



PERSONAL DATA

No. MCU : 2312/GMI-MCU/IX/2019
No. Badge : -
N a m a : **SUHARDI MARICEN, Tn.**
U m u r : 44 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Inspector
Tgl Pemeriksaan : 03/09/2019
Alamat : Jl. Propinsi RT.003 Sesulu Kel. Sesulu Kec. Waru Kab. PPU

23/12



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2019**



NAMA : SUHARDI . MARICEN
TANGGAL LAHIR : PALOPO 04-05-1975
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION
LOKASI KERJA : PHM -
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : INSPECTOR
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / $\text{\textcircled{O}}$ Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki 1 orang, Anak Perempuan 2 orang
- 5. Alamat sekarang : IL-PROPINSI RT 003 SELVU, KEL- SELVU, KEC-WARU
KAB. PENAJAM PASER UTARA
Telpon/HP 0812 54046974
- 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
1									

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 : 8-12 jam/hari
- 4. Process area : 8-12 jam/hari
- 5. Well/Offshore : 8-12 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

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
<i>Bila tidak, langsung ke no. 6</i>		
- Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- 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>		
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------
- 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 ?
2. Sejak umur berapa Anda mulai merokok untuk pertama kalinya ?
3. Apakah saat ini Anda merokok ?
4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?
5. Jenis rokok apa yang Anda isap ? (DITULIS MEREK)
6. Seberapa sering Anda menghisap dalam-dalam asap rokok ?
7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?
8. Apakah Anda lebih banyak merokok dalam jam pertama di pagi hari ?
9. Apakah sulit untuk tidak merokok di tempat yang dilarang merokok ?
10. Apakah Anda tetap merokok di saat Anda sedang sakit ?
11. Dalam satu hari, rokok manakah yang sulit di lewatkan ?
Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol
12. Apakah anda Ingin berhenti merokok?
13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?
14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

1. Ya 2. Tidak
- Bila tidak, langsung ke alkohol*
-
1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14
-
1. Kadar nikotin rendah
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi
1. Tidak pernah
2. Kadang-kadang
3. Selalu
-
1. Ya 2. Tidak
1. Ya 2. Tidak
1. Ya 2. Tidak
1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya
1. Ya 2. Tidak
1. Ya 2. Tidak
- Langsung ke pertanyaan alkohol*
-

KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?
2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?
3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?
4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?
5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

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

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 1
 - 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. Asma 1. Ya 2. Tidak 2
- 2. 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. Asma 1. Ya 2. Tidak 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 2

UNTUK KARYAWAN WANITA

- 1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, lanjutkan ke no. 3
- 2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
- 3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
- 4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
- 5. Kapan hari pertyama haid terakhir Anda ? / /
- 6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?
- 7. Berapa banyak pada saat Anda haid ? 1. Banyak 2. Sedikit
- 8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ? 1. Ya 2. Tidak
- 9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ? 1. Ya 2. Tidak
- 10. Apakah Anda sering menderita keputihan ? 1. Ya 2. Tidak

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. Pil

6. Vasektomi

3. Suntik

7. Tubektomi

4. Susuk

8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya

3. Tidak tahu

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 ?

		/	0	6	/	1	8
--	--	---	---	---	---	---	---

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

Balikpapan, 03 - SEPTEMBER 2019.

Nama dan tanda tangan karyawan



(SUHARDI-MARICEN)

MEDICAL CHECK UP –2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	SUHARDI MARICEN, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection
------	----------------------	-----	---	------	------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	135/90	mmHg	Pulse	72	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	69	kg	Height (H)	168	cm	BMI	24,4	Waist	86	cm	

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

II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	-
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	-
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	-
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	-
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	-
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	-
7	TEETH	Caries ☉, Filling(F), Missing (M), Radix☉	✓		Kalkulus, missing, caries
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/Splitting/Extra sound/Murmurs		✓	-
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rales/ Wheezing/Ronchi/ Bruit		✓	-
14	ABDOMEN	Bowel sounds/ Appearance/ Liver/ Spleen/ Masses/ Hernias/ Murmur/ Contour/ Tenderness/ Bruit/ Nodes		✓	-
15	GROIN	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	-
16	GENITAL	MALE		✓	-
		FEMALE			-
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	-
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	-
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	-
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg test: (-) Negatif
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	-
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	-

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/20	20/20			-	<input checked="" type="checkbox"/>	Normal
Near	20/40	20/50				<input type="checkbox"/>	Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

	Normal	COMMENT: Cholesterol total: 206 mg/dL; Triglycerid: 231 mg/dL.	<i>See attached result</i>
<input checked="" type="checkbox"/>	Abnormal		

III. CHEST X-RAY

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

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

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

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

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

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC	-	-	-	%
FVC	3,59	4,09	88	%
FEV 1	2,7	3,37	80	%
FEV/FVC	75,2	83,1	90	%

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

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



JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : SUHARDI MARICEN, Tn.
MCU No. : 2312/GMI-MCU/IX/2019
Date : 03/09/2019

Age (Years) : 44
Job : Inspector
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	44	-2
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	135/90	2
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m ²)	13,79-25,99	0	24,4	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Never	0
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Medium	0
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
TOTAL SCORE				1

CONCLUSION :



LOW RISK (CV10 < 10%)

NOTES :

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

RISK LEVEL :

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





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. (Lab. Number) : 2312 /GMI-MCU/IX/2019

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) :	Tn. SUHARDI MARICEN / M	Umur (Age) :	44	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) :	INSPECTOR	Dokter (Doctor) :	Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company) :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis) :	3 September 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine (Hgb)	16,3	(F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	52,0	(F: 35 - 45%, M: 40 - 50 %)
Erythrocyt (RBC)	5,9	(F:3,8-5,5x10 ⁶ sel/mm ³ , M:4,4-5,6x10 ⁶ sel/mm ³)
Leucocyt (WBC)	9,7	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0	0 - 2%
Eosinophile	2	0 - 6%
Stab	2	0 - 12%
Segmen	64	50 - 70%
Lymphocyte	29	20% - 40%
Monocyte	3	0 - 11%
MCV	88	80 - 100 fl
MCH	27	27-34 pg/sel
MCHC	34	32-36 g/dL
Thrombocyt	299	(140 - 440 x 10 ³ /mm ³)

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	90	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	206	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi > 240 mg/dl
HDL Cholesterol	52	M:Normal > 55 mg/dl Boorderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal < 45 mg/dl
LDL Cholesterol	108	Normal < 130 mg/dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	231	Normal < 150 mg/dl Bordeline 150-199 mg/dl Tinggi 200-499 mg/dL
Uric Acid	6,8	(Dewasa M :3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6 6,0 mg/ dL)
Creatinine	1,0	0.8 - 1.4 mg/dL
Ureum	23	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	27	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	40	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
MACROS		
Colour	Kuning	Jernih
Spec.Grav	1,025	1,003 - 1,035
pH	6,5	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 Leu/μ L
Ketone	Negative	< 2,5 mg/dl, 0,25 mmol /dl
Urobilin	Negative	<0,2 mg/dl, <3,5 μmol/dl
Bilirubin	Negative	<0,4 mg/dl, <2,5 μmol/L
Nitrite	Negative	< 0,05 mg/dl
Blood	Negative	< 0,018 mg/dl, < 5 ery/μl

Penanggung Jawab
Laboratorium,

Laboratorium
Dr. Hendra AZ
GRAND Medica

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak

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



Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 2312

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SUHARDI MARICEN, Tn.

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur
(Age) : 44 Tahun
(years old)

Pekerjaan
(Occupation) : INSPECTOR

Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 3 September 2019

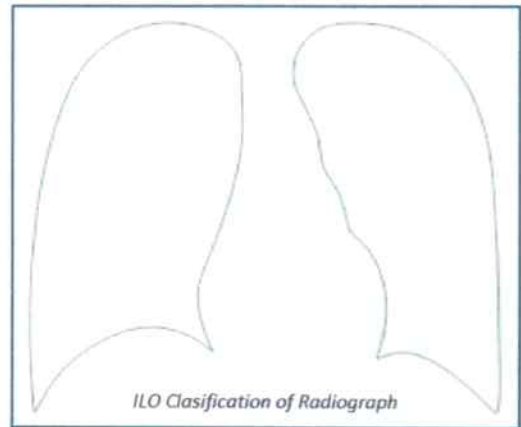
Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Thorax

Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA

Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : -

mAs : -



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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

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

<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

foto fluorax normal

dr. Abd. Harris, Sp. Rad.
(Radiologist signature)



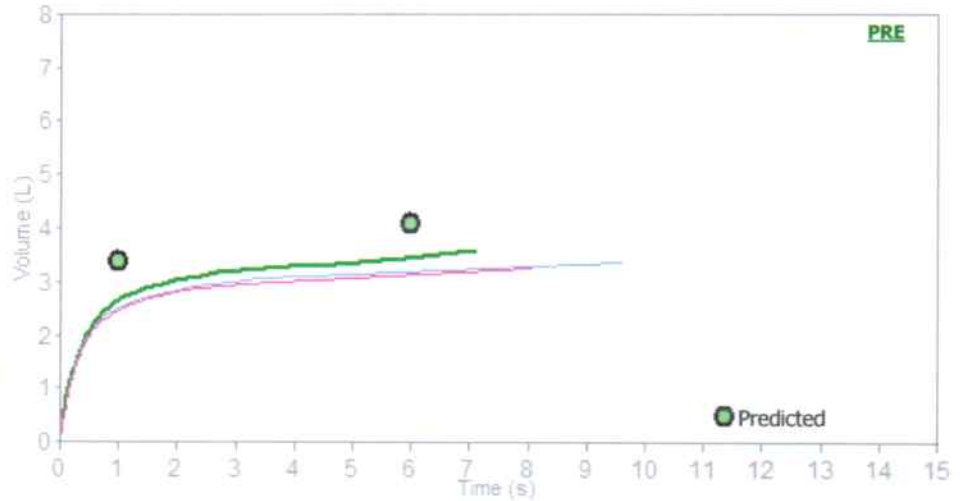
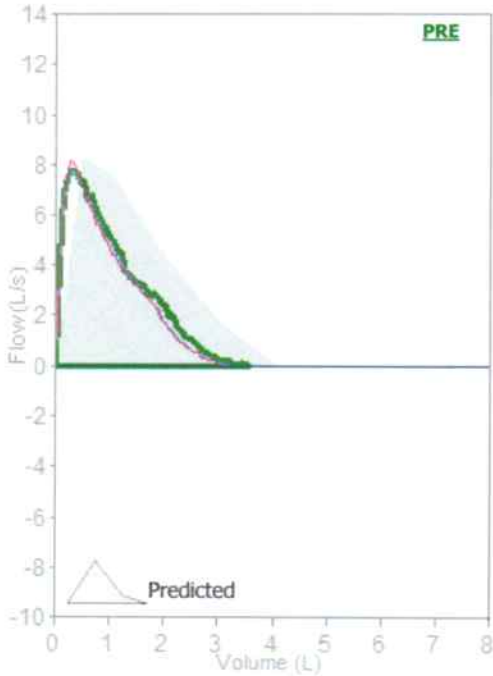
Pulmonary Function Test Results



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date **04/09/2019**

Patient code	2312. 2019	Age	44
Surname	MARICEN	Gender	Male
Name	SUHARDI	Height, cm	168
Date of birth	05/04/1975	Weight, kg	69
Ethnic group	Oriental	BMI	24,45
Smoke	Smoker	Pack-Year	0
Patient group			



Quality Control Grade: A Variability: FEV1=0,01L (0,4%), FVC=0,11L (3,4%)
2 Acceptable trials

Interpretation

Normal Spirometry

PRE Trial date 04/09/2019 10:45:26

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	3,04	4.09	3,59	88	-0.78	3,35	3.24			
FEV1 L	2,51	3.37	2,70	80	-1.28	2,50	2.51			
FEV1/FVC %	72,9	83.1	75,2	90	-1.28	74,6	77.5			
PEF L/s	4,84	8.26	7,88	95	-0.18	7,96	8.21			
ELA Years		44	67	152		74	74			
FEF2575 L/s	1,83	3.61	2,06	57	-1.43	1,87	2.11			
FET s		6.00	7,09	118		9,62	8.08			
FIVC L	3,04	4.09								
FEV1/VC %	72,9	83.1								

BTPS 1,063 31 °C (87,8 °F) - Predicted Knudson

Conclusion / Medical report

fungsi paru-paru Normal,

Signature
Dr. Hendra AZ.

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391
Last calibration check 04/09/2019 7:58:06



Patient Data

ID Number	2312	Gender	Laki-laki
First Name	SUHARDI	Occupation	Inspector
Last Name	MARICEN	Company	PT. Inspectindo
Age	44 Yo.	Test Date	4 September 2019

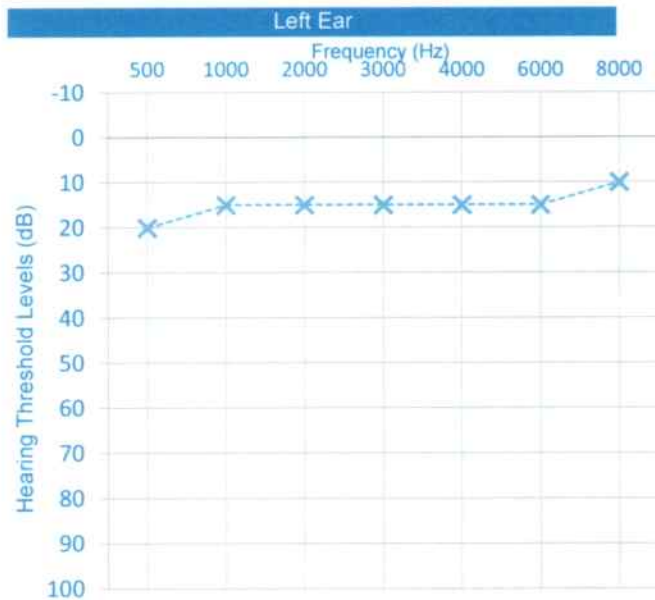
Occupational Noise Exposure

Present	Type of work: Inspector	Period of work: 4 Month	Hearing Protection Worn: Yes
Previous	1) -	-	-
	2) -	-	-
Military Services	-		

Otological History / Symptoms

- Serious Head Injury
- Bleeding
- Broken Ear Drum
- Pressure/Fullness
- Ear Surgery
- Pain
- Ear Infection
- Tinnitus
- Decrease Hearing
- Exposure to Loud Blast
- Discharge
- Medication

Detail:



○ = Right Air Conduction; ◁ = Right Bone Conduction

✕ = Left Air Conduction; ▷ = Left Bone Conduction

Test Detail

Test Location: Sound Booth Other
 Technician: Susi Rindayani, Amd.Kep
 Hours Away from Noise: < 14 hours 14 - 24 hours > 24 hours

Right Ear Observation and Test Result

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal	HTL	Canal	Normal	HTL			
Ear Drum	Normal	RIGHT	Ear Drum	Normal	LEFT			
Conduction	Frequency (Hz)				EAR			
	500	1000	2000	3000		4000	6000	8000
	Air	15	10	10		15	15	10
Bone								0,0

Conclusion / Medical Report

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

Signature:
 dr. Hendra A.Z.

Instrument used: SIBELSOUND 400

Standard: OSHA





Patient Data

ID Number	2312				
Name	SUHARDI MARICEN, Tn		Company	PT. Inspectindo	
Gender	Male		Occupation	Inspector	
DOB / Age	04 May 1975	/ 44 Yo.	Test Date	04 September 2019	
Height (cm)	168	Weight (kg)	69	BMI	24.45

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	135/90	mmHg	
Heart Rate	61	bpm	
Respiration	16	x/mnt	
Resting ECG	Normal		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:18	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	157	bpm	Target Heart Rate	150 bpm
Max Blood Pressure	150/90	mmHg	Max Heart Rate	104,7 %
Aerobic Capacity	13,	METs.	VO2 Max	43.69 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 isometric keep on for to work

Recommendation :

Cardiologist Signature


dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH


 Instrument Used
 CONTEC 8000S S/N 140203027



04-09-2019 10:32:20

ID : 2312
Name : Subardi, M
Age : 44 Years
Department: PT. Inspektindo
Gender : Male

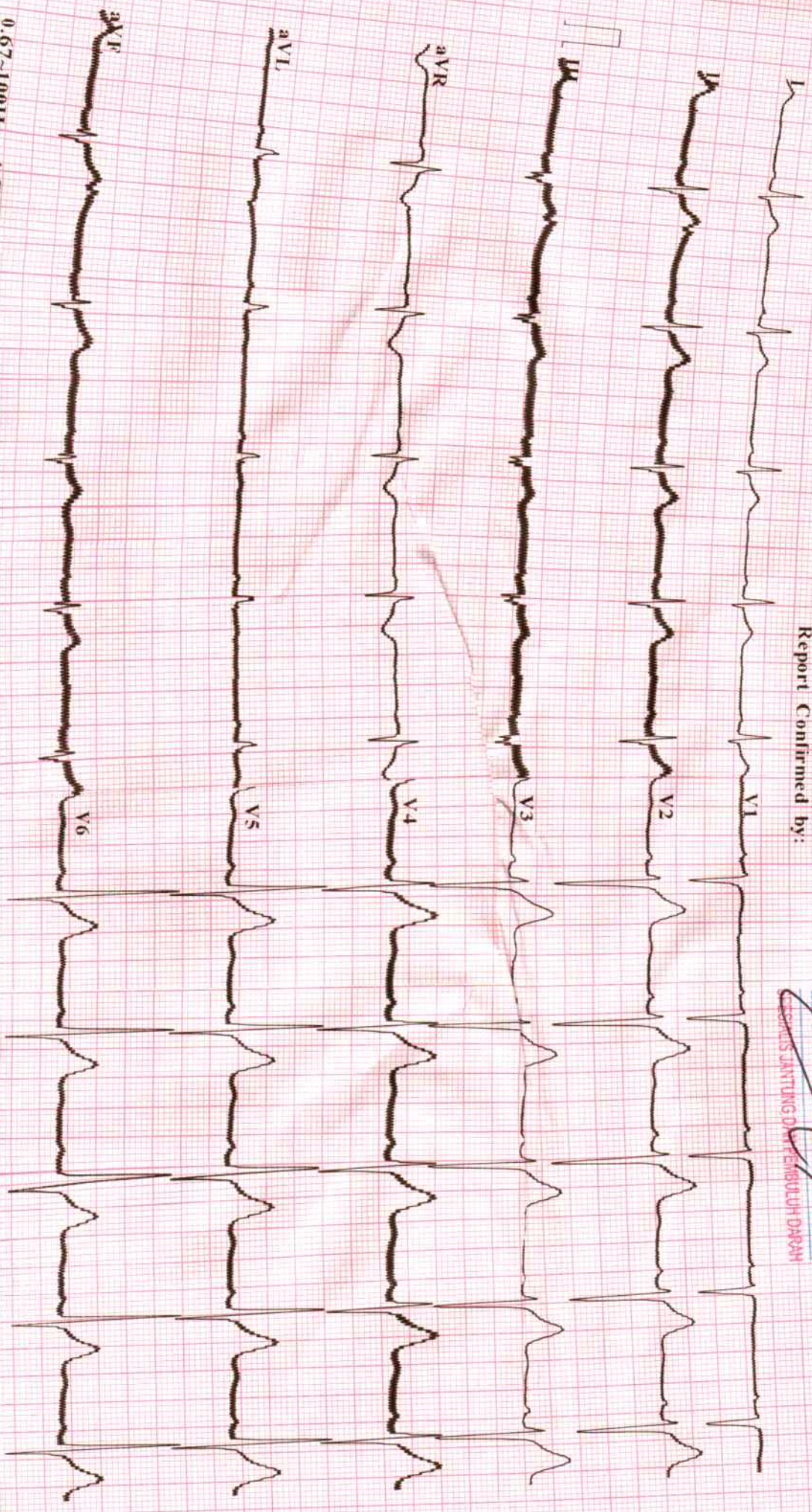
HR : 61 BPM
P Dur : 110 ms
PR int : 170 ms
QRS Dur : 96 ms
QT/QTc int : 377/381 ms
P/QRS/T axis : 41/-26/59
RV5/SV1 amp : 1.786/1.028 mV
RV5+SV1 amp : 2.814 mV
RV6/SV2 amp : 2.175/1.766 mV

Technician : Rinda Amd. Kep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

Handwritten signature

dr. **ACHMAD YUSRI, SpJP**
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:2312 Section: Name: Suhardi Maricen Sex: Male Age: 44 Exam Time: 2019-09-04 15:33

Information

DOB: 1975-05-04 Race: Oriental Race
 Height: 168.00 cm Weight: 69.00 kg

Indications: MCU

Smoking Diabetic
 Hypertension Hyperlipidemia History of MI
 Family History

Medications:

Address:
 Telephone:

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)
PRE-EXE	81	135/90
EXE1	97	135/90
EXE2	116	----/----
EXE3	152	140/90
EXE4	157	140/90
REC1	155	150/90

Summary
 Protocol Name: BRUCE
 Target HR: 150 bpm
 Exercise Time: 12:18 mm:ss
 Max Speed: 6.8 km/h
 Max Grade: 16.0 %
 Exeed +/-100uV Leads:
 I II III aVL aVR aVF
 V1 V2 V3 V4 V5 V6
 DUKE Score: ----

	HR:	Max Values
Target HR:	157 bpm	11:40
METS:	104.7 %	0.98 mV
HR*BP:	13.5 METs	04:00
SYS:	17940.0 bpm*mmHg	Max Elevation:
DIA:	150.0 mmHg	0.66 mV
	90.0 mmHg	Max Depression:
		-0.90 mV
		Max Elevation Change:
		0.66 mV
		Max Depression Change:
		-0.70 mV

ST Segment	Lead
Max Elevation:	04:00 III
Max Depression:	04:00 aVR
Max Elevation Change:	03:40 aVR
Max Depression Change:	03:40 III

Arrhythmia

Total Beats:	1526	Abnormal Beats:	0
Total V:	0	Total S:	0
V Pairs:	0	S Pairs:	0
V Run:	0	S Run:	0
V bigeminal:	0	S bigeminal:	0
V trigeminal:	0	S trigeminal:	0
Total Long:	0		

Reason for End :

Symptoms:

Conclusions:

Negative Ischemic Response

Operator:

Dr. Achmad Yusuf, SpJP
 Sekretaris Juru Tim & Dan Peneliti di DARAH
 Reviewing Physician:



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Marican Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:50	Time:12:00
HR:80 bpm BP:135/90 mmHg	HR:98 bpm BP:135/90 mmHg	HR:119 bpm BP:135/90 mmHg	HR:152 bpm BP:140/90 mmHg	HR:157 bpm BP:140/90 mmHg	HR:155 bpm BP:140/90 mmHg
0.08 I 11.42	0.27 I 17.50	0.04 I 11.29	0.02 I 17.29	0.08 I 36.85	0.01 I 24.64
0.24 II 13.96	0.21 II 12.36	0.11 II 14.88	0.00 II 15.93	0.10 II 19.11	0.04 II 17.80
0.15 aVR 37.18	0.47 aVR 46.10	0.06 aVR 31.87	-0.01 aVR 49.75	0.01 aVR 44.61	0.03 aVR 55.86
-0.16 aVL 30.65	0.03 aVL 20.52	-0.08 aVL 35.28	-0.01 aVL 42.15	-0.09 aVL 50.92	-0.03 aVL 50.17
-0.04 aVF 14.95	-0.37 aVF 30.23	-0.01 aVF 5.10	0.02 aVF 23.41	0.03 aVF 5.87	-0.00 aVF 25.84
0.19 V1 40.86	0.34 V1 44.38	0.09 V1 38.98	-0.00 V1 52.89	0.06 V1 53.51	0.04 V1 59.86
-0.00 V2 2.46	0.10 V2 9.05	-0.02 V2 12.14	0.00 V2 9.90	0.02 V2 22.09	0.05 V2 15.00
0.17 V3 29.10	0.28 V3 28.55	0.08 V3 13.83	0.05 V3 23.27	0.12 V3 36.35	0.10 V3 31.05
0.34 V4 52.55	0.46 V4 55.35	0.19 V4 45.65	0.15 V4 52.94	0.29 V4 62.07	0.25 V4 62.19
0.27 V5 15.18	0.37 V5 50.79	0.17 V5 48.56	0.04 V5 52.23	0.13 V5 58.16	0.10 V5 58.16
0.18 V6 16.94	0.28 V6 41.56	0.14 V6 36.35	0.02 V6 48.25	0.07 V6 48.69	0.04 V6 50.79
0.14 34.22	0.25 34.26	0.11 30.65	0.04 32.12	0.09 35.90	0.06 37.74



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Maricen

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

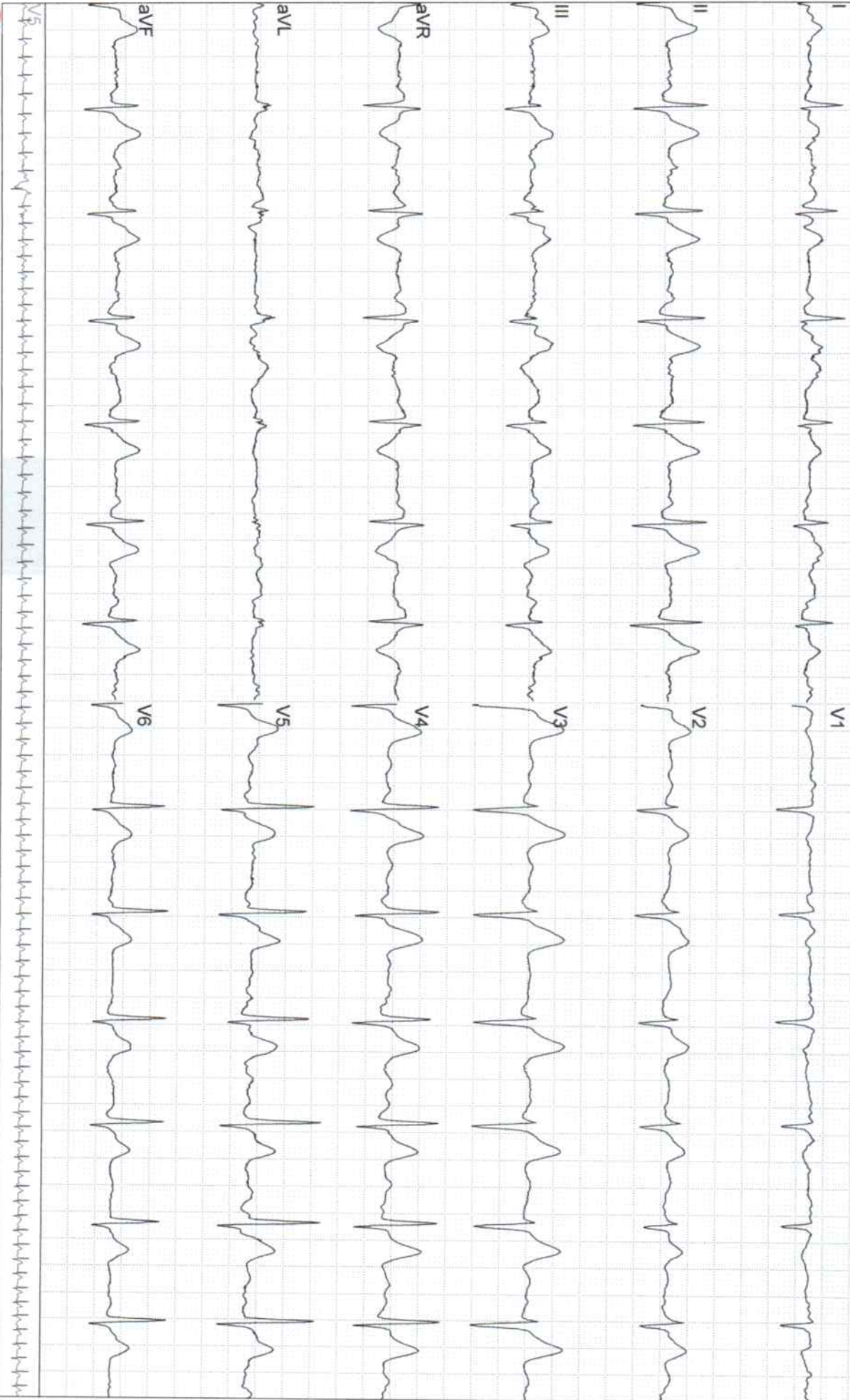
Time: 00:20

Stage: [1 / 6] PRE-EXE 00:20 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR: 80 bpm

BP: 135/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Maricen

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

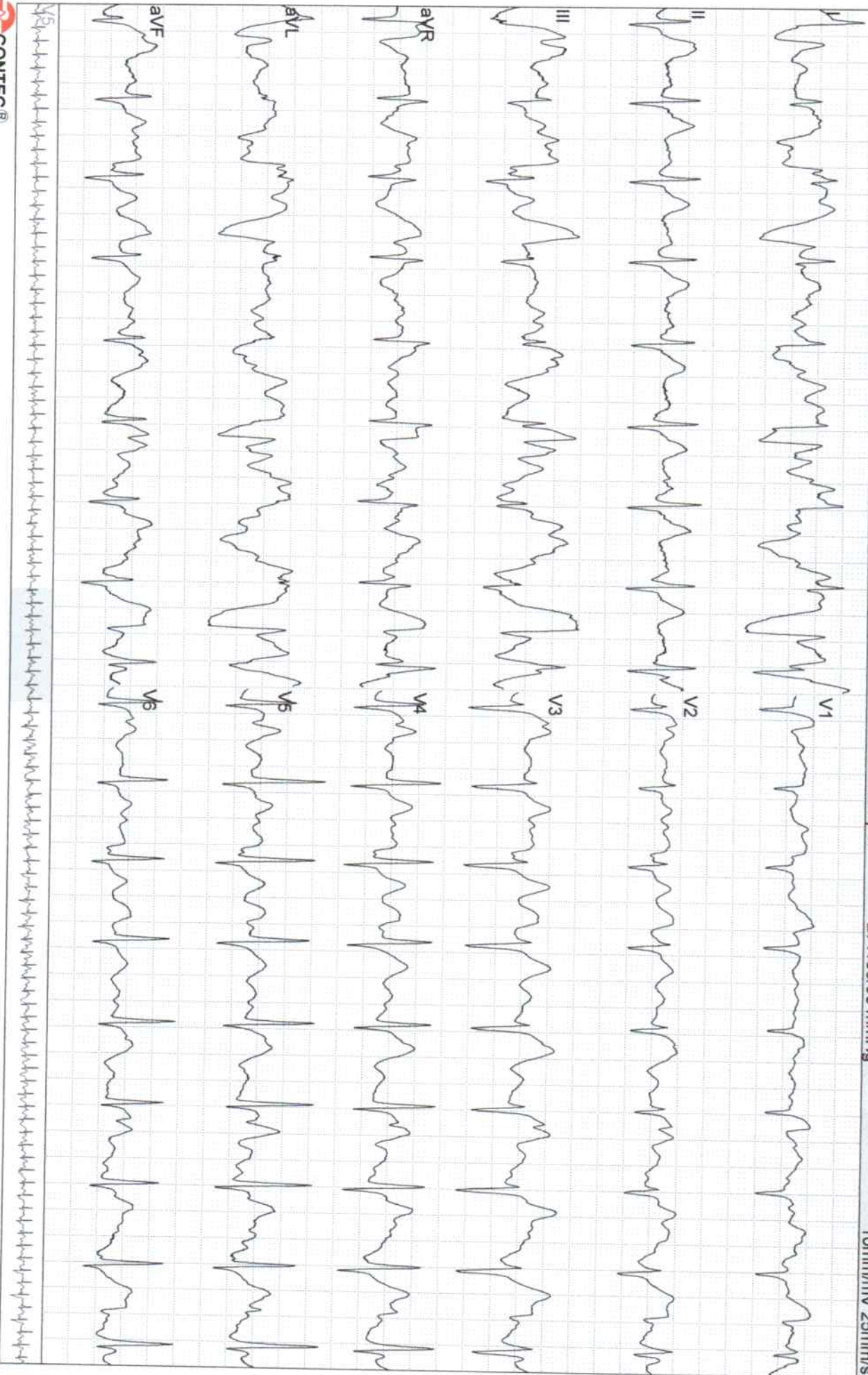
Time: 03:22

Stage: [2 / 6] EXE1 02:52 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR: 98 bpm

BP: 135/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Maricen

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

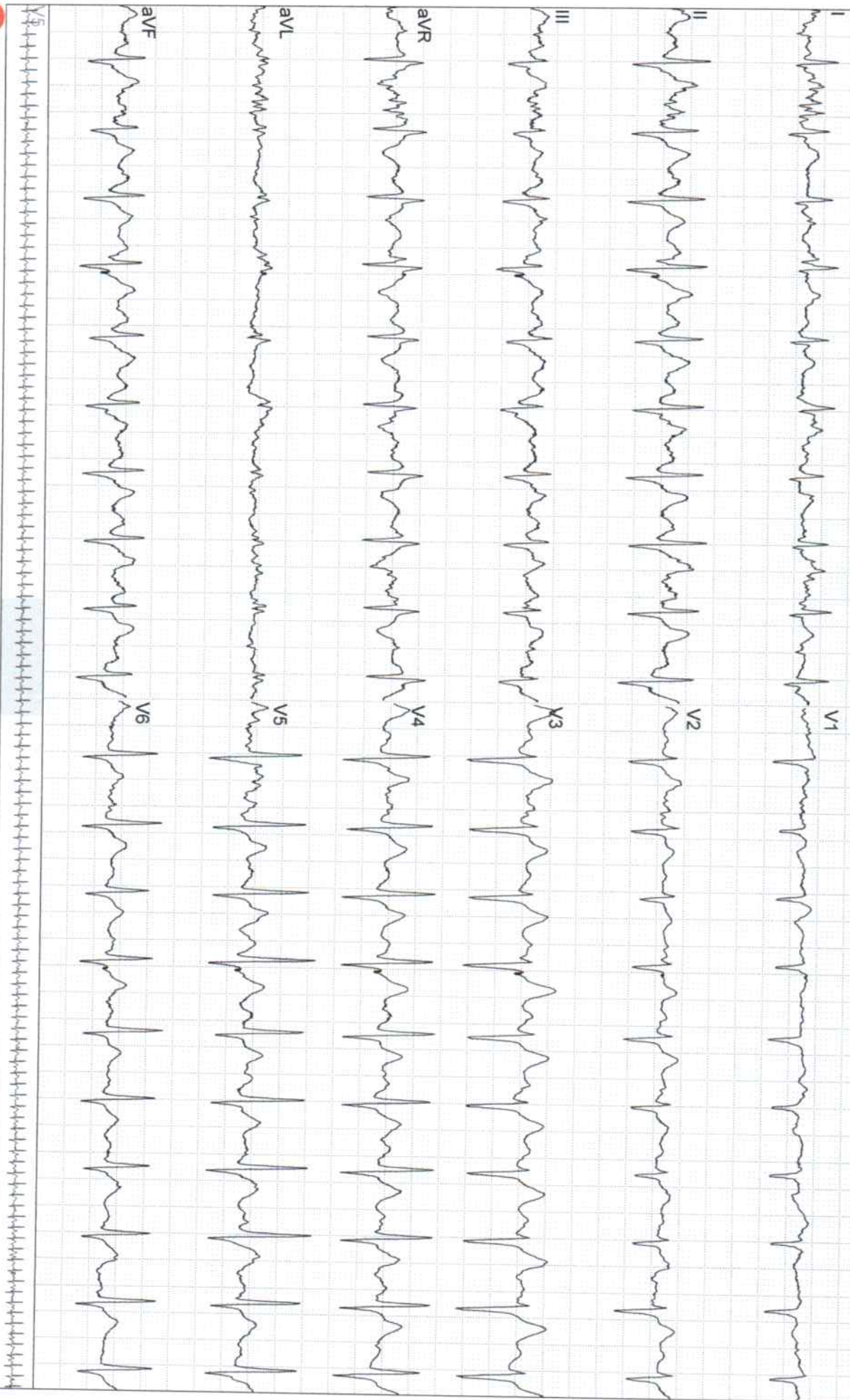
Time: 06:15

Stage: [3 / 6] EXE2 02:45 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR: 116 bpm

BP: 135/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Maricen

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

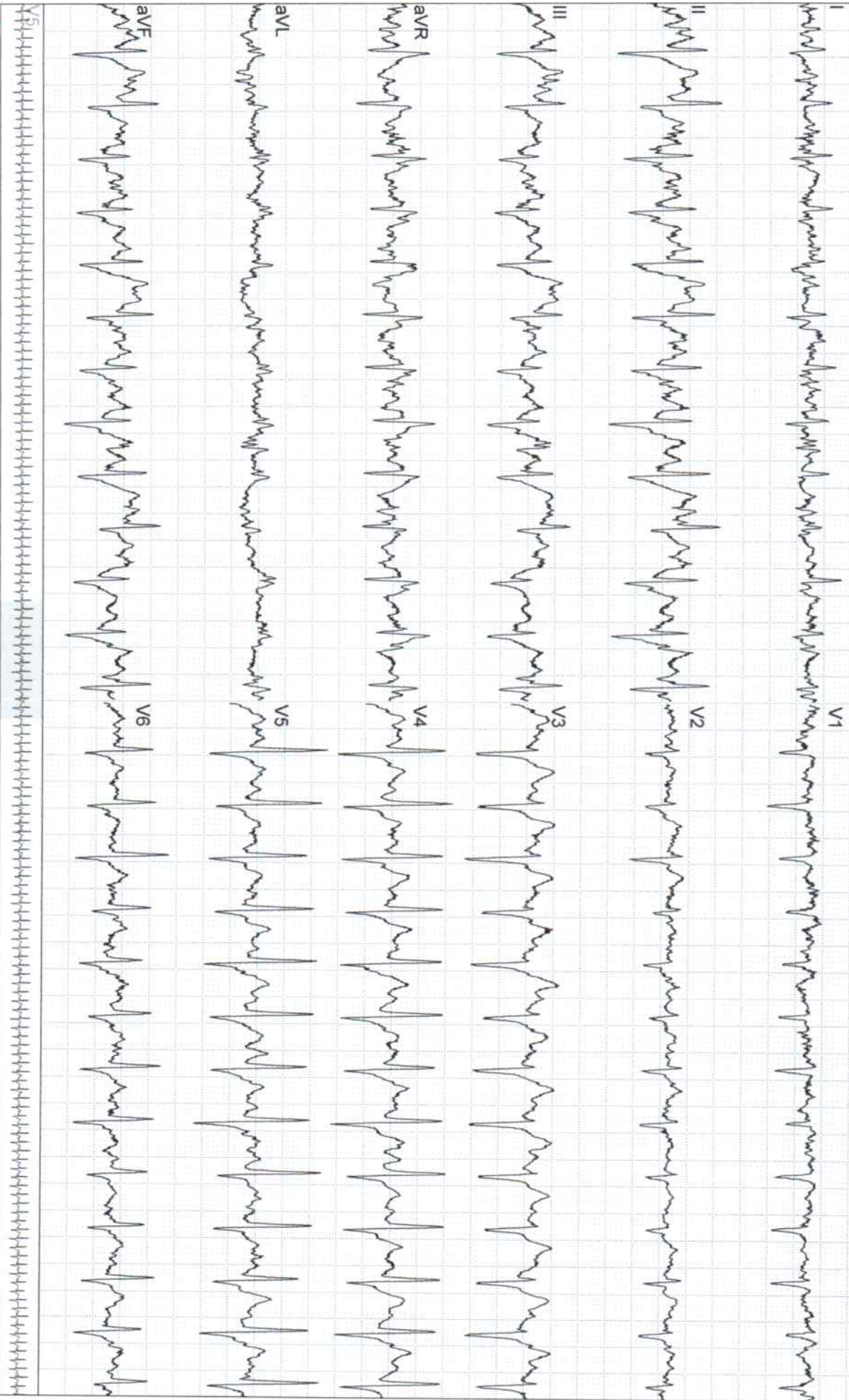
Time: 09:17

Stage: [4 / 6] EXE3 02:47 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 152 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:2312

Section:

Name: Suhardi Maricen

Sex: Male

Age: 44

Exam Time: 2019-09-04 15:33

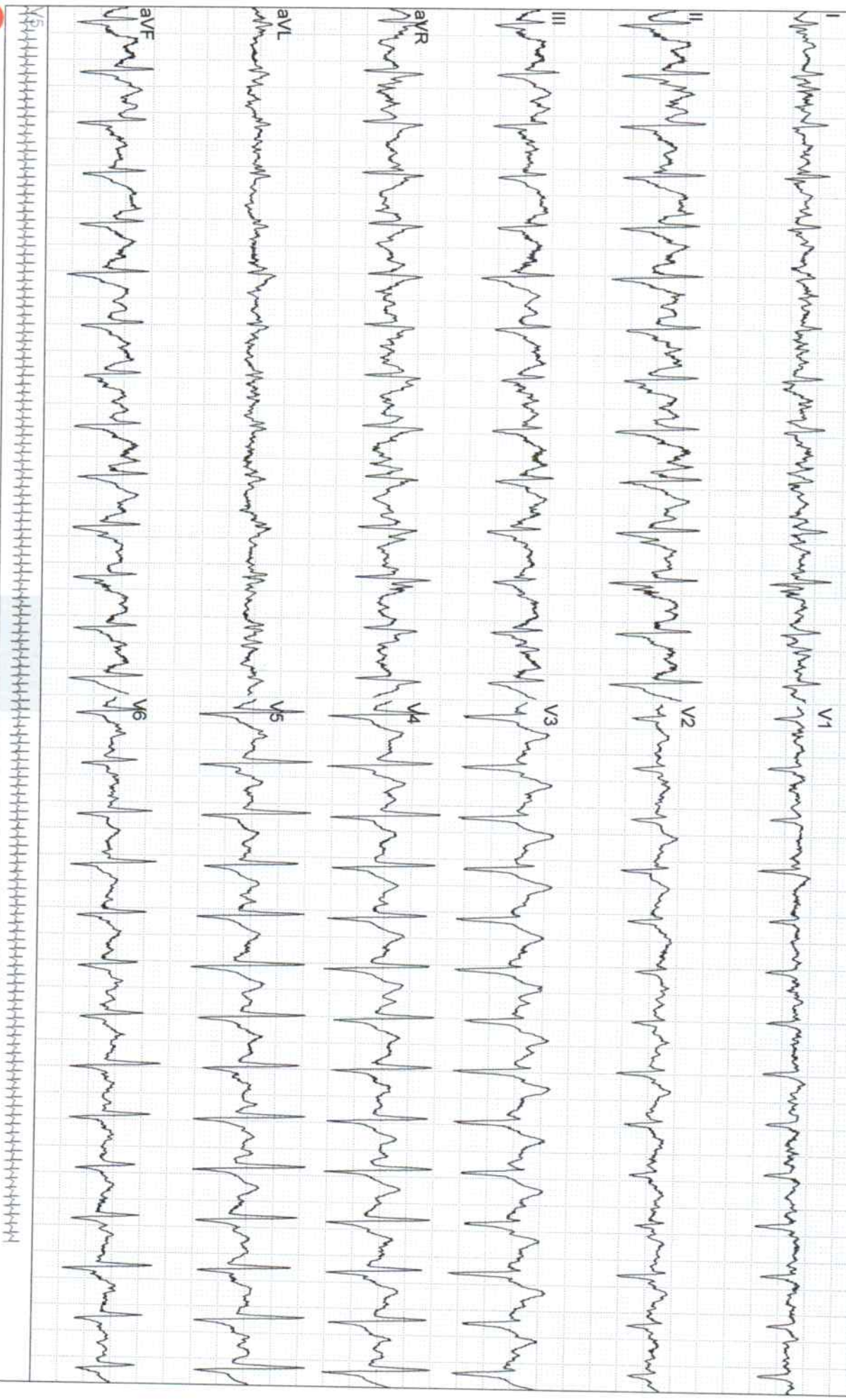
Time: 1:50

Stage: [5 / 6] EXE4 02:20 [6.8 Km/h 16.0 %]

HR: 157 bpm

BP: 140/90 mmHg

10mm/mV 25mm/s



MEDICAL CHECK UP – 2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	Suhardi, M	S/N		DEPT	
-------------	------------	------------	--	-------------	--

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	130/90	Pulse	72 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	69 kg	Height (H)	168 cm	BMI	24.9	Waist	86 cm

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

II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail <i>(circle words of importance and explain)</i>
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/Nutritional/Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		—	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/Hair/Eruption/Masses/Bruit		—	
3	EYES	Conjunctiva / Sclera / Cornea / Pupils / Ptosis / Tension / Eye lid / Bruit / Reflex / Range of Movement		—	
4	EARS	Ext. canal / Membran perforation /Discharge/ Tophi / Hearing problem/Mastoids		—	
5	NOSE / SINUSES	Septum /obstruction / Turbinate / Discharges		—	
6	MOUTH / THROAT	Odor / Lips / Tongue / Tonsils / Gums / Pharynx		—	
7	TEETH	Caries ⊙, Filling (F), Missing (M), Radix ⊙	—		⊙ ⊙ kavichs
8	NECK	Adenopathi / Thyroid / Carotids / Trachea / Veins / Mass / Spine / Motion /Bruit		—	
9	BACK / SPINE	Kyphosis / Scoliosis / Lordosis / Mobility / CVA / Bone / Tenderness/Other deformities		—	
10	THORAX	Symmetry / Movement / Contour / Tender		—	
11	BREAST	Size / Consistency / Nipples / Areola / Discharge / Palpable mass / Tenderness / Nodes / Scars		—	
12	HEART	Rate / Rhythm / Apical / Impulse / Trills / Quality of sound / Intensity / Splitting / Extra sound / Murmurs		—	
13	CHEST / LUNG	Excursion / Dullness or Hyper-resonance of percussion / Quality of breath sound / Rales / Wheezing / Ronchi / Bruit		—	
14	ABDOMEN	Bowel sounds / Appearance / Liver / Spleen / Masses / Hemias / Murmur / Contour / Tenderness / Bruit/Nodes		—	
15	GROIN	Hernia / Inguinal nodes / Femoral pulses		—	
16	GENITAL	MALE		—	
		FEMALE		—	
17	EXTREMITIES	Deformity / Clubbing / Cyanosis/ Edema / Nail / Peripheral pulses / Calf tenderness/Joints for swelling / ROM		—	
18	JOINTS	ROM / Swelling / Inflammation / Deformity		—	
19	SKIN	Color / Birthmark / Scars / Tattoos / Texture / Rash / Eczema / ulcers / Piercing		—	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes / Cranial nerve / Tremor /Paralysis / Motoric / Sensor (touch, prick, vibrate) / Coordination / Romberg		—	Rebounds test: Negatif
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength / Wasting / Development		—	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/Hemorrhoids/ Fissure/Masses/Prostate		—	