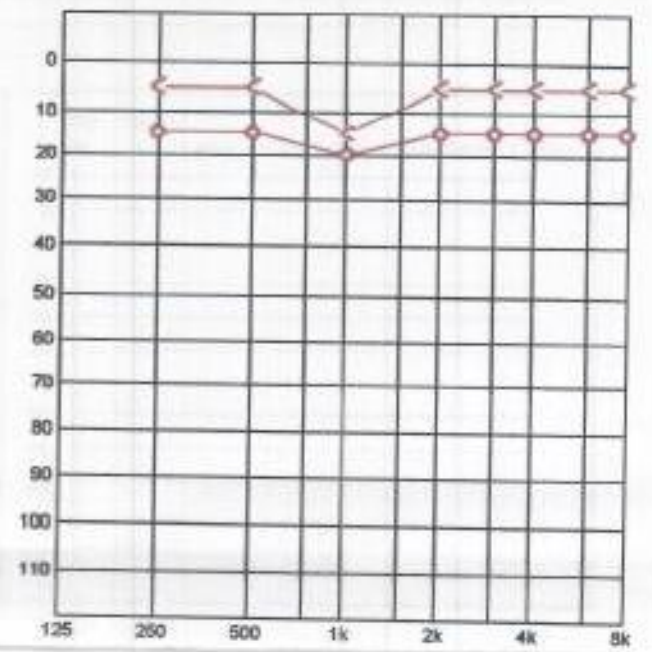
PAMBUDI KRISTYANTO, TM
 DOB: 18-Jul-1981 / Male
 MR No: SHSP.00-08-71-52

No. Rekam Medik (Medical Record)

Left Ear PTA 15 dBHL



Right Ear PTA 17 dBHL



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)

dalam batas normal

Rekomendasi (Recommendation)

22 Juni 20 19

dr. Maranatha Lumban Batu, Sp. THT-KL
 026/903A/SIP-D/XII/2015

Nama dokter & tanda tangan
 Doctor's name & signature

Patient Name : PAMBUDHI KRISTYANTO, TN
Address : JL. TELOGO REJO NO 35 RT 29
Age : 38 Thn 0 Bln 4 Hr
DOB/Sex : 18-07-1981 / Male
Ward : CHECKUP /
Physician : dr. Kezia Kartika H
MR. No. : 00087152

Order Time : 22-07-19 06:57
Specimen Received : 22-07-19 08:05
Print Out : 22-07-19 10:23
Lab No. : 19029392
Patient Category :
Reg. No. : CPA1907220001
Page : 1 / 3

Clinical Info :

RUTIN

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|---------------------------|--------|---------------------|--|--------|
| HAEMATOLOGY | | | | |
| Full Blood Count | | | | |
| Hemoglobin | 15.5 | g/dL | 14.0 - 18.0 | 17 |
| Jumlah Lekosit | 5.84 | 10 ³ /ul | 4.50 - 11.50 | 15 |
| hitung Jenis | | | | |
| Eosinofil | 3 | % | 1 - 3 | 13 |
| Basofil | 0 | % | 0 - 2 | 14 |
| Neutrofil Segmen | 60 | % | 50 - 70 | 15 |
| Limfosit | 29 | % | 18 - 42 | 16 |
| Monosit | 8 | % | 2 - 11 | RUTIN |
| Hematokrit | 45.6 | % | 40.0 - 54.0 | 17 |
| Jumlah Trombosit | 250 | 10 ³ /ul | 150 - 450 | 18 |
| Jumlah Eritrosit | 5.40 | 10 ⁶ /uL | 4.60 - 6.00 | 19 |
| MCV, MCH, MCHC | | | | |
| MCV | 84.4 | fL | 80.0 - 94.0 | 20 |
| MCH | 28.7 | pg | 26.0 - 32.0 | 21 |
| MCHC | 34.0 | g/L | 32.0 - 36.0 | 22 |
| Laju Endap Darah 1 jam | 1 | mm | 0 - 13 | 23 |
| CLINICAL CHEMISTRY | | | | |
| SGOT - SGPT | | | | |
| SGOT | 19.4 | U/L | <37 | RUTIN |
| SGPT | 15.0 | U/L | <45 | 24 |
| Gamma GT | 28.0 | U/L | 8-61 | 25 |
| Trigliserida | 101 | mg/dL | Normal: <150 mg/dL Borderline High: 150-199 mg/dL High: 200-499 mg/dL Very high: >= 500 mg/dL | 26 |
| Kolesterol Total | 193 | mg/dL | Desirable: <200 mg/dL Borderline High: 200-239 mg/dL High: >= 240 mg/dL | 27 |
| HDL Kolesterol | 56 | mg/dL | Major risk: <40 mg/dL Negative risk: >= 60 mg/dL | RUTIN |

Patient Name : PAMBUDHI KRISTYANTO, TN
 Address : JL.TELOGO REJO NO 35 RT 29
 Age : 38 Thn 0 Bln 4 Hr
 DOB/Sex : 18-07-1981 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : dr. Kezia Kartika H
 MR. No. : 00087152

Order Time : 22-07-19 06:57
 Specimen Received : 22-07-19 08:05
 Print Out : 22-07-19 10:23
 Lab No. : 19029392
 Patient Category :
 Reg. No. : CPA1907220001
 Page : 2 / 3

Clinical Info :

RUTIN

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|---------------------|-------------|-------|--|--------|
| LDL Kolesterol | 145 | 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 | RUTIN |
| Glukosa Darah Puasa | 94 | mg/dL | 76 - 100 | RUTIN |
| Ureum Darah | 21.1 | mg/dL | <50 | RUTIN |
| Kreatinin Darah | 0.91 | mg/dL | 0.70 - 1.20 | RUTIN |
| Asam Urat | 6.9 | mg/dL | 3.4 - 7.0 | RUTIN |
| SEROLOGY | | | | |
| HBsAg Kualitatif | Non Reaktif | | Non Reaktif | RUTIN |
| URINALISYS | | | | |
| Urin Lengkap | | | | |
| Makroskopis | | | | |
| Warna | Kuning | | Kuning | RUTIN |
| Kejernihan | Jernih | | Jernih | RUTIN |
| Berat Jenis | 1.020 | | 1.016 - 1.022 | RUTIN |
| pH | 5.0 | | 4.8 - 7.4 | RUTIN |
| Lekosit | Negatif | /uL | Negatif | RUTIN |
| Nitrit | Negatif | mg/dL | Negatif | RUTIN |
| Protein | Negatif | mg/dL | Negatif | RUTIN |
| Glukosa | Normal | mg/dL | Normal | RUTIN |
| Keton | Negatif | mg/dL | Negatif | RUTIN |
| Urobilinogen | Normal | mg/dL | Normal | RUTIN |
| Bilirubin | Negatif | mg/dL | Negatif | RUTIN |
| Darah (Blood) | Negatif | /uL | Negatif | RUTIN |
| Sedimen | | | | |
| Lekosit | 0-1 | /lpb | 1 - 5 | RUTIN |
| Eritrosit | 0-1 | /lpb | 0 - 1 | RUTIN |
| Silinder | Negatif | | | RUTIN |
| Sel Epitel | 0-1 | /lpk | 0 - 2 | RUTIN |

Patient Name : PAMBUDHI KRISTYANTO, TN
 Address : JL. TELOGO REJO NO 35 RT 29
 Age : 38 Thn 0 Bln 4 Hr
 DOB/Sex : 18-07-1981 / Male
 Ward : CHECKUP
 Physician : dr. Kezia Kartika H
 MR. No. : 00087152
 Clinical Info :

Order Time : 22-07-19 06:57
 Specimen Received : 22-07-19 08:05
 Print Out : 22-07-19 10:23
 Lab No. : 19029392
 Patient Category :
 Reg. No. : CPA1907220001
 Page : 3 / 3

| Test | Result | Unit | Reference Range | Method |
|------|--------|------|-----------------|--------|
|------|--------|------|-----------------|--------|

| | | | | |
|---------|---------|--|---------|--|
| Kristal | Negatif | | Negatif | |
| Bakteri | Negatif | | Negatif | |

STOOL

tesec Rutin

Makroskopis

Warna
 Konsistensi
 Lendir
 Darah

Coklat
 Lembek
 Negatif
 Negatif

Coklat
 Lembek
 Negatif
 Negatif

Bau

Khas

Khas

Mikroskopik

Lekosit
 Eritrosit
 Parasit
 Telur Cacing

0-2 /lpb
 0-1 /lpb
 Tidak Ditemukan
 Tidak Ditemukan

0 - 1
 0 - 1
 Tidak ditemukan
 Tidak ditemukan

Clinical Pathologist

Siloam Hospitals

dr. Rita Dewi K, Sp.PK

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

Authorized By Sri R
 Authorisation Date : 22-07-19 10:23

Siloam Hospitals Balikpapan
 Jalan MT. Haryono Dalam No. 23
 Balikpapan 76114
 Phone. (0542) 8862999

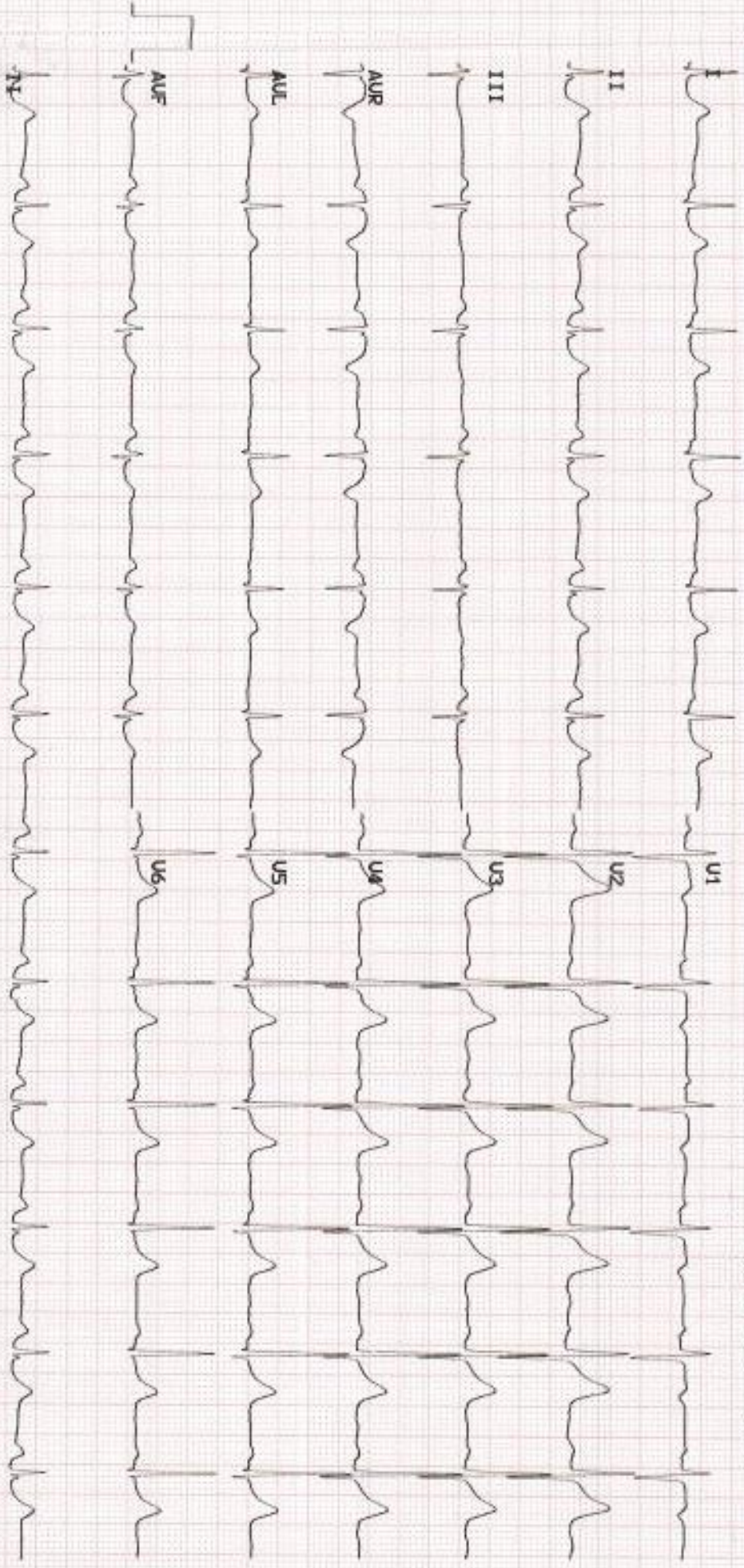
Measurement Results:

| | | |
|-----------|---|---------------------|
| QRS | : | 92 ms |
| QT/QTcB | : | 386 / 419 ms |
| PR | : | 158 ms |
| P | : | 112 ms |
| RR/PP | : | 850 / 835 ms |
| P/QRS/T | : | 65 / 5 / 30 degrees |
| QTU/QTcBU | : | 22 / 24 ms |
| Sokolow | : | 2.4 mV |
| NK | : | 9 |



PAMUDHI KRISTYANTO, TN
 DOB: 18-Jul-1981 / Male
 HR No: SHBP.00-08-71-52

[Handwritten signature]
 Unconf/Issued report.



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

Nama : Tn. Pambudhi
Umur : 38 Thn
Jenis Kelamin : Laki - Laki
Perusahaan : PT. ISP
Tanggal Treadmill : 22 Juli 2019
Berat : 63 Kg
Tinggi : 162 Cm
Tekanan Darah Awal : 124/76 mmHg

- ❖ Lama test : 10 Menit 26 detik
- ❖ Denyut Jantung maksimal : 176 x / menit
- ❖ Tekanan darah maksimal : 169/76 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 _____

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

Tn. Pambudhi, PT. ISP

Patient ID: 0871523

22.07.2019 Male 162 cm 63 kg

12:48:25 38yrs Asian

Medic:

Test Reason:

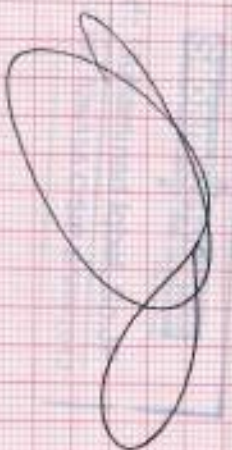
Medical History:

Ref. MD: Ordering MD:
 Technician: Test Type:
 Comment:

BRUCE: Total Exercise Time 10:26
 Max HR: 176 bpm 96% of max predicted 182 bpm HR at rest: 91
 Max BP: 169/76 mmHg BP at rest: 124/76 Max RPP: 25350 mmHg* bpm
 Maximum Workload: 13.50 METS
 Max. ST: -0.90 mm, 0.00 mV/s in V6; EXERCISE STAGE 2 06:00
 ST/HR Index: 0.41 μ V/bpm
 HR reserve used: 93 %
 HR recovery: 29 bpm
 Freq. VE recovery: 0 VE/min
 ST/HR hysteresis: -0.019 mV (f)
 QRS duration: BASELINE: 82 ms, PEAK EX: 80 ms, REC: 84 ms
 Location Number: * 0 *

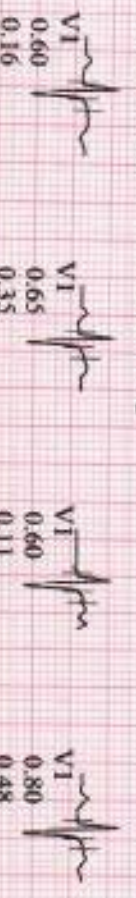
| Phase Name | Stage Name | Time in Stage | Speed (km/h) | Grade (%) | Workload (METs) | HR (bpm) | BP (mmHg) | RPP (mmHg* bpm) | VE (l/min) | ST Level (V6 mm) | Comment |
|------------|------------|---------------|--------------|-----------|-----------------|----------|-----------|-----------------|------------|------------------|---------|
| PRETEST | SUPINE | 00:02 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 88 | 124/76 | 10912 | 0 | - | |
| | STANDING | 00:40 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 87 | | | 0 | 0.55 | |
| | HYPERV. | 00:02 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 87 | | | 0 | 0.60 | |
| | WARM-UP | 00:40 | 1.60 | 0.00 | 1.4 | 91 | 118/75 | 10738 | 0 | 0.75 | |
| EXERCISE | STAGE 1 | 03:00 | 2.70 | 10.00 | 4.6 | 101 | 132/66 | 13332 | 0 | 0.50 | |
| | STAGE 2 | 03:00 | 4.00 | 12.00 | 7.0 | 130 | 138/70 | 17940 | 0 | -0.90 | |
| | STAGE 3 | 03:00 | 5.40 | 14.00 | 10.0 | 155 | 169/76 | 26195 | 0 | 0.30 | |
| | STAGE 4 | 01:27 | 6.70 | 16.00 | 13.3 | 176 | | | 0 | 0.15 | |
| RECOVERY | | 04:13 | 0.00 | 0.00 | 1.0 | 121 | 139/80 | 16819 | 0 | 0.30 | |

Negahra hris. Pring



| BASELINE EXERCISE | MAX. ST EXERCISE | PEAK EXERCISE | TEST END RECOVERY |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------|
| 0:01 91 bpm 118/75 mmHg | 6:00 130 bpm 138/70 mmHg | 10:27 176 bpm | 4:04 116 bpm |

| BASELINE EXERCISE | MAX. ST EXERCISE | PEAK EXERCISE | TEST END RECOVERY |
|-------------------------------|--------------------------------|------------------|-------------------|
| 0:01 91 bpm 118/75 mmHg | 6:00 130 bpm 138/70 mmHg | 10:27 176 bpm | 4:04 116 bpm |



Tn. Pambudi PT. ISP
Patient ID: 0871523
22.07.2019
12-19-44

12-LEAD REPORT

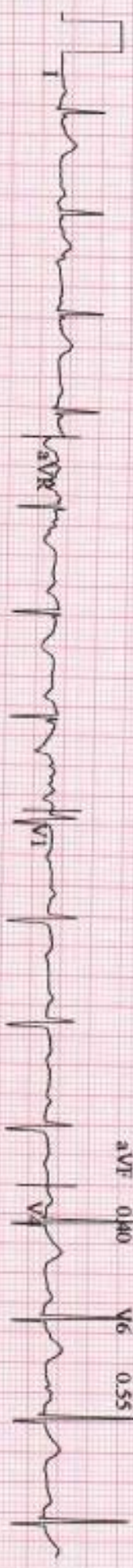
93 bpm
118.75 mmHg

PRETEST
WARM-UP
01:19

HR/ICE
1.6 km/h
0.0 °s

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.65 | V1 | 0.65 |
| II | 0.70 | V2 | 1.60 |
| III | 0.10 | V3 | 1.15 |
| aVR | -0.70 | V4 | 0.95 |
| aVL | 0.30 | V5 | 0.70 |
| aVF | 0.40 | V6 | 0.55 |



GE
CASE V6.73
25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF + HR(V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

12-LEAD REPORT

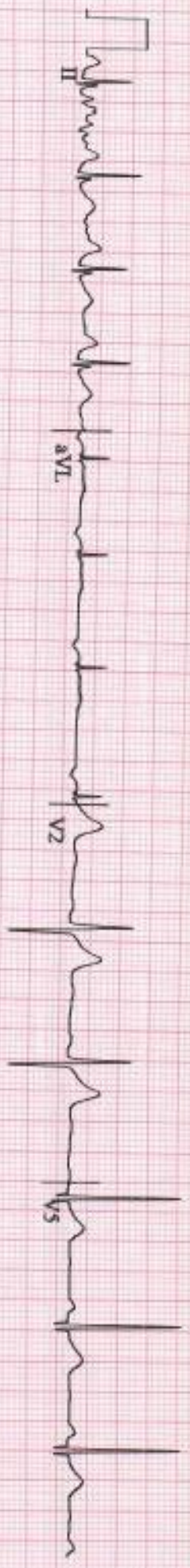
90 bpm
 124.76 mmHg

PRETEST
 STANDING
 00:39

HRUC
 0.0 km/h
 0.0 %

Silcarn Hospital Balikpapan
 Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
 Auto Points

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.50 | V1 | 0.60 |
| II | 0.65 | V2 | 1.60 |
| III | 0.15 | V3 | 1.20 |
| aVR | -0.60 | V4 | 0.90 |
| aVL | 0.25 | V5 | 0.70 |
| aVF | 0.40 | V6 | 0.55 |



Tn. Pambudhi PT. ISP
 Patient ID: 0871523
 22.07.2019
 12:52:35

12-LEAD REPORT

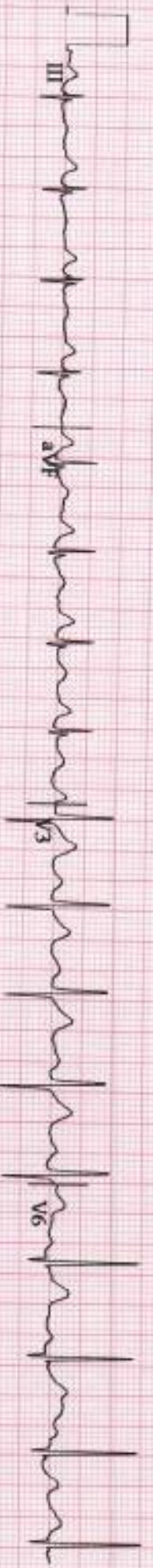
99 bpm
 132.66 mmHg

EXERCISE
 STAGE 1
 02:50

BRUCE
 2.7 km/h
 10.0 %

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.60 | V1 | 0.70 |
| II | 0.80 | V2 | 1.65 |
| III | 0.20 | V3 | 1.30 |
| aVR | -0.70 | V4 | 1.05 |
| aVL | 0.20 | V5 | 0.70 |
| aVF | 0.50 | V6 | 0.50 |



GE
 CASE V673
 25 mm/s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

12-LEAD REPORT

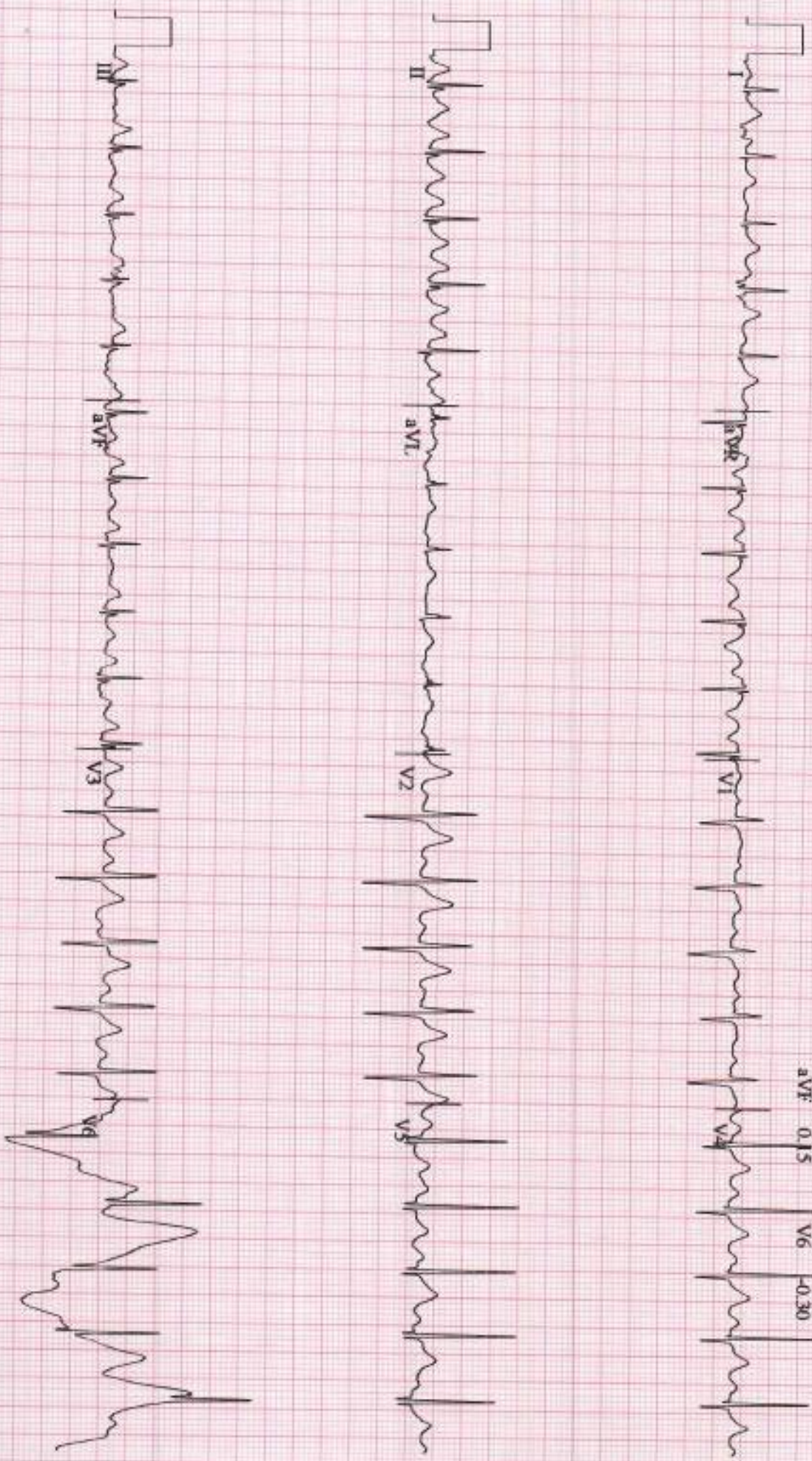
126 bpm
138.70 mmHg

EXERCISE
STAGE 2
05:50

BRUCE
4.0 km/h
12.0%

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.60 | V1 | 0.60 |
| II | 0.50 | V2 | 1.55 |
| III | -0.10 | V3 | 1.15 |
| aVR | -0.50 | V4 | 0.90 |
| aVL | 0.35 | V5 | 0.95 |
| aVF | 0.15 | V6 | -0.30 |



In. Pambudhi PT. ISP
Patient ID: 0871523
22.07.2019
12:58:35

12-LEAD REPORT

153 bpm
169.76 mmHg

EXERCISE
STAGE 3
08:50

BRUCE
5.4 km/h
14.0 %

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

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.55 | V1 | 0.90 |
| II | 0.45 | V2 | 1.70 |
| III | -0.05 | V3 | 1.25 |
| aVR | -0.50 | V4 | 1.00 |
| aVL | 0.25 | V5 | 0.50 |
| AVF | 0.25 | V6 | 0.40 |



GE
CASE V6.73
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FRR+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

Tn Pambudhi PT. ISP
 Patient ID: 0871523
 22.07.2019
 13:00:12

176 bpm

COMPARATIVE MEDIAN REPORT (PEAK EXERCISE)

Siloam Hospital Balikpapan

EXERCISE STAGE 4
 10:27
 BRUCE 6.7 km/h
 16.0 %

Lead
 ST Level (mm)
 ST Slope (mV/s)

BASELINE
 60 ms post J
 CURRENT
 ST @ 10mm/mV
 60 ms post J

BASELINE
 CURRENT



GE
 CASE V6.73
 25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRF+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

12-LEAD REPORT

153 bpm

RECOVERY #1
00:50

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 | 0.85 | V1 | 1.20 |
| II | 1.70 | V2 | 3.15 |
| III | 0.85 | V3 | 2.95 |
| aVR | -1.30 | V4 | 2.35 |
| aVL | 0.00 | V5 | 1.60 |
| aVF | 1.30 | V6 | 1.20 |



In. Pambudis PT. ISP
Patient ID: 0871523
22.07.2019
13:02:01

12-LEAD REPORT

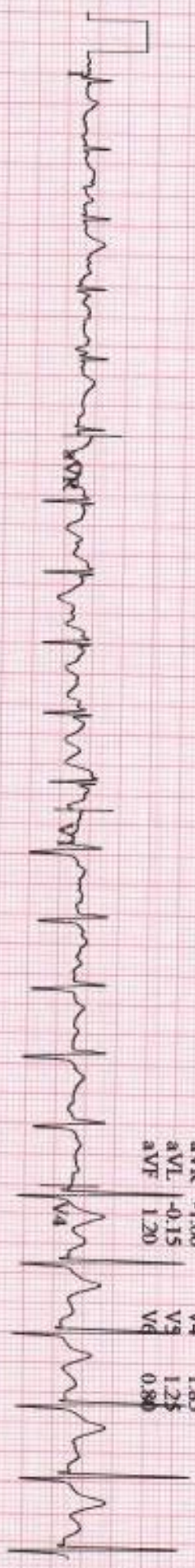
129 bpm

RECOVERY
#1
01:50

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 | 0.55 | V1 | 1.00 |
| II | 1.45 | V2 | 2.45 |
| III | 0.90 | V3 | 2.50 |
| aVR | -1.00 | V4 | 1.85 |
| aVL | -0.15 | V5 | 1.25 |
| aVF | 1.20 | V6 | 0.80 |



GE
CASE V6.73
25 mm s 10 mm mV 50Hz 0.01Hz FRR+ HR(V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

In. Pambudhi PT. ISP
Patient ID: 0871523
22.07.2019
13:03:01

12-LEAD REPORT

117 bpm
139/80 mmHg

RECOVERY #1
02:50

BRUCE
2.4 km/h
0.0 %

Siloam Hospital Bahkappan
Measured at 60ms Post J (10mm/mV)
Auto Points

| Lead | ST(mm) | Lead | ST(mm) |
|------|--------|------|--------|
| I | 0.45 | V1 | 0.85 |
| II | 1.10 | V2 | 1.90 |
| III | 0.70 | V3 | 1.65 |
| aVR | -0.80 | V4 | 1.40 |
| aVL | -0.15 | V5 | 0.95 |
| aVF | 0.90 | V6 | 0.55 |



GE
CASE V6.73
25 mm s, 10 mm mV 50Hz 0.01Hz REF (IR,V5,V4)

Start of Test: 12:48:25

In. Parubudhi PT. ISP
Patient ID: 0871523
22.07.2019
13:04:01

12-LEAD REPORT

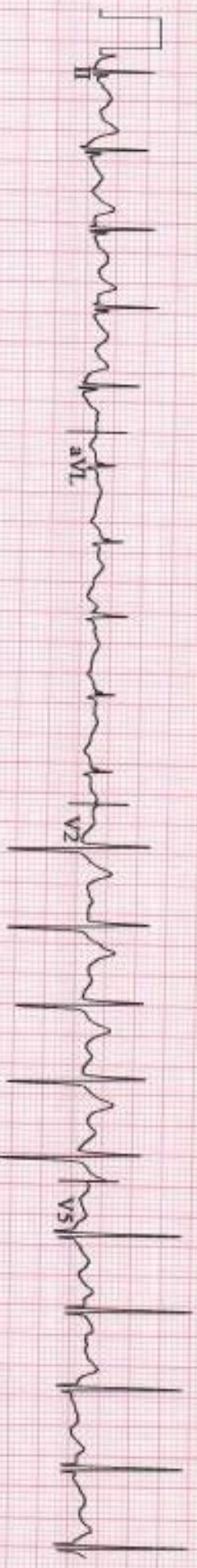
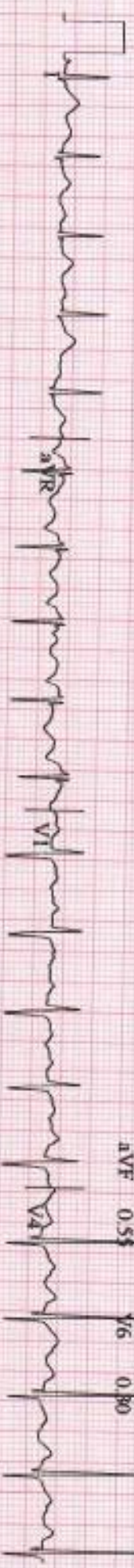
116 bpm

RECOVERY
#1
03:50

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 | 0.50 | V1 | 0.70 |
| II | 0.85 | V2 | 1.45 |
| III | 0.35 | V3 | 1.10 |
| aVR | -0.65 | V4 | 0.90 |
| aVL | 0.10 | V5 | 0.30 |
| aVF | 0.55 | V6 | 0.80 |



GE
CASE V673
25 mm/s 10 mm/mV 50Hz 0.01Hz FREQ HR(V5, V4)

Start of Test: 12:48:25

| | | | |
|-----------------|---------------------------|---------------------|-----------------------|
| Patient Name | : PAMBUDHI KRISTYANTO, TN | Patient ID | : SHBP.00087152 |
| Sex / Age | : M / 038Yrs | Accession No. | : 10000002372925 |
| Modality | : CR | Scan Date | : 22-07-2019 |
| Procedure | : THORAX AP/PA | Report Date/Time | : 22-07-2019 09:06:17 |
| Ref. Department | : MCU | Referring Physician | : dr. Kezia Kartika H |

XR- Thorax PA / AP view

Technique:

Findings:

PARU: Normal
MEDIASTINUM: Normal
TRAKEA DAN BRONKUS: Normal
HILUS: Normal
PLEURA: Normal
DIAFRAGMA: Normal
JANTUNG: Normal CTR: <50%
AORTA: Normal
VERTEBRA THORAKAL DAN TULANG-TULANG LAINNYA: Normal
JARINGAN LUNAK: 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 | : PAMBUDHI KRISTYANTO, TN | Patient ID | : SHBP.00087152 |
| Sex / Age | : M / 038Yrs | Accession No. | : 10000002372920 |
| Modality | : US | Scan Date | : 22-07-2019 |
| Procedure | : COMPLETE ABDOMEN USG | Report Date/Time | : 22-07-2019 10:34:25 |
| Ref. Department | : MCU | Referring Physician | : dr. Kezia Kartika H |

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 PELVIKALISES: Normal
BULI-BULI: Normal
KELENJAR GETAH BENING: Tidak tampak membesar
CAIRAN BEBAS: Tidak ditemukan
PROSTAT: Normal
VESIKULA SEMINALIS: Normal

Impression:

M; 38 Thn pro MCU pada USG Whole Abdomen :

Tidak diketemukan adanya kelainan yg significans



dr. Santoso Suhendro. Sp. Rad (K)

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