



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

*Made SMILE and Be HEALTHY*

## PERSONAL DATA

No. MCU : 3121/GMI-MCU/XI/2019  
No. Badge : -  
N a m a : **HERRY KUNCORO, Tn.**  
U m u r : 39 tahun  
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**  
Jabatan : Assistance Inspector  
Tgl Pemeriksaan : 16/11/2019  
Alamat : Jl. Jend. A. Yani No.41 RT.69, Gunung Sari, Balikpapan Tengah.



**PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE  
TAHUN 2019**



NAMA : Herry Kuncoro  
TANGGAL LAHIR : 01 Juni 1980  
JENIS KELAMIN : Laki - laki  
S/N : .....  
IGG : .....  
DEPT/SERVICE : .....  
LOKASI KERJA : .....  
JENIS PEMERIKSAAN :  Pre-employment  
 Annual  
 Pre-retirement

**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 : Asst. Inspector
- 2. Golongan Darah : A / B / AB / O Rhesus : + / -
- 3. Status : (1) Belum kawin (2) Kawin (3) Janda (4) Duda (5) Cerai
- 4. Jumlah anak : Anak laki-laki ..... Orang, Anak Perempuan 2 orang
- 5. Alamat sekarang : J. Jend. A Yani no: A1 RT. 69 Sumung Sari  
Balikpapan Tengah  
Telpon/HP 081347429578
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : ..... Kamar (untuk lapangan) .....

**HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN**

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Batang	Debu	Kedua	Kadami	Bergonasi	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 : 8 jam/hari
- 2. Warehouse : - jam/hari
- 3. Workshop : 8 jam/hari
- 4. Process area : - jam/hari
- 5. Well/Offshore : - jam/hari

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

**RIWAYAT KESEHATAN**

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

- a. Tekanan darah tinggi : 1. Ya 2. Tidak
- 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. Thyphus	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 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

*Bila tidak, langsung ke alkohol*

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

3. Apakah saat ini Anda merokok ?

1. Ya, setiap hari

2. Ya, tidak setiap hari

3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

4. Berapa banyak rokok yang Anda isap setiap harinya ?

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

1. Kadar nikotin rendah

2. Kadar nikotin sedang

3. Kadar nikotin tinggi

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

1. Tidak pernah

2. Kadang-kadang

3. Selalu

7. Berapa menit sehabis bangun tidur Anda mulai merokok?

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Ya 2. Tidak

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

1. Rokok pertama di pagi

*Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol*

2. Rokok lainnya

12. Apakah anda ingin berhenti merokok?

1. Ya 2. Tidak

13. Bila Ya, apakah Anda bersedia untuk mengikuti program Berhenti Merokok?

1. Ya 2. Tidak

*Langsung ke pertanyaan alkohol*

14. Sudah berapa lama Anda berhenti merokok ? (tahun)

### KONSUMSI ALKOHOL

1. Apakah Anda pernah minum minuman beralkohol ?

1. Ya 2. Tidak

*Bila tidak, langsung ke olahraga*

2. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 12 bulan terakhir ?

1. Ya 2. Tidak

*Bila tidak, langsung ke olahraga*

3. Apakah Anda minum minuman beralkohol dalam 4 minggu terakhir ?

1. Ya 2. Tidak

*Bila tidak, langsung ke olahraga*

4. Berapa kali Anda minum minuman beralkohol dalam sebulan ?

5. Berapa banyak minuman beralkohol yang Anda habiskan tiap kalinya ? (diperkirakan dalam satuan cc)

### AKTIFITAS FISIK DAN OLAHRAGA

1. Berapa banyak waktu yang Anda habiskan untuk duduk setiap harinya ? (dalam menit, dan termasuk waktu yang dihabiskan untuk duduk di tempat kerja maupun di waktu luang)

2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?

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

4. Bagaimana intensitas olahraga yang Anda lakukan ?

1. Ringan 4. Berat

2. Sedang 5. Sangat berat

3. Cukup berat

**POLA KONSUMSI BAHAN MAKANAN**

- 1. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan buah-buahan ?
- 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      
*Bila tidak, langkang 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. PIH      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 ?

-- / -- / --

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

Balikpapan, 16 - November - 2019

Nama dan tanda tangan karyawan

  
( Henry Faucono )

## MEDICAL CHECK UP –2019

## PHYSICAL EXAMINATION

NAME	HERRY KUNCORO, Tn.	S/N	-	DEPT	-
------	--------------------	-----	---	------	---

## I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/80	mmHg	Pulse	80	x/m	Respiration	18	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	51,5	kg	Height (H)	164	cm	BMI	19,1	Waist	67	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⊙	✓		Radix, missing
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/ 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 : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	



## SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

### I. VISION

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

### II. LABORATORIUM SUMMARY

	Normal	COMMENT: Triglycerida : 399 mg/dL (Tinggi).	<i>See attached result</i>
✓	Abnormal		

### III. CHEST X-RAY

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

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

Normal	✓	Abnormal	(specify) : Normal Sinus Rhythm	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	---------------------------------	----------------------------

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

Normal	✓	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	3,69	3,9	95	%
FEV 1	2,89	3,25	89	%
FEV/FVC	78,3	84,2	93	%

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

CONCLUSION		Change since last audiometric examination	Yes	<i>See attached result</i>
✓	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 : HERRY KUNCORO, Tn.  
MCU No. : 3121/GMI-MCU/XI/2019  
Date : 16/11/2019

Age (Years) : 39  
Job : Assistance Inspector  
Company : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

RISK FACTOR		SCORE	RESULT	Points
Sex	Female	0	Male	1
	Male	1		
Age	25-34	-4	39	-3
	35-39	-3		
	40-44	-2		
	45-49	0		
	50-54	1		
	55-59	2		
	60-64	3		
Blood Pressure	Normal	0	120/80	0
	High Normal	1		
	Grade 1 Hypertension	2		
	Grade 2 Hypertension	3		
	Grade 3 Hypertension	4		
BMI (Kg/m <sup>2</sup> )	13,79-25,99	0	19,1	0
	26,00-29,99	1		
	30,00-35,58	2		
Smoke	Never	0	Smoker	4
	Ex Smoker	3		
	Smoker	4		
Diabetes Mellitus	No	0	No	0
	Yes	2		
Physical Exercise/Activity	No	2	Low	1
	Low	1		
	Medium	0		
	High	-3		
<b>TOTAL SCORE</b>				<b>3</b>
<b>CONCLUSION :</b>			<b>MODERATE RISK (CV10 = 10-20%)</b>	

**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) : 3121 /GMI-MCU/XI/2019

**Data Pasien (Patient Detail)**

<b>Nama</b> (Name)	: Tn. HERRY KUNCORO	/	<b>M</b>	<b>Umur</b> (Age)	: 39	<b>Tahun</b> (Years old)
<b>Pekerjaan</b> (Job Position)	: ASST INSPECTOR			<b>Dokter</b> (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
<b>Perusahaan</b> (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA			<b>Tgl Pemeriksaan</b> (Date of Analysis)	: 16 November 2019	

HEMATOLOGY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Hemoglobine ( Hgb )	16,8	( F:12,0-16,0 g/dL, M:13,0-18,0 g/dL )
Hematocrit ( Hct )	48,2	( F: 35 ,0- 45,0%, M: 40,0 - 50,0 % )
Erythrocyt (RBC)	5,3	( F:3,8-5,5x10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup> , M:4,4-5,6x10 <sup>6</sup> sel/mm <sup>3</sup> )
Leucocyt (WBC)	6,8	( 4,0 - 10,0/mm <sup>3</sup> )
Differential Count		
Basophile	0	0,0 - 2,0%
Eosinophile	2,2	0 ,5- 6,0%
Neutrofil	49,4	50,0 - 70,0%
Lymphocyte	41,4	20,0% - 40,0%
Monocyte	7	3,0 - 12,0%
MCV	90	80 - 100 fL
MCH	31	27-34 pg/sel
MCHC	35	32-36 g/dL
RDW- CV	13,4	11,0 - 16,0 %
RDW-SD	44,7	35,0 - 56,0 fL
Thrombocyt	440	( 140 - 440 x 10 <sup>3</sup> /mm <sup>3</sup> )

BLOOD CHEMISTRY	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
Glucose Fasting	76	70 - 110 mg/dL
Cholesterol total	194	Normal : <200mg/dl Borderline :200-240 Tinggi :> 240 mg/dl
HDL Cholesterol	45	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	69	Normal < 130 mg.dl Borderline 130-159 mg/dl Tinggi > 160 mg/dl
Triglycerides	399	Normal < 150 mg/dL Bordeline 150 -199 mg/Dl Tinggi 200 -499 mg/dL
Uric Acid	5,9	(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	21	10 - 50 mg/ dL
SGOT / AST	17	M : s/d 37 U/L F : s/d31 U/ L
SGPT / ALT	32	M : s/d 40 U/L F : s/d 35 U/ L

URINALYSIS	Hasil / Result	Nilai Normal / Normal Value
<b>MACROS</b>		
Colour	Kuning Jernih	Jernih
Spec.Grav	1,010	1,003 - 1,035
pH	5,0	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,



Dr. Hendra AZ

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) : 3121

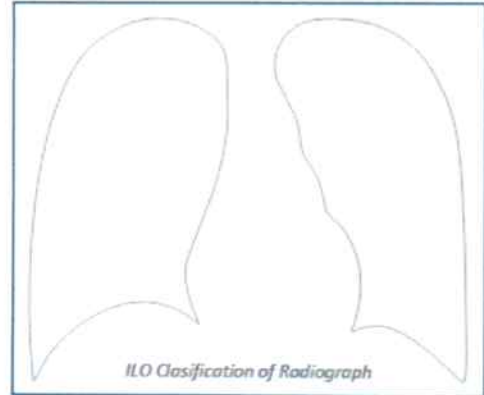
**Data Pasien (Patient Detail)**

Nama  
(Name) : HERRY KUNCORO, Tn.  
Umur  
(Age) : 39 Tahun  
(years old)  
Jenis Kelamin  
(Gender) : Male

Perusahaan  
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA  
Pekerjaan  
(Occupation) : ASST INSPECTOR  
Tgl Pemeriksaan  
(Date of Analysis) : 16 November 2019

**Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)**

Jenis Pemeriksaan  
(Type of Examination) : Thorax  
Posisi Penyinaran  
(Exposure Position) : PA  
Kondisi Penyinaran  
(Exposure Condition) : kV : 55  
mAs : 3.20



**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)

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

**Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)**

foto thorax normal



dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad  
Spesialis Radiologi



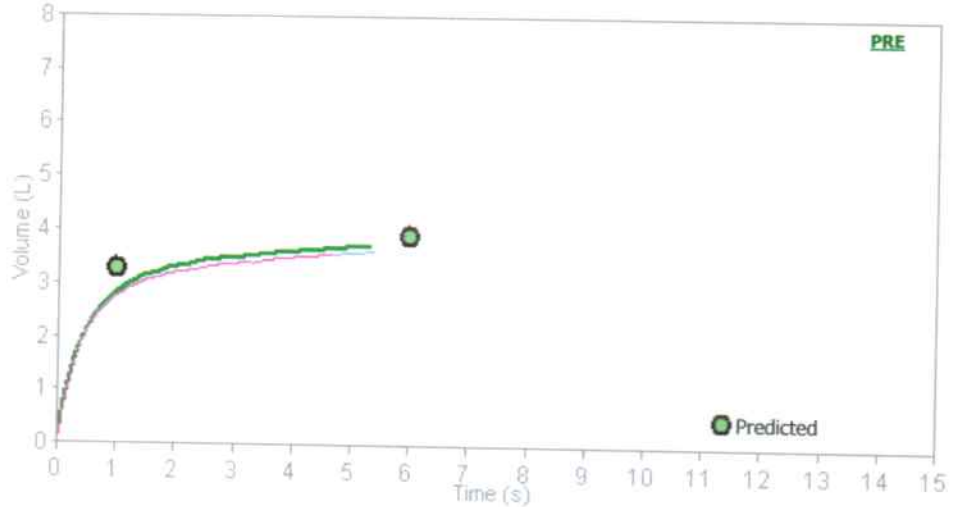
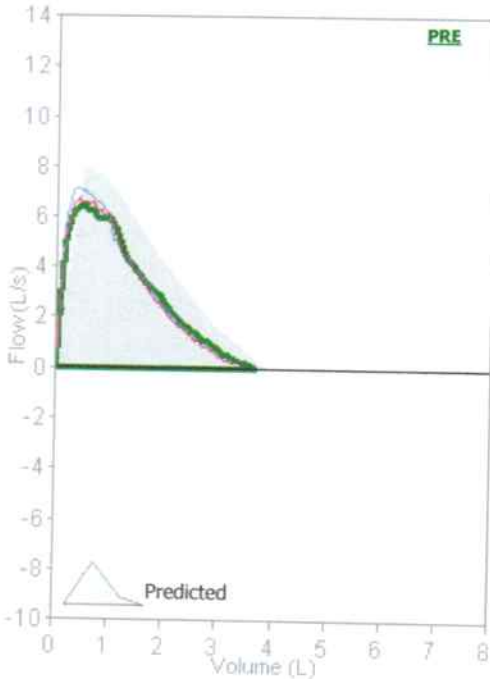
**Pulmonary Function Test Results**



**GRAND MEDICA  
INDONESIA**

**Visit date 16/11/2019**

Patient code	3121.INSPEKTINDO	Age	39
Surname	KUNCORO	Gender	Male
Name	HERRY	Height, cm	164
Date of birth	01/06/1980	Weight, kg	51
Ethnic group	Oriental	BMI	18,96
Smoke	Smoker	Pack-Year	0
Patient group			



Quality Control Grade: B    Variability: FEV1=0,1L (3,58%), FVC=0,17L (4,83%)  
3 Acceptable trials

**Interpretation**  
Normal Spirometry



**PRE Trial date 16/11/2019 11:02:59**

Parameters	LLN	Pred	PRE # 1	%Pred	Z-score	PRE # 2	PRE # 3	POST#1	%Pred	%Chg
FVC	L	2,85	3,90	3,69	95	-0,32	3,52	3,53		
FEV1	L	2,39	3,25	2,89	89	-0,69	2,79	2,77		
FEV1/FVC	%	74,1	84,2	78,3	93	-0,96	79,3	78,5		
PEF	L/s	4,64	8,06	6,52	81	-0,74	7,13	6,73		
ELA	Years		39	51	131		55	56		
FEF2575	L/s	1,78	3,56	2,50	70	-0,98	2,49	2,40		
FET	s		6,00	4,27	71		4,15	3,90		
FVC	L	2,85	3,90							
FEV1/VC	%	74,1	84,2							

BTPS 1,068 30 °C (86 °F) - Predicted Knudson

**Conclusion / Medical report**

*Fungsi Paru Paru dalam batas normal*

Signature

**Dr. Masnawati**  
MEDICA INDONESIA

Instrument used  
Spirobank II new S/N Y04391  
Last calibration check 15/11/2019 7:51:28



Patient Data

ID Number	3121	Gender	Laki-laki
First Name	HERRY	Occupation	Asst. Inspector
Last Name	KUNCORO	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	39 Yo.	Test Date	16 November 2019

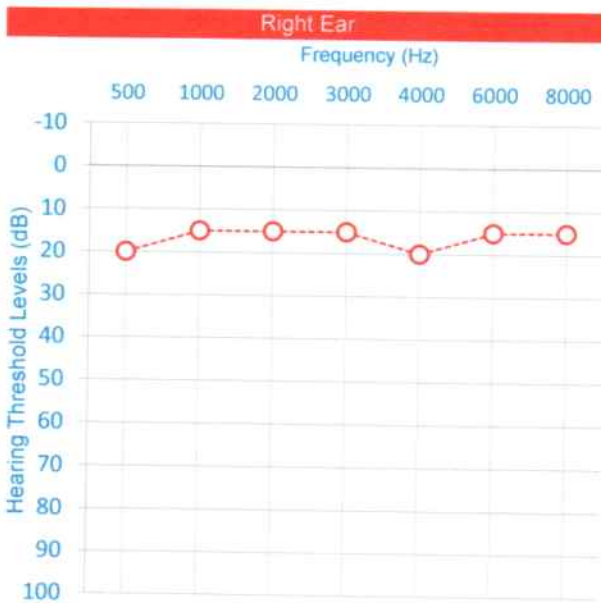
Occupational Noise Exposure

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

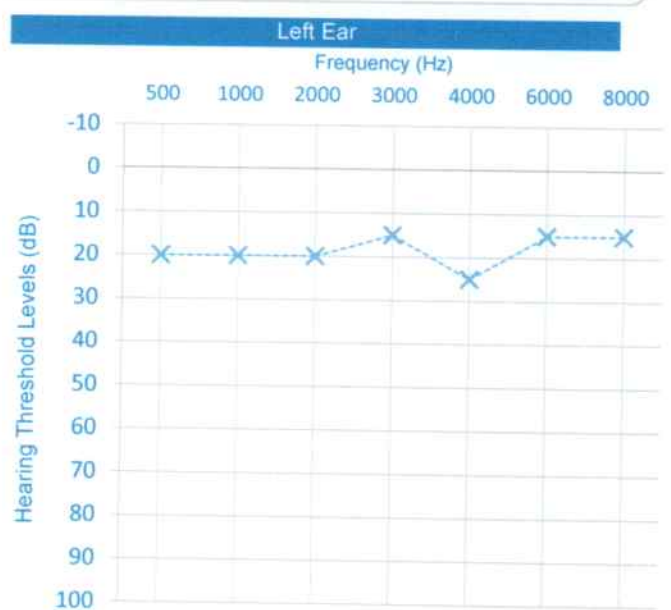
Otological History / Symptoms

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Serious Head Injury | <input type="checkbox"/> Bleeding               |
| <input type="checkbox"/> Broken Ear Drum     | <input type="checkbox"/> Pressure/Fullness      |
| <input type="checkbox"/> Ear Surgery         | <input type="checkbox"/> Pain                   |
| <input type="checkbox"/> Ear Infection       | <input type="checkbox"/> Tinnitus               |
| <input type="checkbox"/> Decrease Hearing    | <input type="checkbox"/> Exposure to Loud Blast |
| <input type="checkbox"/> Discharge           | <input type="checkbox"/> Medication             |

Detail:



O = Right Air Conduction; < = Right Bone Conduction



X = Left Air Conduction; > = Left Bone Conduction

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	Susi Rindayani, Amd.Kep		

Right Ear Observation and Test Result

Canal	Normal	HTL						
Ear Drum	Normal	RIGHT EAR						
Conduction	Frequency (Hz)							16,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
	Air	20	15	15	15	20	15	
Bone								0,0

Left Ear Observation and Test Result

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

Conclusion / Medical Report

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

Signature

dr. Masnawati  
 Grand MEDICA INDONESIA

Instrument used  
 SIBELSOUND 400

Standard  
 OSHA







**Patient Data**

ID Number	<b>3121</b>		
Name	<b>HERRY KUNCORO, Tn</b>	Company	<b>PT. Inspektindo</b>
Gender	Male	Occupation	Asst. Inspector
DOB / Age	01 June 1980	Test Date	16 November 2019
Height (cm)	164	Weight (kg)	51
		BMI	18.96

**Pre-exercise Test**

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	120/80 mmHg
Heart Rate	63 bpm
Respiration	16 x/mnt
Resting ECG	<i>NSR</i>

**Exercise Test Summary**

Exercise Time	12:26	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	169	bpm	Target Heart Rate	154 bpm
Max Blood Pressure	130/80	mmHg	Max Heart Rate	109,7 %
Aerobic Capacity	13	METs.	VO2 Max	44.26 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 Ischemic Response*  
*fit to work at Remote Area*

**Recommendation :**

Cardiologist Signature

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

Instrument Used  
CONTEC 8000S S/N 140203027





ID : 3121  
Name : Herry Kuncoro  
Age : 39 Years  
Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

HR	: 63	BPM
P Dur	: 125	ms
PR int	: 188	ms
QRS Dur	: 85	ms
QT/QTc int	: 387/398	ms
P/QRS/T axis	: S1/40/36	°
RV5/SV1 amp	: 3.116/0.934	mV
RV5+SV1 amp	: 4.050	mV
RV6/SV2 amp	: 2.556/1.348	mV

Technician : Rinda Amd. Kep  
Report Confirmed by:

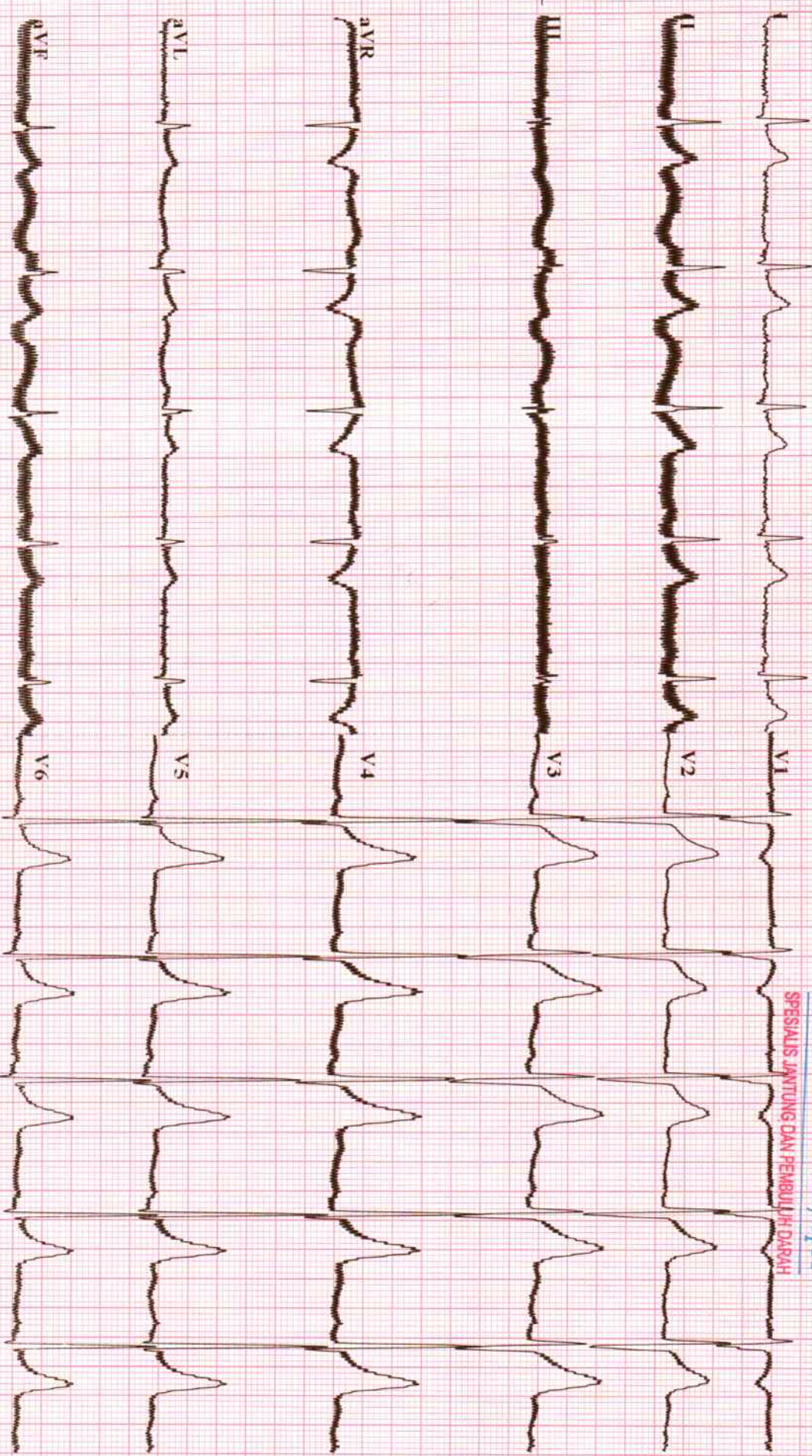
Diagnosis Information:  
800: Sinus Rhythm  
301: High Voltage(Left Ventricle)

NSR



dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3121      Section:      Name: Herry Kuncoro      Sex: Male      Age: 39      Exam Time: 16-11-2019 11:56

DOB: 1980-06-01      Race: Oriental Race      Indications: MCU  
 Height: 164.00 cm      Weight: 51.00 kg

Smoking       Diabetic       History of MI  
 Hypertension       Hyperlipidemia       Family History

Address:      Medications:  
 Telephone:

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Result	Max Values	ST Segment			
PRE-EXE	94	120/80	Protocol Name: BRUCE	HR: 169	bpm	12:10	Max Elevation: 0.26 mV	05:30	I
EXE1	104	120/80	Target HR: 154	Target HR: 109.7	%		Max Depression: -0.25 mV	08:50	II
EXE2	114	-----	Exercise Time: 12:36	METS: 13.5	METS	09:30	Max Elevation Change: 0.31 mV	08:50	aVL
EXE3	149	-----	Max Speed: 6.8	HR*BP: 10400.0	bpm*mmHg	01:30	Max Depression Change: -0.38 mV	08:50	II
EXE4	168	-----	Max Grade: 16.0	SYS: 130.0	mmHg	12:35			
REC1	169	130/80	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ----	DIA: 80.0	mmHg	00:16			

Arrhythmia	
Total Beats:	1599
Abnormal Beats:	16
Total V:	8
Total S:	8
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 YUSRI, SpJP**  
 SPESIALIS JANTING DAN PEMBULUH DARAH  
 Reviewing Physician:



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## Average QRS

ID:3121

Section:

Name:Herry Kuncoro

Sex:Male

Age:39

Exam Time:16-11-2019 11:56

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:12:10	Time:12:20
HR:96 bpm BP:120/80 mmHg	HR:103 bpm BP:120/80 mmHg	HR:113 bpm BP:120/80 mmHg	HR:151 bpm BP:120/80 mmHg	HR:169 bpm BP:120/80 mmHg	HR:169 bpm BP:120/80 mmHg
0.04 I 0.03 II 0.03 III -0.02 aVR -0.04 aVL -0.04 aVF 0.03 aVR -0.02 aVL -0.04 aVF 0.00 aVR -0.05 aVL 0.09 aVR 0.11 aVL	-0.01 I 0.02 II -0.02 III 0.03 aVR -0.00 aVL -0.02 aVF 0.03 aVR -0.03 aVL 0.08 aVR 0.10 aVL 0.08 aVF 0.06 aVR 6.02	-0.12 I -0.04 II -0.04 III 0.08 aVR 0.08 aVL 0.08 aVF -0.08 aVR -0.08 aVL -0.00 aVF -0.00 aVR -2.48	-0.07 I -0.03 II -0.03 III 0.03 aVR 0.03 aVL 0.05 aVF -0.05 aVR -0.05 aVL 0.05 aVF 0.05 aVR 0.05 aVL -0.01 1.09	0.09 I 0.01 II 0.01 III -0.01 aVR -0.08 aVL 0.08 aVF 0.08 aVR -0.05 aVL 0.11 aVF 0.02 aVR 0.02 aVL 0.02 aVF 0.06 aVR 50.95	0.03 I -0.05 II -0.05 III -0.08 aVR -0.08 aVL 0.01 aVF 0.05 aVR -0.01 aVL -0.05 aVF 0.01 aVR -0.02 aVL 0.01 aVF 33.92
0.14 V3 0.14 V4 0.12 V5 0.09 V6 0.11 V7	0.10 V3 0.16 V4 0.12 V5 0.08 V6 0.06 V7	0.01 V3 0.02 V4 -0.04 V5 -0.00 V6 -0.01 V7	-0.05 V3 -0.05 V4 -0.01 V5 0.05 V6 0.05 V7	0.11 V3 0.18 V4 0.02 V5 -0.02 V6 0.06 V7	0.10 V3 0.19 V4 0.01 V5 -0.02 V6 0.01 V7





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3121

Section:

Name:Herry Kuncoro

Sex:Male

Age:39

Exam Time:16-11-2019 11:56

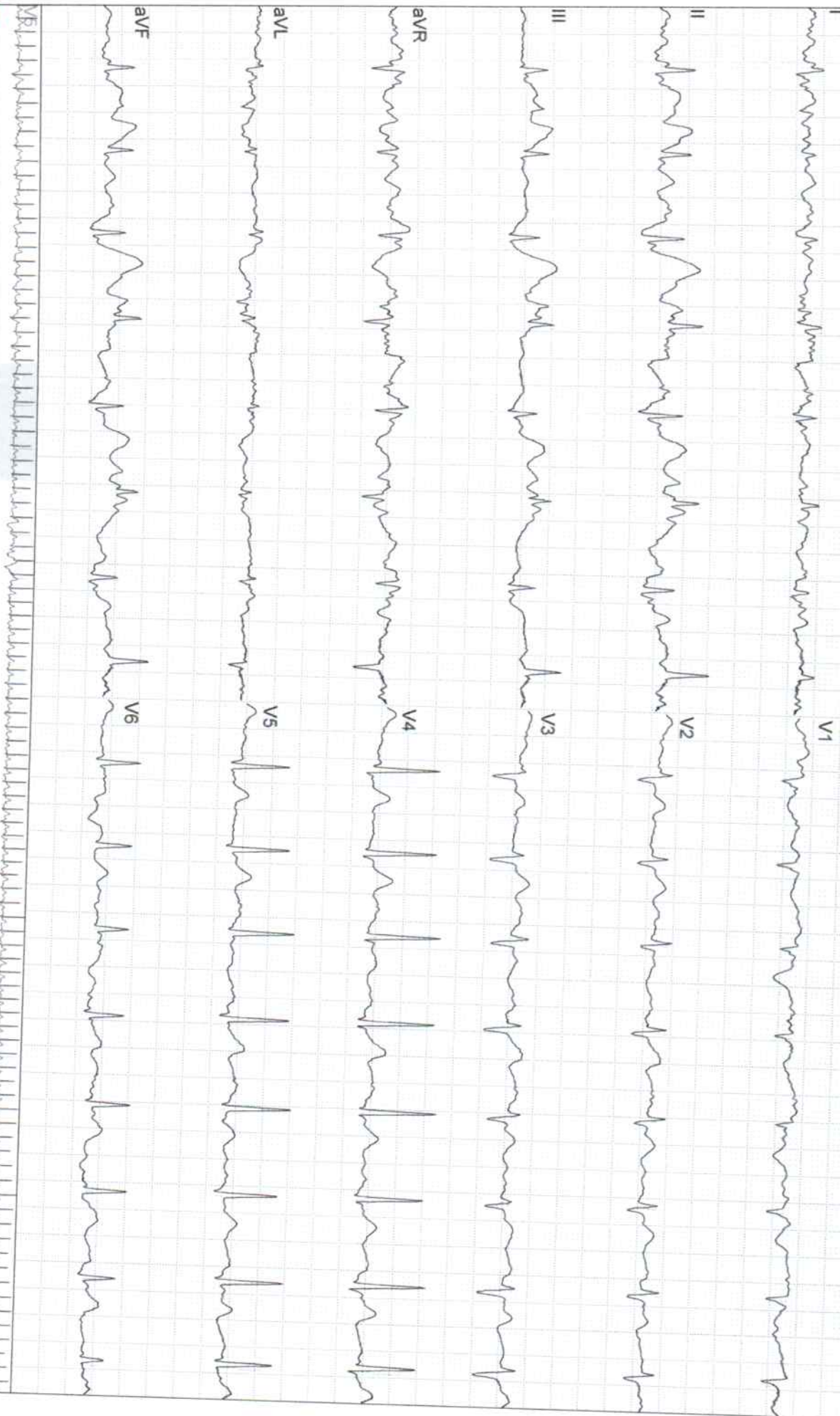
Time:00:16

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

HR:94 bpm

BP:120/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3121

Section:

Name: Harry Kuncoro

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 16-11-2019 11:56

Time: 03:10

Stage: [ 2 / 6 ] EXE1 02:40 [ 2.7 Km/h 10.0% ]

HR: 104 bpm

BP: 120/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3121

Section:

Name:Herry Kuncoro

Sex:Male

Age:39

Exam Time:16-11-2019 11:56

Time:06:13

Stage: [ 3 / 6 ] EXE2 02:43 [ 4.0 Km/h 12.0 % ]

HR:114 bpm

BP:120/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s



# Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

## ECG Strips

ID:3121

Section:

Name:Herry Kuncoro

Sex:Male

Age:39

Exam Time:16-11-2019 11:56

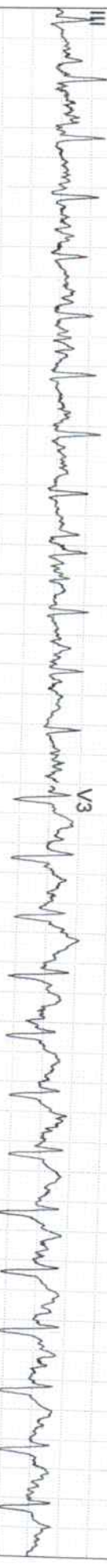
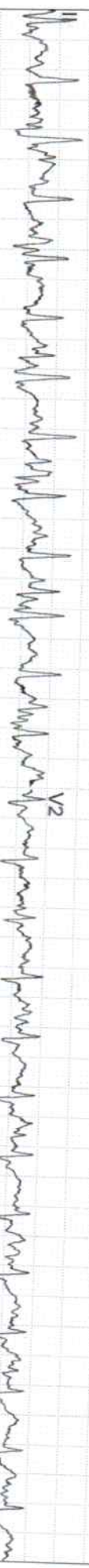
Time:09:20

Stage: [ 4 / 6 ] EXE3 02:50 [ 5.5 Km/h 14.0 % ]

HR:151 bpm

BP:120/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s





# Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

## ECG Strips

ID:3121

Section:

Name: Herry Kuncoro

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 16-11-2019 11:56

Time: 12:03

Stage: [ 5 / 6 ] EXE4 02:33 [ 6.8 Km/h 16.0 % ]

HR: 168 bpm

BP: 120/80 mmHg

5mm/mV 25mm/s

