



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SURE and BE HEALTHY

PERSONAL DATA

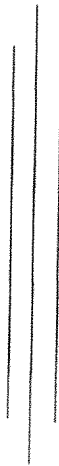
No. MCU : 3064/GMI-MCU/XI/2019
No. Badge : -
N a m a : ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.
U m u r : 26 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 12/11/2019
Alamat : Jl. M. Hatta RT 22 Handil III Muara Jawa Ulu

3054p



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2019



NAMA : Emmanuel Era Saputra
TANGGAL LAHIR : Makira puger. 11 January 1993
JENIS KELAMIN : Laki - Laki
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : Tenaga tehnik
LOKASI KERJA : PHM
JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Ass. 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 Orang, Anak Perempuan .. 2 .. orang
- 5. Alamat sekarang : Jln. M. Hatta RT 22 Konde III
Mallawa Jawa ulu gang. Konde
..... Telpon/HP 0821-5369-2873
- 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	Radial	Ergonomial	Lain-lain
1	Ass. Inspector	5 th.	BK1	3		2			

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 : 2 jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : _____ jam/hari
- 5. Well/Offshore : 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 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	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 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
Bila tidak, langsung ke no. 6
- Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ?
- Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? 1. Ya 2. Tidak
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ?
- Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? 1. Ya 2. Tidak
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? 1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke no. 8
- Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ?
- Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? 1. Ya 2. Tidak

KEBIASAAN MEROKOK

1. Apakah anda pernah merokok ?

1. Ya 2. Tidak 1
Bila tidak, langsung ke alkohol

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

1 2

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari 2
2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?

0 3

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

Sampoerna

1. Kadar nikotin rendah 1
2. Kadar nikotin sedang
3. Kadar nikotin tinggi

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

1. Tidak pernah 2
2. Kadang-kadang
3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

1 6 0

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

1. Ya 2. Tidak 2

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

1. Ya 2. Tidak 2

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

1. Ya 2. Tidak 2

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

Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol

1. Rokok pertama di pagi 2
2. Rokok lainnya

12. 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 2
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)

1 3 0

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

4

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

1 2 0

4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat 2
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
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
- a. Tekanan darah tinggi 1. Ya 2. Tidak
 - b. Penyakit jantung 1. Ya 2. Tidak
 - c. Stroke 1. Ya 2. Tidak
 - d. Kencing manis 1. Ya 2. Tidak
 - e. Kanker 1. Ya 2. Tidak
 - f. Alergi 1. Ya 2. Tidak
 - g. Asma 1. Ya 2. Tidak
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

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
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

Bila tidak, langsung ke no. 3

KELUARGA BERENCANA

1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi!

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

1. Kondom 5. IUD
2. Pili 6. Vasektomi
3. Suntik 7. Tubektomi
4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendapatkan vaksinasi hepatitis ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

DONOR DARAH

1. Bersedialakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya 2. Tidak

2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

/ /

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

Balikpapan, 12 - 11 - 2019

Nama dan tanda tangan karyawan



(Erawan Eka S.)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP -2019

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	--------------------------	-----	---	------	---

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/70 mmHg	Pulse	75 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 -C
Weight (W)	82 kg	Height (H)	176 cm	BMI	26,5	Waist	102 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, Missing, Calculus
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Tracheal 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/ endemess/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Trills/ Quality of sound/Intensity/Spitting/Extra sound/Murmurs		✓	
13	CHEST / LUNG	Excursion/Dullness or Hyper-resonance of percussion/ Quality of breath sound/ Rates/ 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 : 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				<input checked="" type="checkbox"/>	Normal
Near	20/20	20/20				<input type="checkbox"/>	Red - Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

	Normal	COMMENT: Triglicerida : 227 mg/dL (Tinggi).	<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		Abnormal	(specify) :	<i>See attached result</i>
--------	--	----------	-------------	----------------------------

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

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
				%
VC				%
FVC	5,03	4,9	103	%
FEV 1	3,66	4,22	87	%
FEV/FVC	72,8	85,7	85	%

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	



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, 15/11/2019

Kepada Yth :	ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.	Umur :	26 tahun	SAK :	-
Posisi :	Asst. Inspector	MCU ID :	3054/GMI-MCU/XI/2019	Dept :	-

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
12/11/2019

TEMUAN :

- * Berat Badan = 82 Kg (Overweight), BMI = 26,5 ; BB Ideal = 55,8 - 77,4 Kg, Lingkar Perut = 102 cm (N < 90 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan, MEROKOK 3 batang/hari, BEROLAHRAGA 4x/bulan, intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak.Tetanus : SUDAH, Vak.Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 110/70 mmHg (Normal), Romberg Test : Negative, Gigi : Caries, Missing, Calculus, Mata : VODS : 20/20 (Normal), VF ODS : 85°, Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal.
- * Lab = Kimia Darah : Trigliserida : 227 mg/dl. (Tinggi, N < 150 mg/dl).
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm, Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal.
- * Spirometri = Fungsi pematasan dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * Faktor Risiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score adalah : 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 jin saka).

KESIMPULAN :

- FIT** Sebagai : Asst. Inspector
 UNFIT Di : PHM
 TEMPORARY UNFIT



SARAN - SARAN :

- * Turunkan Berat Badan menjadi dalam batas IDEAL, konsultasikan pada DIETTER.
- * Hentikan SEGERA kebiasaan merokok. Pelajari EFEK BURUK merokok jangka panjang.
- * Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari.
- * OLAHRAGA secara teratur dan teratur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0821 6721 3030, 0852 4956 3158. Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : 12/11/2020

Mengetahui :

Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,



Grand
MEDICA INDONESIA
Dr. Marsma R.

No. 3054/GMI-MCU/XI/2019

Dr. Marsma R. Iswahyudi No.19 RT.08
Balikpapan, Kalimantan Timur





JAKARTA CARDIOVASCULAR SCORE

Name : ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn. Age (Years) : 26
 MCU No. : 3064/GMI-MCU/XI/2019 Job : Asst. Inspector
 Date : 12/11/2019 Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	26	-4
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	110/70	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m ²)	13,79-25,99	0	26,5	1
	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 SCORE				2
CONCLUSION :			MODERATE RISK (CV10 = 10-20%)	

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 Laboratory Analysis

Nomor Lab. (Lab. Number) : 3054 /GMI-MCU/XI/2019

Data Pasien (Patient Detail)

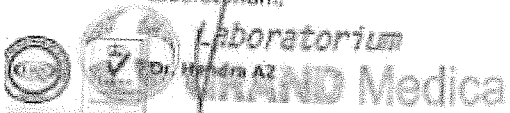
Nama (Name) : Tn. ERMAWAN EKA SAPUTRA / M Umur (Age) : 26 Tahun (Years old)
 Pekerjaan (Job Position) : ASST. INSPECTOR Dokter (Doctor) : Dr. Hendra AZ
 Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA Tanggal Pemeriksaan (Date of Analysis) : 12 November 2019

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobin (Hgb)	15,3	(F: 12,0-16,0 g/dL, M: 13,0-16,0 g/dL)
Hematocrit (Hct)	45,0	(F: 35,0- 45,0%, M: 40,0 - 50,0 %)
Erythrocyt (RBC)	5,9	(F: 3,8-5,3x10 ¹² /mm ³ , M: 4,4-5,6x10 ¹² /mm ³)
Leucocyt (WBC)	9,24	(4,0 - 10,0/mm ³)
Differential Count		
Basophile	0,1	0,0 - 2,0%
Eosinophile	5,4	0,5 - 6,0%
Neutrofil	48,5	50,0 - 70,0%
Lymphocyte	38,9	20,0% - 40,0%
Monocyte	6,1	3,0 - 12,0%
MCV	90	80 - 100 fL
MCH	30	27-34 pg/cel
MCHC	33	32-36 g/dL
RDW- CV	13,8	11,0 - 16,0 %
RDW-SD	46,4	35,0 - 56,0 fL
Thrombocyt	273	(140 - 440 x 10 ⁹ /mm ³)

BIOCHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Values
Glucose Fasting	76	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	180	Normal : <200mg/dl Borderline 200-240 Tinggi > 240 mg/dl M: Normal > 55 mg/dl Borderline 35 - 55 mg/dl Abnormal < 35 mg/dl F : Normal > 65 mg/dl Borderline 45 - 65 mg/dl Abnormal < 45 mg/dl
HDL Cholesterol	41	Normal < 130 mg/dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
LDL Cholesterol	94	Normal < 150 mg/dl Borderline 150-199 mg/dl Tinggi 200-499 mg/dl (Dewasa M : 3,5 - 7,2 mg/dL) (Dewasa F : 2,6-6,0 mg/dL)
Triglycerides	90	0,8 - 1,4 mg/dL
Uric Acid	5,0	10 - 50 mg/dl
Creatinine	0,9	M : s/d 37 U/L F : s/d 31 U/L
Ureum	20	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/L
SGOT / AST	36	Nilai Normal / Normal Values
SGPT / ALT	40	

CLINICAL CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Values
MACROS		
Colour	Kuning Jernih	Jernih
Spec. Grav	1,030	1,003 - 1,033
pH	5,0	4,5 - 8
Protein	Negative	< 7,5 mg/dl, 0,075 g/l
Glucose	Negative	< 0,018 mg/dl, < 2 mmol/L
Leucocyt	Negative	< 9 lwy/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/fpl

Penanggung Jawab
Laboratorium,



Analisis Laboratorium

Syaiful Anis, Ak

Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number) : 3064

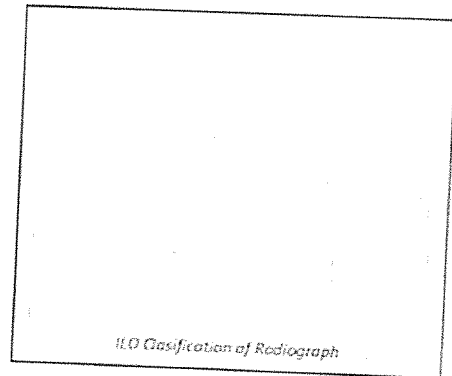
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.
Umur
(Age) : 26 **Tahun**
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT INSPEKTIINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : ASST. INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 12 November 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)

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

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on Abnormalities)

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

Pulmonary Function Test Results

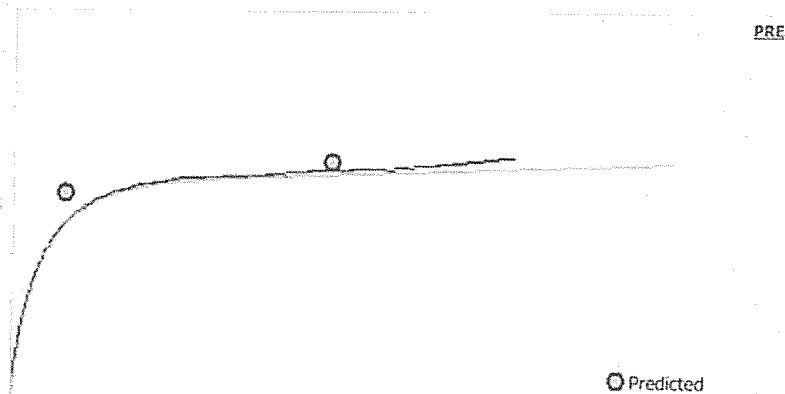
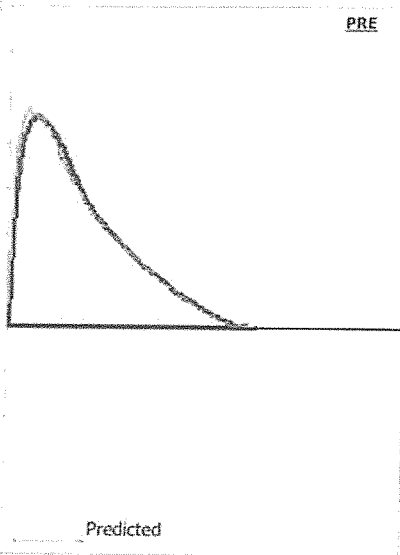


**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Visit date 12/11/2019

Patient code 3064. 2019 INSPEKTINDO	Age	19
Surname EKA SAPUTRA	Gender	Male
Name ERMAWAN	Height, cm	176
Date of birth 11/01/1993	Weight, kg	82
Ethnic group Caucasian	BMI	26,47
Smoke Smoker	Pack-Year	0
Patient group		

FVC FEV1 FEV1%



Quality Control Grade: B Variability: FEV1=0,04L (1,1%), FVC=0,1L (2,03%)
3 Acceptable trials

Interpretation

Normal Spirometry

PRE Trial date 24/04/2012 1:29:32

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC L	4,13	4,90	5,03	103	0,27	5,00	4,93			
FEV1 L	3,49	4,22	3,66	87	-1,27	3,64	3,62			
FEV1/FVC %	75,1	85,7	72,8	85	-2,00	72,8	73,4			
PEF l/s	6,10	8,82	9,26	105	0,26	9,58	9,67			
ELA Years		19								
FEF2575 l/s	3,09	4,71	2,64	56	-2,10	2,62	2,66			
FET s		6,00	9,38	156		8,49	12,39			
FIVC L	4,13	4,90								
FEV1/VC %	75,1	85,7								

BTPS 1.063 31 °C (87,8 °F) - Predicted Kaudson

Conclusion / Medical report

Fungsi Paru Paru dalam batas normal

Signature

Dr. Masnawati
Grand MEDICA INDONESIA

Instrument used
Spirobank II new S/N Y04391

Hearing Function Test Result

Air Conduction and Bone Conduction Graphic



Patient Data

ID Number **3064**
 First Name **ERMAWAN**
 Last Name **EKA. S**
 Age **26**

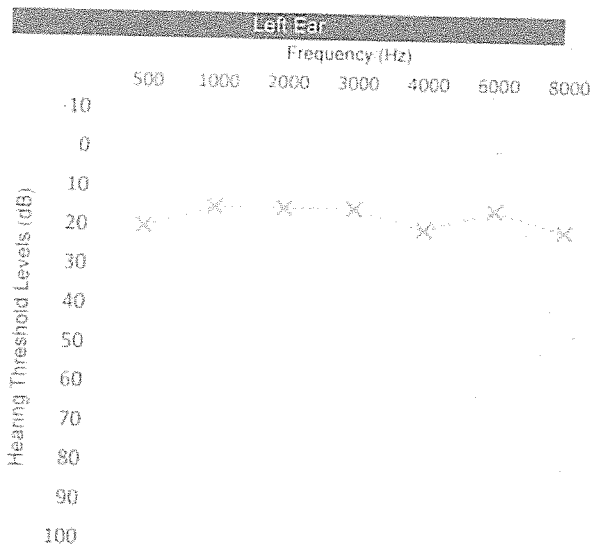
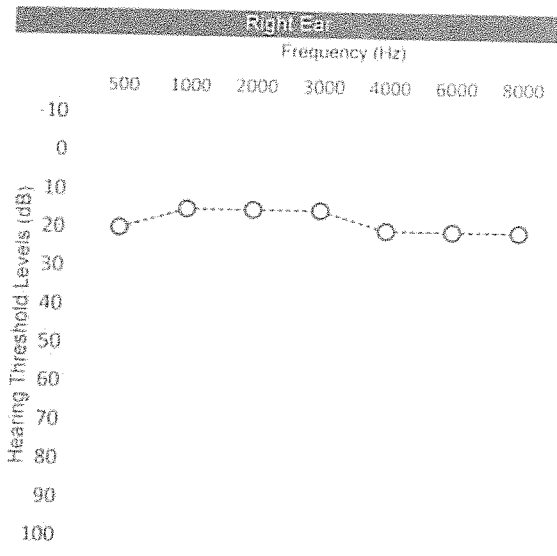
Gender **Laki-laki**
 Occupation **Asst. Inspector**
 Company **PT. Inspectindo Sinergi Persada**
 Test Date **12 November 2019**

Occupational Noise Exposure

Type of work	Frequency (Hz)	Hearing Threshold (dB)
Present Asst. Inspector	-	-
Previous 1) -	-	-
2) -	-	-
Military Services	-	-

Otological History / Symptoms

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



○ - 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

Canal	Normal
Ear Drum	Normal
Conduction	
	Frequency (Hz)
Air	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
Bone	20 15 15 15 20 20 20

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal
Ear Drum	Normal
Conduction	
	Frequency (Hz)
Air	500 1000 2000 3000 4000 6000 8000
Bone	20 15 15 15 20 15 20

Conclusion / Medical Report

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

Signature

Grand MEDICA INDONESIA
 dr. Masnawati

Instrument used
 SIBELSOUND 400

Standard
 OSHA

Sibelmed

12-11-2019 08:52:37

ID : 3064

Name : Ermawan Eka, S

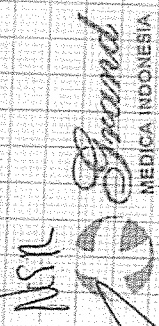
Age : 26 Years

Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

HR : 65 BPM
 P Dur : 111 ms
 PR int : 167 ms
 QRS Dur : 94 ms
 QT/QTc int : 362/378 ms
 P/QRS/T axis : 30/78/49 °
 RV5/SV1 amp : 1.867/0.662 mV
 RV5+SV1 amp : 2.529 mV
 RV6/SV2 amp : 1.400/1.517 mV

Diagnosis Information:
 800: Sinus Rhyth
 Normal ECG



Dr. Achmad Yusri, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Technician : Rinda Amd.Kep
 Report Confirmed by:

