



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Make SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

No. MCU : 6744/GMI-MCU/VIII/2022  
No. Badge : L0411104  
N a m a : **ACHMAD YANI, Tn.**  
U m u r : 46 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Crane Auditor  
Tgl Pemeriksaan : 31/08/2022  
Alamat : *Jl. ABD DG Sirua, Perum CV Dewi C1/1 Panakkukang, Makassar.*



HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2022



NAMA : ACHMAD YANI  
TANGGAL LAHIR : 30 MEI 1976  
JENIS KELAMIN : LAKI-LAKI  
S/N :  
IGG : L0411104  
DEPT/SERVICE : PO/OSF/INS - CRANE  
LOKASI KERJA : HANDIL 2  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

RAHASIA KEDOKTERAN

UNTUK DIISI KARYAWAN

Medical Department

### HEALTH SURVEILLANCE

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

#### IDENTITAS PEGAWAI

1. Posisi : CRANE AUDITOR  
2. Golongan Darah : A / B / AB 0 Rhesus : + / -  
3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai  
4. Jumlah anak : Anak laki-laki ... 1 ... Orang, Anak Perempuan ... 1 ... orang  
5. Alamat sekarang : JL. ABD. DG SIRUA, PERUM. CV. DEWA. C1/1  
PANAKKUKANG 6, MAKASSAR  
Telpon :  
6. No. Extension Telpon. : Kantor : 0542-53-6223 Kamar (untuk lapangan)

#### HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

#### HANYA UNTUK KARYAWAN ..... RIWAYAT PEKERJAAN

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

1. Office : 6 jam/hari  
2. Warehouse : \_\_\_\_\_ jam/hari  
3. Workshop : \_\_\_\_\_ jam/hari  
4. Process area : \_\_\_\_\_ jam/hari  
5. Well/Offshore : 6 jam/hari

**PETUNJUK PENGISIAN : ISILAH NOMOR YANG SESUAI DENGAN JAWABAN ANDA PADA KOTAK JAWABAN YANG TELAH TERSEDIA DI SAMPING KANAN. JANGAN MELINGKARI ATAU MENCORET PILIHAN JAWABAN**

#### RIWAYAT KESEHATAN

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

- |                         |       |          |                                     |
|-------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| a. Tekanan darah tinggi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| b. Tekanan darah rendah | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| c. Jantung              | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| d. Stroke               | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| e. Kencing Manis        | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |

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

**RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT**

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



### 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  2  
*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  2  
*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  
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 ?

5
7

### RIWAYAT PENYAKIT KELUARGA

1. 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

1
---

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

1
---

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

<input type="checkbox"/>
--------------------------

*Bila tidak, langsung ke no. 3*

2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?

<input type="text"/>
----------------------

5. Kapan hari pertyama haid terakhir Anda ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>	/	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

6. Berapa umur Anda pada saat haid pertama ?

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

7. Berapa banyak pada saat Anda haid ?

1. Banyak 2. Sedikit

<input type="checkbox"/>
--------------------------

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

1. Ya 2. Tidak

<input type="checkbox"/>
--------------------------

9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?

1. Ya 2. Tidak

<input type="checkbox"/>
--------------------------

10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya 2. Tidak

<input type="checkbox"/>
--------------------------

**KELUARGA BERENCANA**

- 1. Apakah keluarga Anda mengikut keluarga berencana ?
- 2. Bila YA, metode KB apa yang Anda gunakan ?

1. Ya    2. Tidak     2  
*Bila tidak langsung ke Vaksinasi*  
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 ?
- 2. Apakah Anda pernah mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

1. Ya    3. Tidak tahu     1  
2. Tidak  
1. Ya    3. Tidak tahu     1  
2. Tidak


**DONOR DARAH**

- 1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?
- 2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

1. Ya    2. Tidak     1  
 /  /   1  8

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

Balikpapan, 31 Agustus 2022  
Nama dan tanda tangan karyawan

(  )  
ARTIMAS YANI



## MEDICAL CHECK UP –2022

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	ACHMAD YANI, Tn.	S/N	L0411104	DEPT	PO/OSF/INS-CRANE
------	------------------	-----	----------	------	------------------

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	115/69	mmHg	Pulse	66	x/m	Respiration	18	x/m	Temp.	36	-C
Weight (W)	81	kg	Height (H)	170	cm	BMI	28,03	Waist	97	cm	

(\*) BMI = W / H<sup>2</sup> (Underweight = <18, Normal 18-25, Overweight 25-30, Obese > 30)

## II. PHYSICAL EXAMINATION

No	PHYSICAL	A = ABNORMAL; N = NORMAL	A	N	Describe abnormalities in detail (circle words of importance and explain)
1	GENERAL APPEARANCE	Appearance age/ Nutritional/ Development/ Mental & emotional status/Posture/Gait/Speech		✓	
2	HEAD / SCALP	Size/Shape/Tender over sinuses/ Hair/ Eruption/ Masses/Bruit		✓	
3	EYES	Conjunctiva /Sclera/ Cornea/ Pupils/ Ptosis/ Tension/ Eye lid/Bruit/Reflex/ Range of Movement		✓	
4	EARS	Ext. canal/Membran perforation/ Discharge/ Tophi/ Hearing problem/ Mastoids		✓	
5	NOSE / SINUSES	Septum/obstruction/ Turbinate /Discharges		✓	
6	MOUTH / THROAT	Odor/Lips/Tongue/Tonsils/ Gums/ Pharynx		✓	
7	TEETH	Caries ☉, Filling(F), Missing (M), Radix☉		✓	
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/Tritts/ 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		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	



**SUPPORTIVE INVESTIGATIONS****I. VISION**

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

**II. LABORATORIUM SUMMARY***See attached result*

	Normal	<b>COMMENT :</b> Cholesterol 247 mg/dL (Tinggi), LDL 165 mg/dL (Tinggi), Asam Urat 8,1 mg/dL (Tinggi).
✓	Abnormal	

**III. CHEST X-RAY***See attached result*

Pneumoconiosis	Yes	No	✓
If Yes – ILO Classification			
Evidence of TB	Yes	No	✓
Other Abnormalities			
<b>COMMENT</b>	Foto Thorax Normal		

**IV. ECG (Optional for over 35 years of age)***See attached result*

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

**V. TREADMILL (Optional for over 35 years of age)***See attached result*

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

**VI. SPIROMETRY (Optional for dust exposure, respiratory chronic disease, ...)***See attached result*

Test	Observed	Predicted	% Prediction	
VC				%
FVC				%
FEV 1				%
FEV/FVC				%

**VII. AUDIOMETRY (Optional for noise exposure, previous hearing problem, ...)***See attached result*

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





**Patient Data**

ID Number :	6744/GMI-MCU/VIII/2022	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	<b>ACHMAD YANI, Tn.</b>	Occupation :	Crane Auditor
Gender :	Laki-Laki	Test Date :	31/08/2022
DOB / Age :	30/05/1976 / 46 Yo.	BMI :	28,03
Height (cm)	170	Weight (kg) :	81

**Jakarta Cardiovascular Risk Table**

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)			
<b>Sex</b>	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)		
	Male	1						
<b>Age</b>	25-34	-4	46	0			-4	Low Risk <1
	35-39	-3					-3	Low Risk 2,6
	40-44	-2					-2	Low Risk 4,2
	45-49	0					-1	Low Risk 5,8
	50-54	1					0	Low Risk 7,4
	55-59	2					1	Low Risk 9
	60-64	3					2	Moderate Risk 10,0
<b>Blood Pressure</b>	Normal	0	115/69	0			3	Moderate Risk 13,1
	High Normal	1					4	Moderate Risk 17,2
	Grade 1 Hypertension	2					5	High Risk 20,0
	Grade 2 Hypertension	3					6	High Risk 21,2
	Grade 3 Hypertension	4			7	High Risk 22,5		
<b>BMI (Kg/m2)</b>	13,79 - 25,99	0	28,03	1	8	High Risk 23,7		
	26,00 - 29,99	1			9	High Risk 25		
	30,00 - 35,58	2			10	High Risk 26,2		
<b>Smoke</b>	Never	0	Never	0	11	High Risk 27,5		
	Ex Smoker	3			12	High Risk 28,7		
	Smoker	4			13	High Risk >30		
<b>Diabetes Mellitus</b>	No	0	No	0	<b>Result</b>			
	Yes	2			Estimated 10-year CVD Risk			
<b>Physical Exercise/Activity</b>	No	2	Medium	0	<b>10,0%</b>			
	Low	1			Risk Category			
	Medium	0			<b>Moderate Risk</b>			
	High	-3						
<b>Total Point</b>				<b>2</b>				

**Advice**

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

**References**

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

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6744 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: ACHMAD YANI, Tn.	/ Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	: 46 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: CRANE OPERATOR		<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 31 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
<b>HEMATOLOGI</b>			
<b>HEMATOLOGI RUTIN</b>			
Hemoglobine ( Hgb )	14,1	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit ( Hct )	40,0	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,4	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup>
Leucocyt (WBC)	6,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 <sup>3</sup> / $\mu$ L
<b>Differential Count</b>			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	3,0	0 - 3	%
Neutrofil	56,7	50 - 70	%
Lymphocyte	40	20 - 40	%
Monocyte	6,4	3 - 12	%
MCV	89	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12,8	11 - 16	%
RDW-SD	43,1	35 - 56	fL
Thrombocyt	277	140 - 440	10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup>
<b>KIMIA KLINIK</b>			
<b>METABOLISME GLUKOSA/DIABETES</b>			
Glucose Fasting	98	Normal : 70 - 110	mg/dL
<b>PROFIL LEMAK</b>			
Cholesterol total	247	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : $\geq$ 240	mg/dL
Triglycerides	133	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : $\geq$ 500	mg/dL



**Patient Data**

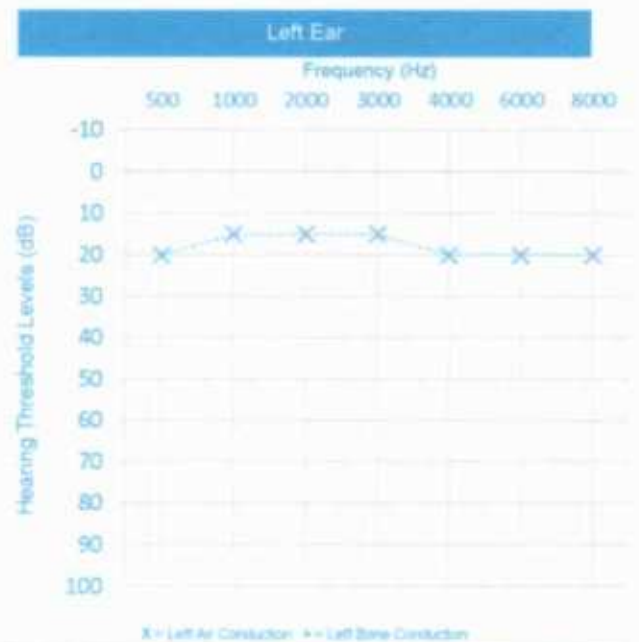
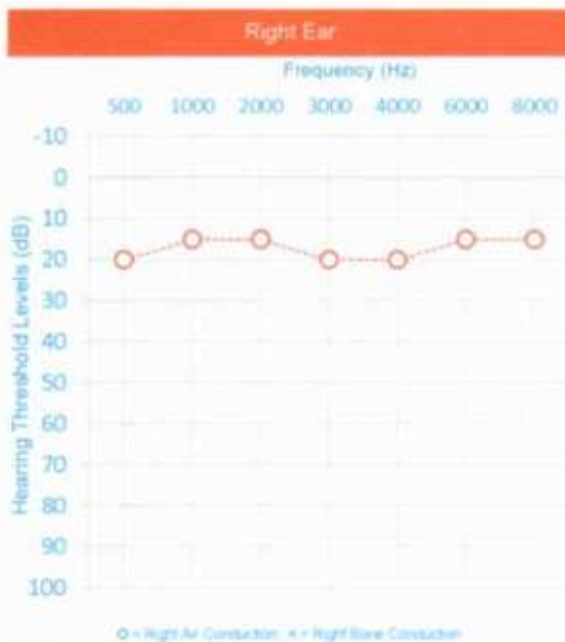
ID Number	<b>6744</b>	Gender	<b>Laki-laki</b>
First Name	<b>ACHMAD</b>	Occupation	<b>CRANE OPERATOR</b>
Last Name	<b>YANI</b>	Company	<b>PT. INSPEKTINDO</b>
Age	<b>46</b> Yo.	Test Date	<b>31 Agustus 2022</b>

**Occupational Noise Exposure**

Present	Type of work <b>CRANE OPERATOR</b>	Period of work -	Hearing Protection Worn <b>No</b>
Previous	1) -	-	-
	2) -	-	-
Military Services	-		

**Test Detail**

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


**Right Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							<b>RIGHT</b>
Conduction	Frequency (Hz)							18,3
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	15	20	20	15	15	
Bone								

**Left Ear Observation and Test Result**

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							<b>LEFT</b>
Conduction	Frequency (Hz)							16,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	15	15	20	20	20	
Bone								

**Conclusion / Medical Report**
**Right Ear :** Fungsi pendengaran dalam batas normal.

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

 Signature 

 Instrument used  
**SIBEL SOUND 400**

 Standard  
**OSHA**


**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6744 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

**Nama**  
(Name) : ACHMAD YANI, Tn. / Laki-Laki **Umur**  
(Age) : 46 Tahun  
(Years old)

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

**Perusahaan**  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**  
(Date of Analysis) : 31 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HDL Kolesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Kolesterol	165	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	3,0	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
<b>FUNGSI HATI</b>			
SGOT / AST	18	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	20	0 - 40	U/L
<b>FUNGSI GINJAL</b>			
Uric Acid	8,1	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	1,4	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	24	10 - 50	mg/dL
<b>URINALISA</b>			
<b>MAKROSKOPIS URIN</b>			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
<b>KIMIA</b>			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	6,5	Normal : 4,5 - 8	
Protein	Negatif	Normal : < 7,5 (Negatif)	mg/dL
Glucose	Negatif	Normal : < 0,018 (Negatif)	mg/dL
Leukosit esterase	Negatif	Normal : < 9 (Negatif)	Leu/ $\mu$ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL

**Nomor Lab.**  
(Lab. Number) : 6744 /GMI-MCU/VIII/2022

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: ACHMAD YANI, Tn. / Laki-Laki	<b>Umur</b> (Age)	: 46 Tahun (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: CRANE OPERATOR	<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 31 Agustus 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Urobilin	Negatif	Normal : < 0,2 (Negatif)	mg/dL
Bilirubin	Negatif	Normal : < 0,4 (Negatif)	mg/dL
Nitrite	Negatif	Normal : < 0,05 (Negatif)	mg/dL
Blood	Negatif	Normal : 1< 0,018 (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 31 Agustus 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



**Laboratorium**  
**GRAND Medica**

Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien  
(Patient Number)

Nomor Film  
(Film Number) : 6744

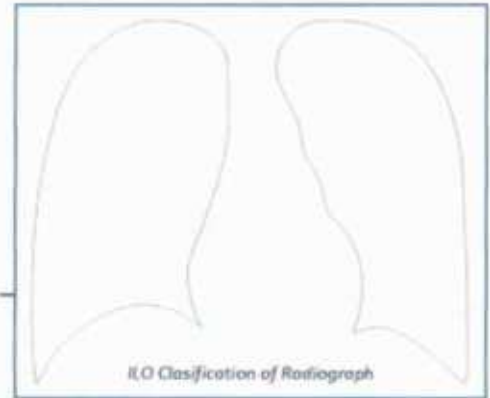
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : ACHMAD YANI, Tn.  
Umur  
(Age) : 46 Tahun  
(years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : **Male**

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : CRANE OPERATOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : **31 Agustus 2022**

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Foto thorax  
Posisi Penyinaran  
(Exposure Position) : PA  
Kondisi Penyinaran  
(Exposure Condition) : **kV : 58**  
**mAs : 3,6**



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

- Kelainan Tulang dan/atau Jaringan Lunak?  
(Skeleton and/or Soft Tissue Abnormalities)
- Kelainan Bayangan Jantung?  
(Abnormal heart shadows)
- Kelainan Hilus dan/atau Kelenjar Umfa?  
(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)

No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →
No	Yes →

**Penjelasan Keadaan Abnormal**  
(Comment on Abnormalities)

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

Foto thorax normal

**dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad**  
Spesialis Radiologi







**Patient Data**

ID Number	6744		
Name	ACHMAD YANI, Tn	Company	PT. Inspektindo
Gender	Male	Occupation	Crane Operator
DOB / Age	30 Mei 1976	// 46 Yo.	Test Date
Height (cm)	170	Weight (kg)	81
		BMI	28,03

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up	
Pre-exercise BP	115/69	mmHg
Heart Rate	70	bpm
Respiration	17	x/mnt
Resting ECG	Neg	

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	152	bpm	Target Heart Rate	148 bpm
Max Blood Pressure	120/69	mmHg	Max Heart Rate	102,7 %
Aerobic Capacity	17	METS.	VO2 Max	42,42 ml/kg/min

**Reason Of End**

<input type="checkbox"/> Fatigue	<input type="checkbox"/> Dyspnoe	<input type="checkbox"/> Angina	<input type="checkbox"/> Dizziness
<input type="checkbox"/> ST-T segment changes	<input checked="" type="checkbox"/> Maximum HR reach		

**ST- T segment changes**

<input checked="" type="checkbox"/> No changes	<input type="checkbox"/> ST-segment depression 0,5 - 1 mm
<input type="checkbox"/> Upsloping	<input type="checkbox"/> Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

**Abnormal Lead :**

**Classification of Physical Fitness**

<input type="checkbox"/> Low	<input type="checkbox"/> Fair	<input type="checkbox"/> Average	<input checked="" type="checkbox"/> Good	<input type="checkbox"/> High
------------------------------	-------------------------------	----------------------------------	--	-------------------------------

**Blood Pressure Response**

<input checked="" type="checkbox"/> Normal Response	<input type="checkbox"/> Hipertensive Response
---	--

**Functional Classification**

<input checked="" type="checkbox"/> Clas I	<input type="checkbox"/> Clas II	<input type="checkbox"/> Clas III
--	----------------------------------	-----------------------------------

**Conclusion / Medical Report**

Negative Ischemic response  
Fit to work with remote Area

**Recommendation :**

**dr. ACHMAD YUSRI, SpJP**

Cardiologist Signature

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027





ID : 6744  
Name : Achmad Yani  
Age : 46 Years  
Department: PT. Inspektindo  
Gender : Male

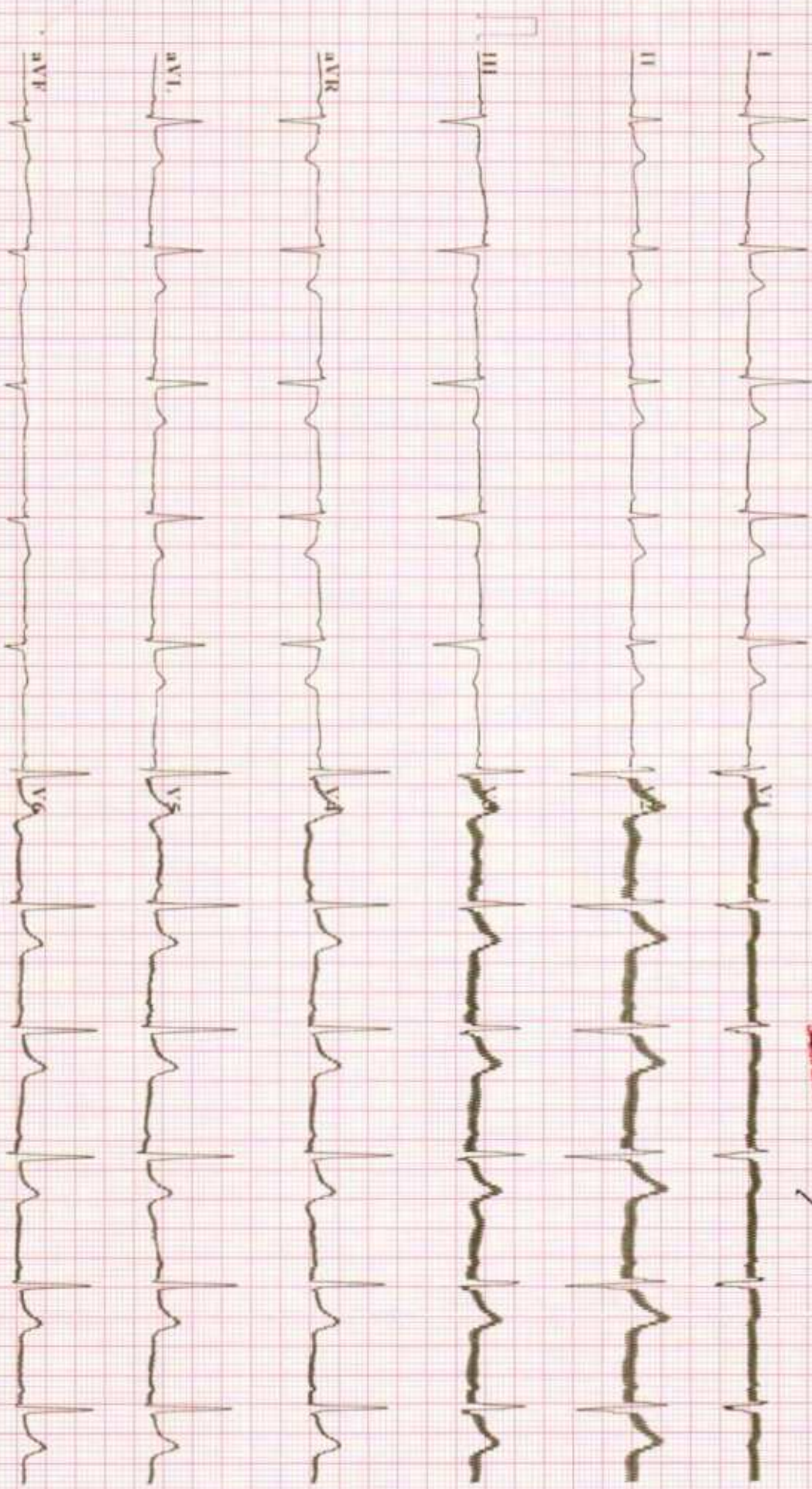
HR	: 66	BPM
P Dur	: 99	ms
PR int	: 146	ms
QRS Dur	: 93	ms
QT/QTc int	: 390/411	ms
P/QRS/T axis	: 32/-11/11	°
RV5/SV1 amp	: 1.527/0.613	mV
RV3+SV1 amp	: 2.140	mV
RV6/SV2 amp	: 1.355/0.962	mV

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

Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
\*\*\*Normal ECG\*\*\*

*Signature*

**d. ACHMAD YUSRI, SpJP**  
~~SEKELAS JANTUNG DAN PERKULIAH DASARA~~





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6744      Section:      Name: Achmad Yani, Tn      Sex: Male      Age: 46      Exam Time: 31-08-2022 09:56

**Information**

DOB: 1976-05-30      Race: Oriental Race      Indications: MCU  
 Height: 170.00 cm      Weight: 81.00 kg  
 Smoking       Diabetic       History of MI  
 Hypertension       Hyperlipidemia       Family History  
 Address:      Medications:  
 Telephone:

**Result**

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	87	115/69	Protocol Name: BRUCE	HR: 152 bpm	Max Elevation: 0.17 mV      00:30
EXE1	101	115/69	Target HR: 148 bpm	Target HR: 102.7 %	Max Depression: -0.16 mV      09:50
EXE2	113	---/---	Exercise Time: 12:00	METS: 13.5	Max Elevation Change: 0.11 mV      10:30
EXE3	148	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 14175.0	Max Depression Change: -0.21 mV      10:30
EXE4	152	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 120.0	
REC1	135	120/69	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVR aVF V2 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 69.0	

Arrhythmia		Reason for End :		Symptoms:
Total Beats:	1453	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			

Conclusions:

*Negative* *Ischuric* *paper*

Operator:

dr. **ACHMAD YUSRI, SpJP**  
 SPESIALIS JANTUNG DAN PERKULIH DARAH  
 Reviewing Physician:



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:6744      Section:      Name: Achmad Yanl, Tn      Sex: Male      Age: 46      Exam Time: 31-08-2022 09:56

Time: 00:20	Time: 03:20	Time: 06:20	Time: 09:20	Time: 11:00	Time: 11:50
HR: 94 bpm BP: 115/69 mmHg	HR: 101 bpm BP: 115/69 mmHg	HR: 117 bpm BP: 115/69 mmHg	HR: 148 bpm BP: 115/69 mmHg	HR: 150 bpm BP: 115/69 mmHg	HR: 130 bpm BP: 120/69 mmHg
0.09 I 79.73	0.00 I 11.37	0.01 I 70.86	0.06 I 19.91	0.03 I 79.43	0.04 I 12.07
0.03 II 12.71	0.00 II 72.15	0.01 II 74.40	-0.08 II 17.30	-0.09 II 12.95	-0.03 II 73.48
-0.06 aVR -19.60	0.00 aVR -23.06	0.00 aVR -13.20	-0.16 aVR -39.40	-0.12 aVR -23.09	-0.07 aVR -29.34
-0.06 aVL -21.74	-0.00 aVL -33.44	-0.01 aVL -13.83	0.00 aVL -11.84	0.03 aVL -32.15	-0.00 aVL -33.76
0.07 aVF 23.45	0.00 aVF 33.71	0.00 aVF 17.50	0.12 aVF 39.90	0.07 aVF 14.92	0.05 aVF 33.78
-0.01 V1 -3.25	0.00 V1 0.31	0.01 V1 -1.87	-0.12 V1 8.92	-0.10 V1 -33.44	-0.05 V1 -1.23
0.01 V2 8.92	0.03 V2 11.03	0.02 V2 3.95	0.02 V2 -2.48	0.02 V2 15.00	0.02 V2 8.39
0.10 V3 47.39	0.09 V3 55.34	0.02 V3 29.84	0.10 V3 49.35	0.02 V3 49.81	0.11 V3 55.74
0.09 V4 27.82	0.05 V4 33.97	0.04 V4 29.53	0.01 V4 42.19	-0.06 V4 54.22	0.04 V4 49.65
0.05 V5 17.52	0.03 V5 24.83	0.02 V5 15.36	-0.06 V5 32.40	-0.11 V5 49.49	-0.00 V5 39.44
0.04 V6 16.93	0.02 V6 15.36	0.00 V6 16.61	-0.09 V6 28.02	-0.12 V6 28.08	-0.02 V6 28.02
0.04 16.72	0.03 25.66	-0.01 20.34	-0.05 25.53	-0.08 31.11	-0.01 31.17





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744

Section:

Name: Achmad Yanl, Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 31-08-2022 09:56

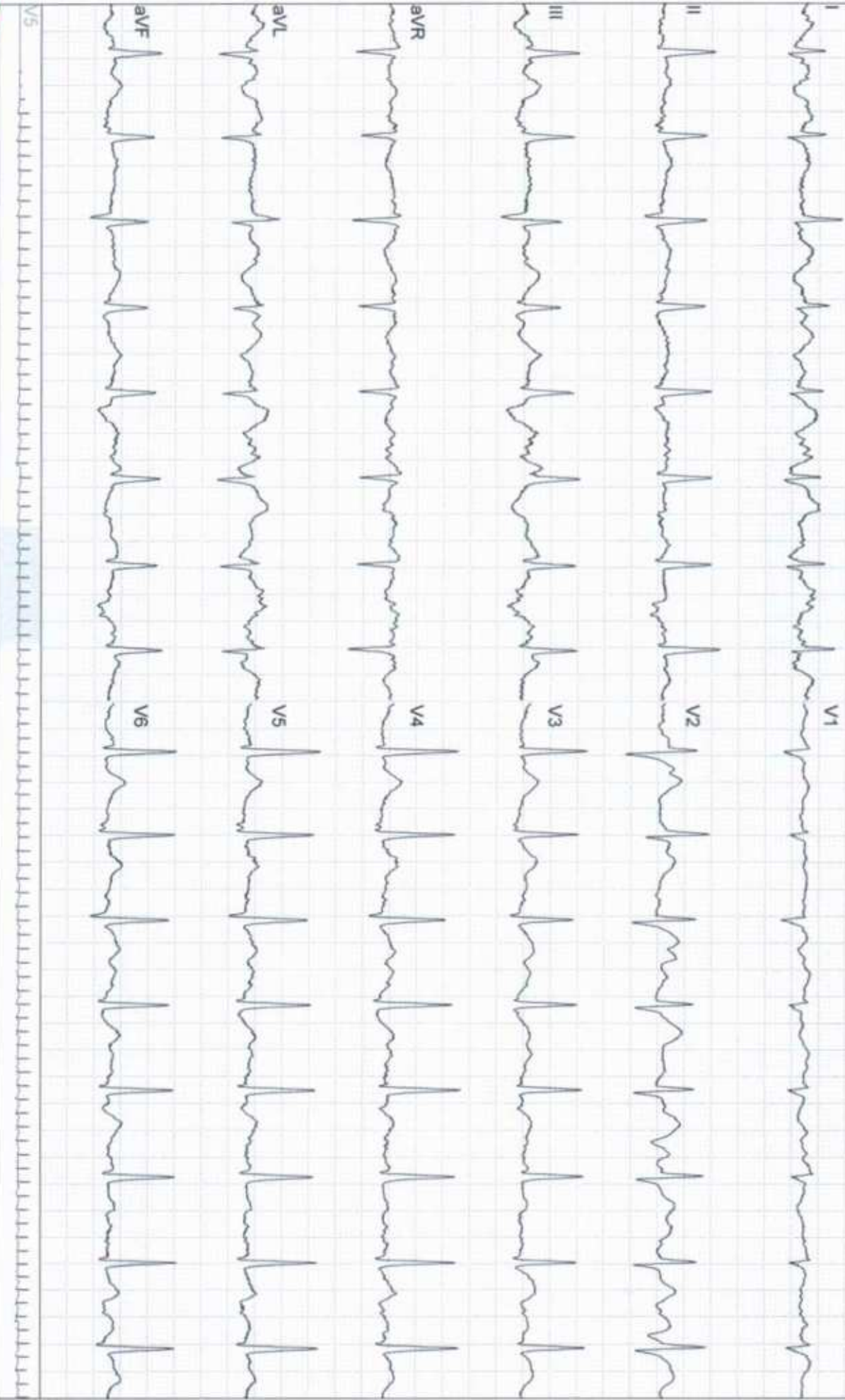
Time: 00:23

Stage: [ 1 / 6 ] PRE-EXE 00:23 [ 0.0 Km/h 0.0 % ]

HR: 94 bpm

BP: 115/69 mmHg

10mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744

Section:

Name: Achmad Yani, Tr

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 31-08-2022 09:56

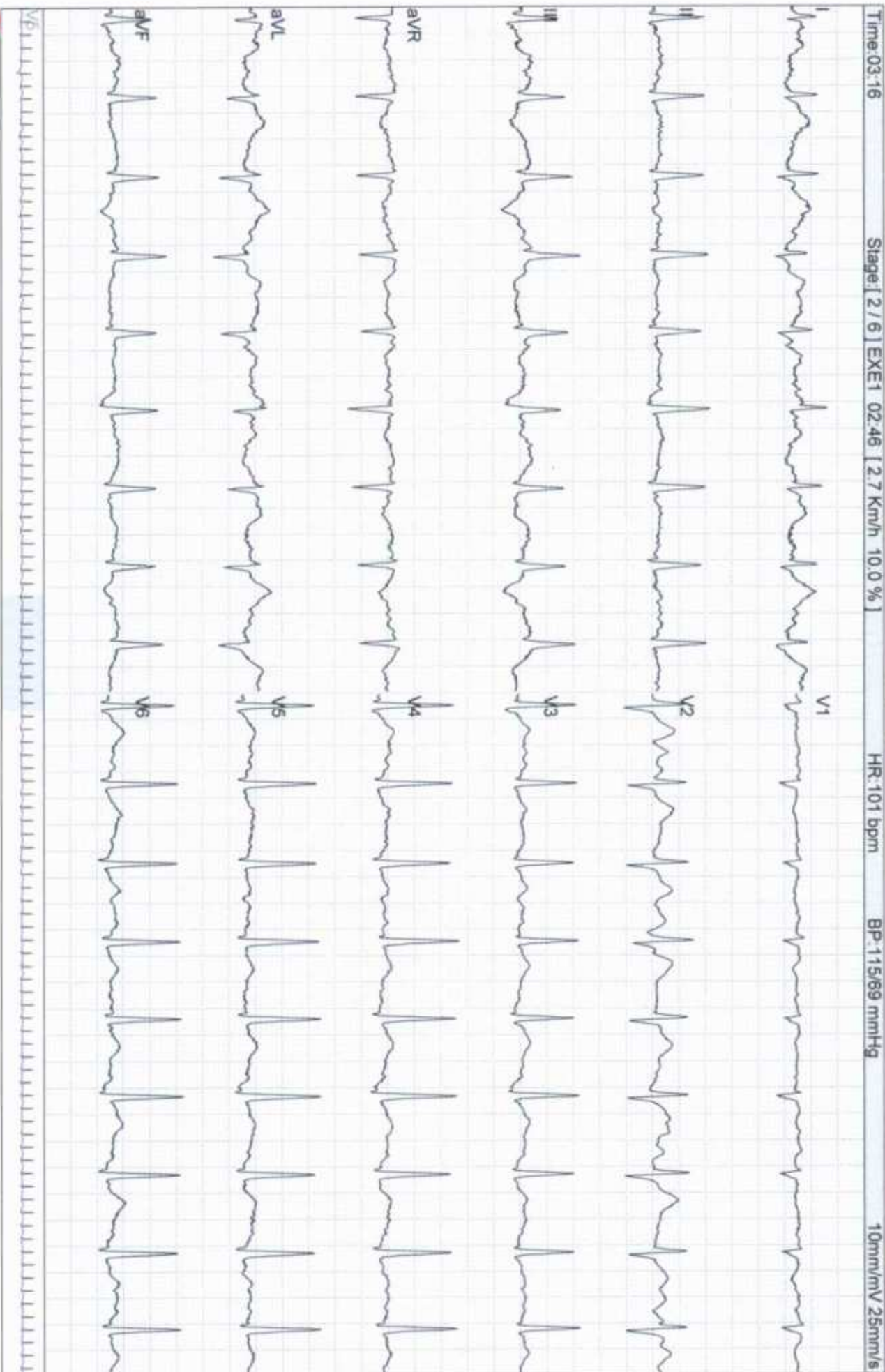
Time: 03:16

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 02:46 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]

HR: 101 bpm

BP: 115/69 mmHg

10mm/mV 25mm/s



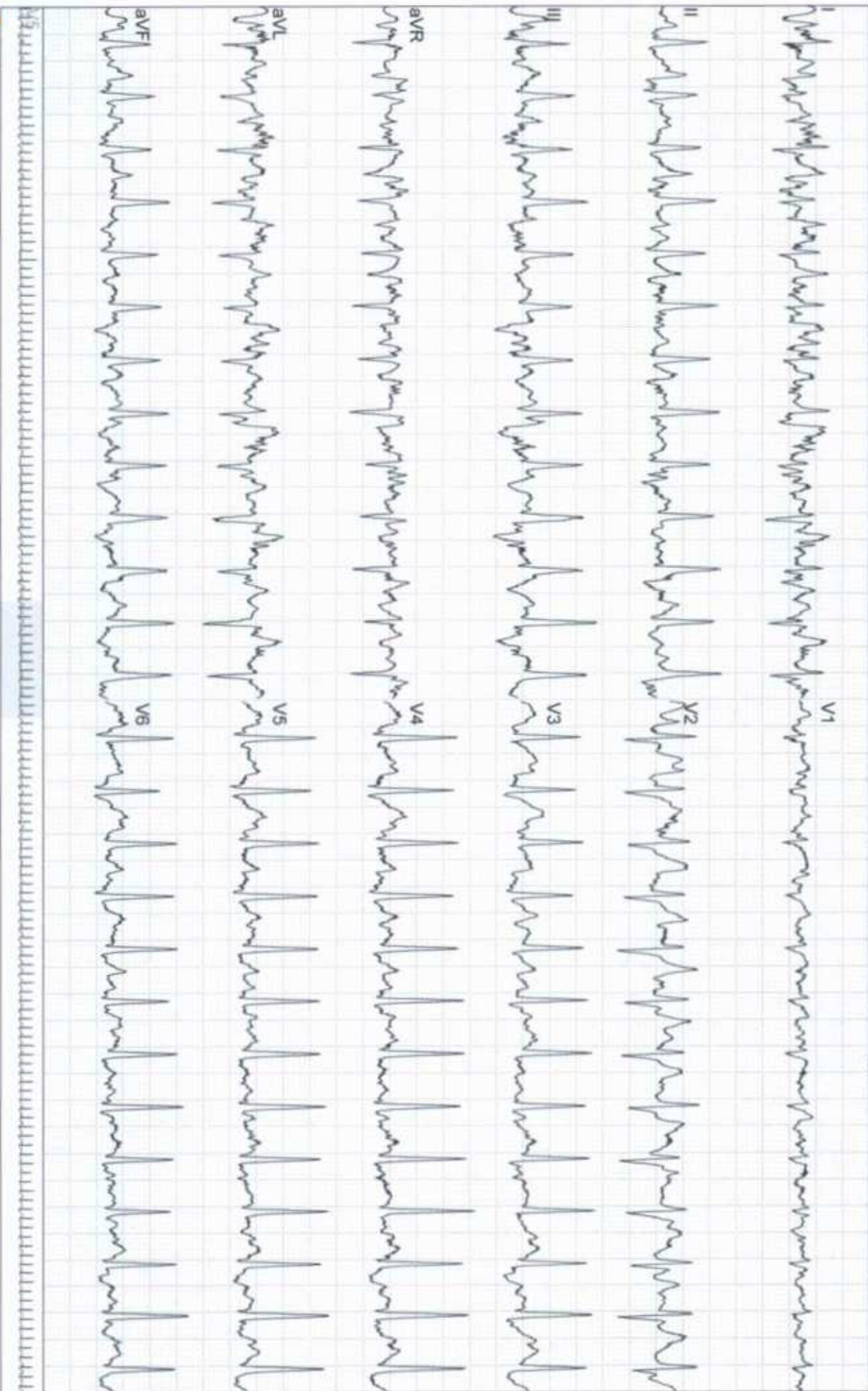


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744      Section:      Name:Achmad Yani, Tn      Sex:Male      Age:46      Exam Time:31-08-2022 09:56

Time:10:50      Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 01:20 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]      HR:152 bpm      BP:115/69 mmHg      10mm/mV 25mm/s



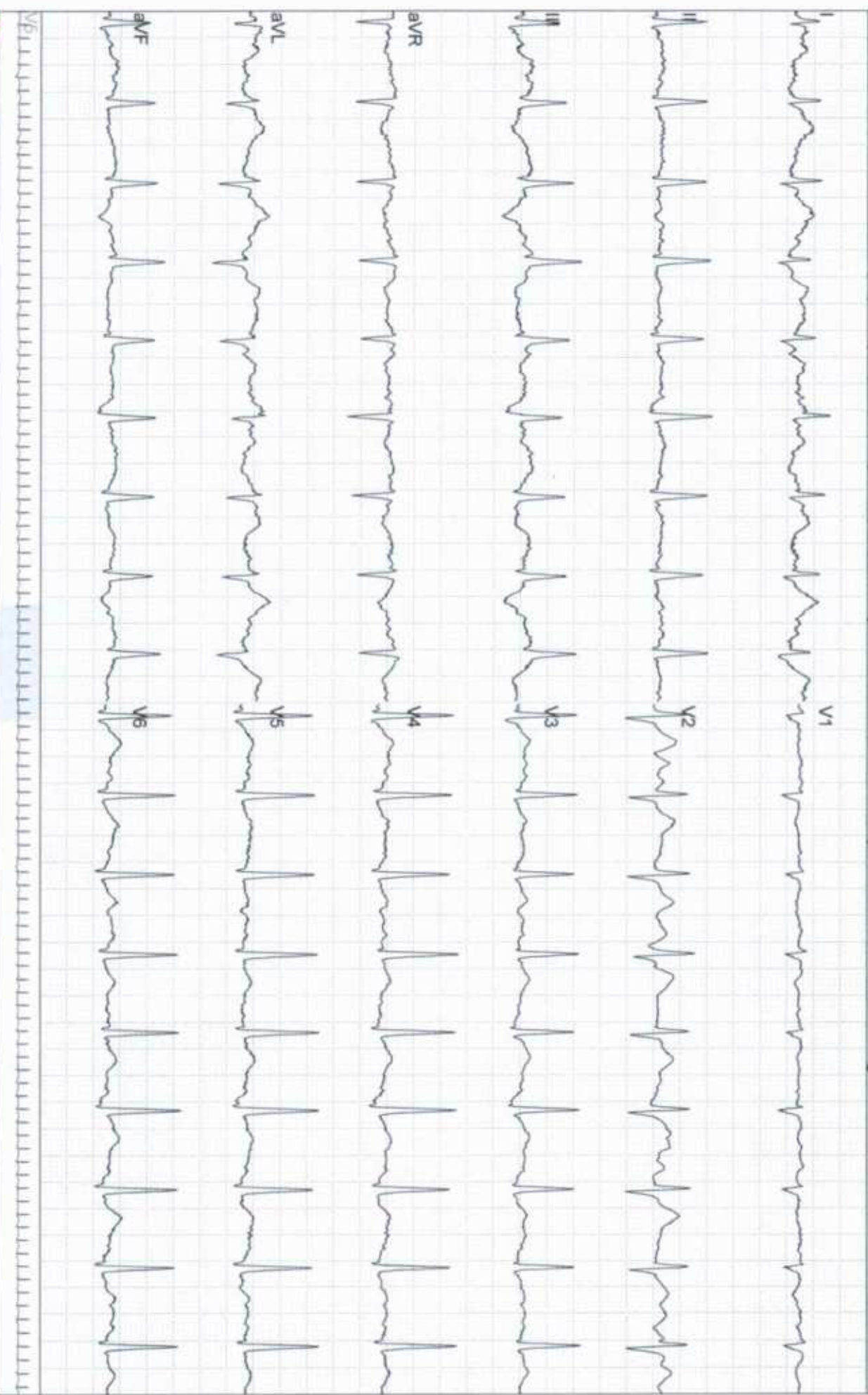


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744      Section:      Name: Achmad Yani, Tn      Sex: Male      Age: 46      Exam Time: 31-08-2022 09:56

Time: 03:16      Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 02:46 [ 2.7 Km/h 10.0 % ]      HR: 101 bpm      BP: 115/69 mmHg      10mm/mV 25mm/s

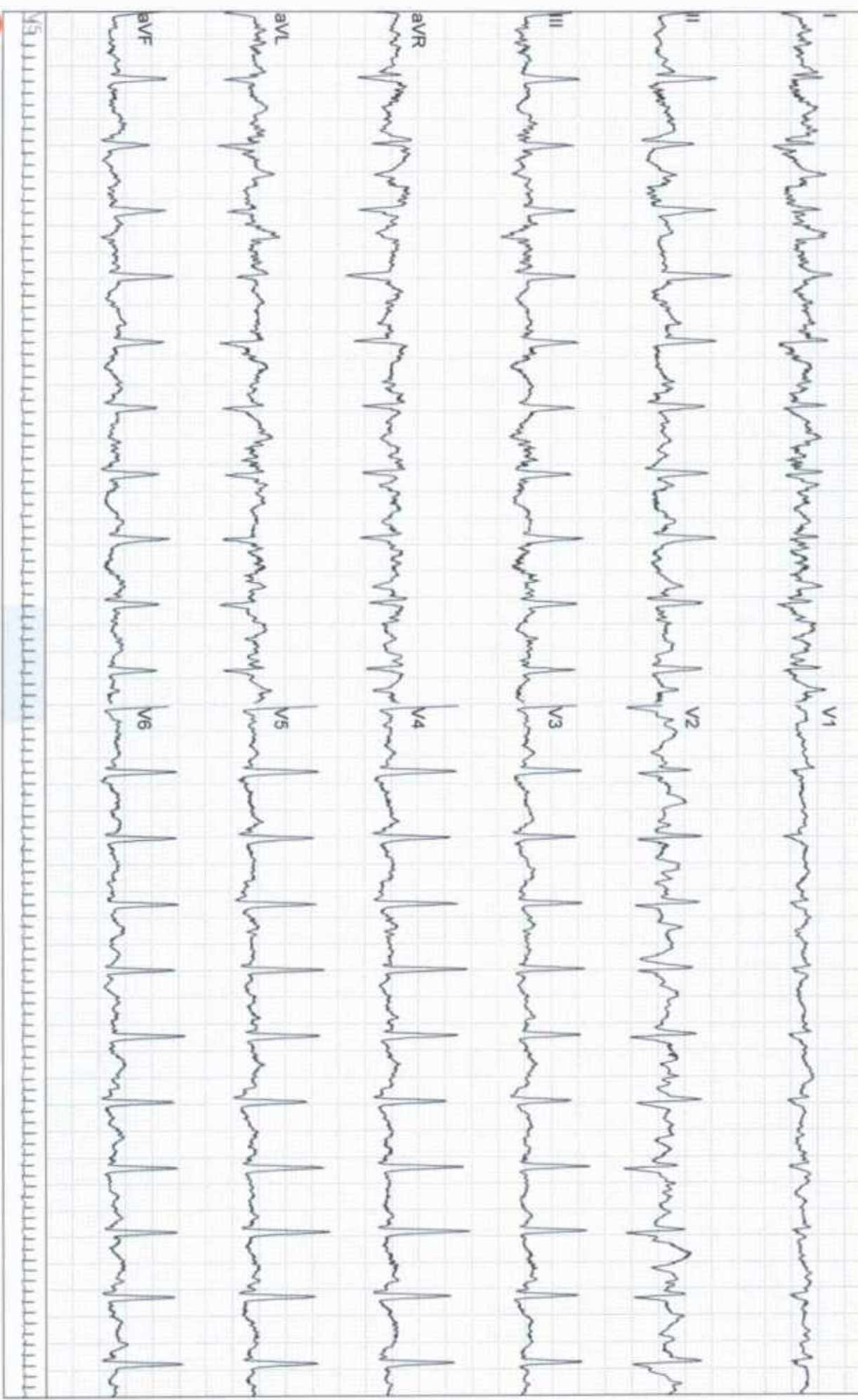


# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744      Section:      Name: Achmad Yani, Tn      Sex: Male      Age: 46      Exam Time: 31-08-2022 09:56

Time: 06:33      Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 00:03 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]      HR: 120 bpm      BP: 115/69 mmHg      10mm/mV 25mm/s





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:6744

Section:

Name: Achmad Yani, Tn

Sex: Male

Age: 46

Exam Time: 31-08-2022 09:56

Time: 08:56

Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 02:26 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR: 146 bpm

BP: 115/69 mmHg

10mm/mV 25mm/s

