

PERSONAL DATA

No. MCU : 4475/GMI-MCU/VI/2022
No. Badge : -
N a m a : PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.
U m u r : 40 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Project Coordinator
Tgl Pemeriksaan : 06 Juni 2022
Alamat : Jl. Telogo Rejo No. 35 RT 29 Telaga Sari, Balikpapan.





HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2022

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Balikpapan, 05/06/2022

Pre Placement

Nama : PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	Umur : 40 tahun	No. Badge : -
Posisi : Project Coordinator	MCU ID : 4475/GMI-MCU/VI/2022	Jabatan Tambahan : -

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
05/06/2022

TEMUAN :

- * Berat Badan = 62 Kg (Normal), BMI = 21,97 ; BB Ideal = 53,25 - 66,42 Kg.
- * Riwayat Kesehatan = Maag (tahun 2013-2014), Operasi Usus Buntu (tahun 2013). Merokok : TIDAK. Aktivitas Fisik : RINGAN.
- * Hazard di Tempat Kerja = Bising, ketinggian. Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga.
- * Fisik = TD : 122/77 mmHg (Normal). Kekuatan Otot Extremitas (5/5 ; 5/5). Romberg Test : Negative
- * Fisik = Mata : VOD : 20/20 (Normal), VOS : 20/20 (Normal), Jaeger Test : J1, VF ODS : 85%(Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Gol. Darah : O / Rh : +.
- * Lab = Kimia Darah : Dalam batas normal. Uji NAPZA (AMP, MOP, THC, MET, COC) = Negative.
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets. VO2 Max : 42,42 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Dalam batas normal.
- * Skor Kardiovaskuler Jakarta = 0 → RISIKO RENDAH (CV10 < 10 %).

STATUS KESEHATAN :

KATEGORI KELAIKAN KERJA		DERAJAT KESEHATAN : P1
<input checked="" type="checkbox"/>	FIT / Laik Kerja (P1)	
<input type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5)	
<input type="checkbox"/>	Laik Kerja Dengan Penyesuaian dan atau Pembatasan Pekerjaan (P6)	
<input type="checkbox"/>	UNFIT / Tidak Laik untuk Bekerja (P7)	

Sebagai : Project Coordinator

Di : All Area PHKT Offshore



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Pertahankan POLA HIDUP SEHAT.
- * OLAHRAGA secara teratur dan terukur untuk menjaga kesehatan JANTUNG dan KEBUGARAN tubuh.
- * -
- * -
- * -

Bila masih ada hal yang perlu diperjelas, mohon segera menghubungi dokter pemeriksa di 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158.
Terima kasih atas kerjasamanya.

Catatan :

* Status Medical Check Up ini berlaku sampai dengan tanggal : 05/06/2023

Mengetahui :

dr.

Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,



dr. Hendra AZ

No. SKP - KEP.3008RWAGK3/PN/3MK/02017



Patient Data

ID Number :	4475/GMI-MCU/VI/2022	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	Occupation :	Project Coordinator
Gender :	PRIA	Test Date :	06/06/2022
DOB / Age :	18/07/1981 / 40 Y.O.	BMI :	24,46
Height (cm) :	163	Weight (kg) :	65

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor	Score	Result	Point	Determine the 10-year CVD risk (%)			
Sex	Female	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)		
	Male				-4	Low Risk	1
Age	25-34	40	-2		-3	Low Risk	2,6
	35-39				-2	Low Risk	4,2
	40-44				-1	Low Risk	5,8
	45-49				0	Low Risk	7,4
	50-54				1	Low Risk	9
	55-59				2	Moderate Risk	10,0
	60-64				3	Moderate Risk	13,1
	Normal				4	Moderate Risk	17,2
Blood Pressure	High Normal	122/77	0		5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension				6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension				7	High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension				8	High Risk	23,7
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	24,46	0		9	High Risk	25
	26,00 - 29,99				10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58				11	High Risk	27,5
Smoke	Never	Never	0		12	High Risk	28,7
	Ex Smoker				13	High Risk	>30
	Smoker						
Diabetes Mellitus	No	No	0		Result		
	Yes				Estimated 10-year CVD Risk		
Physical Exercise/Activity	No	Low	1		7,4%		
	Low				Risk Category		
	Medium				Low Risk		
	High						
Total Point			0				

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.*



SURAT KETERANGAN PEMERIKSAAN NARKOBA

No. : 4475/GMI-MCU/VI/2022

Yang bertanda tangan dibawah ini :

N a m a : **dr. Hendra AZ.**
Jabatan : Clinic Manager
Alamat : Grand Medica Clinic - Balikpapan

Berdasarkan pemeriksaan yang kami lakukan terhadap :

N a m a : **PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.**
Umur : **40 tahun**
Pekerjaan : Project Coordinator
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Alamat : *Jl.Telogo Rejo No. 35 RT 29 Telaga Sari, Balikpapan.*

Jenis Pemeriksaan

* **Amphetamine (AMP)** : Negative
* **Opiat / Morphine (MOP)** : Negative
* **Marijuana (THC)** : Negative
* **Metamphetamine (MET)** : Negative
* **Cocaine** : Negative

*Sesuai dengan jenis pemeriksaan, tertanggal 06/06/2022
yang bersangkutan di nyatakan :*

"BEBAS NARKOBA / ZAT ADIKTIF"

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan sebenarnya, agar dapat dipergunakan
sebagaimana mestinya.



PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.

Balikpapan, 06/06/2022

Grand Medica Clinic,



dr. Hendra AZ.

No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XU2017



Permintaan Evaluasi Kelaikan Kerja Kontraktor F_OH_017

BAGIAN A. Identitas Karyawan (diisi dengan lengkap oleh karyawan)			
Nama Lengkap PAMBUDHI KRISTYANTO, Tn.	Tanggal Lahir (tgl-bln-thn) 18/07/1981	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-Laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Pekerjaan (Job Title) Project Coordinator	Nama Perusahaan PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA	Lokasi Kerja <input type="checkbox"/> Onshore All Area PHKT <input type="checkbox"/> Office <input checked="" type="checkbox"/> Offshore	
Alamat Rumah : <i>Jl. Telogo Raja No. 35 RT 29 Telaga Sari, Balikpapan</i>	Nomor Telepone / HP 0821 5105 0079	Tanggal Pemeriksaan (tgl - bln - thn) 06/06/2022	

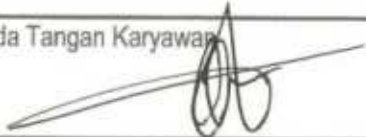
BAGIAN B. Alasan Evaluasi (diisi dengan benar oleh supervisor / bagian kesehatan perusahaan kontraktor)			
Berikan tanda pada kotak yang sesuai			
<input checked="" type="checkbox"/> Pemeriksaan sebelum bekerja (Pre-placement), untuk kategori posisi :			
<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input checked="" type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium		
<input type="checkbox"/> Pemeriksaan berkala (Periodic), untuk kategori posisi :			
<input type="checkbox"/> Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Non Sedentary Worker	<input type="checkbox"/> Onshore Oil & Gas Worker	<input type="checkbox"/> Offshore Oil & Gas Worker
<input type="checkbox"/> Sekuriti	<input type="checkbox"/> Fire Emergency Responder Team	<input type="checkbox"/> Driver Mobil Penumpang	<input type="checkbox"/> Operator Alat Berat
<input type="checkbox"/> Penyelam / Diver	<input type="checkbox"/> Kru Kapal	<input type="checkbox"/> Pilot	<input type="checkbox"/> Food Handler
<input type="checkbox"/> Tenaga Kesehatan	<input type="checkbox"/> Petugas Sampling / Laboratorium		
<input type="checkbox"/> Return to Work			
Tidak masuk kerja ≥14 hari kalender karena sakit atau cedera, atau < 14 hari jika kondisi medis dinilai serius, atau diturunkan saat masa on duty			
<input type="checkbox"/> For Cause			
<input type="checkbox"/> Pasca Insiden	<input type="checkbox"/> Supervisor menyangsikan kelaikan kerja pekerja		
<input type="checkbox"/> Job Transfer			
Dilakukan sebelum pemindahan tugas ke posisi lain.			
Komentar Supervisor (sebutkan tambahan pekerjaan lain atau faktor risiko di tempat kerja bila ada) :			
Tanda Tangan Supervisor	Tanggal (tgl - bln - thn) 06/06/2022		

F_OH_018_Formulir Evaluasi Contractor Fitness To Work

Prosedur CFTW: Pre-Placement Periodic Return to Work For Cause Job Transfer

BAGIAN A. Identitas Karyawan (diisi dengan lengkap oleh karyawan)			
Nama Lengkap PAMBUDI KRISTYANTO	Tanggal Lahir (tgl – bln – thn) 18-07-1981	Jenis Kelamin <input checked="" type="checkbox"/> Laki-laki <input type="checkbox"/> Perempuan	
Pekerjaan (Job Title) Projeck Koordinator	Nama Perusahaan PT INSPIRE INDO SINERGI PERSADA	Lokasi Kerja <input type="checkbox"/> Office <input checked="" type="checkbox"/> Offshore	
Alamat Rumah Jl. Telogorejo No. 35 RT 2g TELAGREJO	Nomor Telepon / HP 082151050079	Tanggal Pemeriksaan (tgl – bln – thn) 06/06/2022	


BAGIAN B. Riwayat Kesehatan Karyawan (diisi dengan benar oleh karyawan dan dituntun oleh petugas kesehatan)												
Riwayat Penyakit Dahulu, apakah Anda pernah atau sedang mengalami: T = Tidak, Y = Ya												
		T	Y		T	Y		T	Y		T	Y
1.	Mengalami gegar otak atau cedera kepala	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.	Rasa lelah yang berlebihan tanpa alasan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	25.	Sakit atau cedera leher dan atau tulang belakang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
2.	Gangguan mata atau penurunan fungsi penglihatan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.	Penyakit atau kelainan jantung Palpitasi/jantung berdebar Nyeri/rasa tertekan atau terbakar pada dada	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	26.	Patah tulang, terkilir, dislokasi, amputasi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
3.	Epilepsy / ayan	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15.	Anemia/kurang darah	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	27.	Nyeri sendi, rematik	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
4.	Gangguan pendengaran	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	16.	Penyakit maag atau gangguan pencernaan	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	28.	Menggunakan alat bantu gerak/protesa	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
5.	Penurunan kesadaran, pusing, pingsan, vertigo	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	17.	Hepatitis (sakit kuning)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	29.	Masalah otot dan syaraf	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
6.	Gangguan atau kelemahan/kelumpuhan pada anggota gerak (lengan dan atau tungkai)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	18.	Penurunan berat badan yang berlebih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	30.	Mati rasa, kesemutan, gemetar atau kejang	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
7.	Penyakit kencing manis Jika ya, apakah menggunakan insulin?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	19.	Benjolan pada pembuluh getah bening (leher, ketiak dan pangkal paha)	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	31.	Menggunakan obat-obatan rutin baik yang diresepkan dokter maupun tidak	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
8.	Suara serak menetap	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	20.	TBC	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	32.	Ruam kulit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
9.	Asma, gangguan pernafasan, sesak nafas	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	21.	Buang air besar berwarna gelap/hitam	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	33.	Pernah operasi	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
10.	Tekanan darah tinggi Pengobatan untuk tekanan darah tinggi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	22.	Gangguan system perkemihan: ginjal, kantung kemih	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	34.	Masalah emosi, sering gugup, depresi, fobia atau gangguan kejiwaan lain	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11.	Stroke	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	23.	Hernia/burut/usus turun	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	35.	Mengonsumsi alkohol	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12.	Tumor atau kanker	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	24.	Alergi	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	36.	Menggunakan narkoba	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Jelaskan untuk setiap jawaban Ya:				+ Riwayat Maag thn - 2013 - 2014 + Riwayat operasi usus Buntu : thn 2013.								
Anda Merokok? <input type="checkbox"/> Ya (saat ini merokok atau berhenti merokok ≤ 2 tahun) <input type="checkbox"/> Mantan/bekas (jika berhenti merokok > 2 tahun, tetapi ≤ 10 tahun) <input checked="" type="checkbox"/> Tidak (tidak pernah merokok atau telah berhenti merokok > 10 tahun)						Aktivitas fisik anda? <input checked="" type="checkbox"/> Ringan <input type="checkbox"/> Sedang <input type="checkbox"/> Berat						
Hazard di tempat kerja: <input checked="" type="checkbox"/> Bising <input type="checkbox"/> Getaran <input type="checkbox"/> Benzene <input type="checkbox"/> Radiasi <input type="checkbox"/> Bahan Kimia:.....						<input checked="" type="checkbox"/> Lainnya: Ketinggian						
Obat-obatan yang dikonsumsi saat ini: _____												
Apakah ada orangtua dan/atau saudara kandung yang meninggal sebelum usia 60 tahun karena penyakit jantung pembuluh darah (misal: serangan jantung, stroke, darah tinggi, dll)						<input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Bila Ya, jelaskan usia berapa & sakit apa:						
Riwayat Perawatan di RS: SILOAM												

Tanda Tangan Karyawan 	Tanggal (tgl – bln – thn) 06/06/2022
--	--

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

BAGIAN C. Pemeriksaan (diisi oleh Petugas Kesehatan)												
ANTROPOMETRI & TANDA-TANDA VITAL												
TINGGI BADAN	BERAT BADAN	IMT	LINGKAR PERUT	TEKANAN DARAH	DENYUT NADI 68 x/mt							
163 cm	65 kg	24,5	- cm	122 / 71 mmHg	<input checked="" type="checkbox"/> Teratur <input type="checkbox"/> Tidak Teratur							
SKOR KARDIOVASKULAR JAKARTA (SKJ) :												
<input checked="" type="checkbox"/> Rendah (≤ 1) <input type="checkbox"/> Sedang (2-4) <input type="checkbox"/> Tinggi (≥ 5)												
PEMERIKSAAN EKG				PEMERIKSAAN TREADMILL								
HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal Jelaskan : Sinus Rhythm				Dilakukan pada usia > 35 thn atau ≤ 35 dengan Skor Kardiovaskuler Jakarta (SKJ) kategori Risiko tinggi (\geq) HASIL : <input checked="" type="checkbox"/> Negatif <input type="checkbox"/> Positif <input type="checkbox"/> Borderline <input type="checkbox"/> Uninterpreted <input type="checkbox"/> Abnormal Lainnya Catatan :								
PEMERIKSAAN VO2 MAX, Hanya untuk Fireman dan Sekuriti												
Hasil VO2 Max : 42,42 ml/kg/min Catatan :				Fireman : Target VO2 Max : 39 - 42 ml/kg/min Sekuriti : Target VO2 Max : 34 - 42 ml/kg/min								
PEMERIKSAAN FOTO RONTGEN DADA												
Hasil : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal, jelaskan												
PEMERIKSAAN SPIROMETRI												
<ul style="list-style-type: none"> Pemeriksaan dilakukan ketika tidak sedang dalam kondisi flu/pilek Fit to Work Fireman jika hasil Spirometri FEV1 dan FVC < 80% harus dievaluasi dengan perhitungan LLN Pneumobile Indonesia* <input checked="" type="checkbox"/> Tidak menderita TB 				Hasil Pemeriksaan <table border="1"> <thead> <tr> <th>FEV1</th> <th>FVC</th> <th>Rasio FEV1/FVC</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table> Kesimpulan : <input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal:			FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC			
FEV1	FVC	Rasio FEV1/FVC										
Catatan : Hasil Evaluasi LLN :												
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa		Tanggal Pemeriksaan								
PEMERIKSAAN MATA												
Standard:												
<ul style="list-style-type: none"> Minimal visus 20/40 untuk Driver dengan atau tanpa kaca koreksi untuk setiap mata Lapangan pandang horizontal minimal 70° pada masing-masing mata UNTUK Driver dan Crane Operator Dapat mengenali atau membedakan warna lampu pengatur lalu lintas (Merah, Kuning dan Hijau) Buta satu mata TIDAK qualified untuk mengemudi Kaca mata untuk koreksi agar disebutkan di dalam <i>Medical Clearance</i> 												
	Tanpa Koreksi			Dengan Koreksi			Tes Buta Warna	Lapang Pandang				
	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	Kedua Mata	Mata Kanan	Mata Kiri	<input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Buta warna Total <input type="checkbox"/> Buta Warna Sebagian	Kanan : 85°				
Jarak Jauh	20/20 6/	20/20 6/	20/20 6/	6/	6/	6/		Kiri : 85°				
Jarak Dekat	J# J1	J#	J#	J#	J#	J#		Visual Dept				
Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Pakai Kacamata <input checked="" type="checkbox"/> Tidak Pakai Kacamata <input type="checkbox"/> Tidak Normal (jelaskan)												
Catatan :												
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa		Tanggal Pemeriksaan								
Sri Handayani, A.Md. Kep				06/06/2022								

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

PEMERIKSAAN TELINGA (Audiometri/Tes berbisik)							
Standar:							
<ul style="list-style-type: none"> Dapat mendengar suara bisikan dari jarak > 1.65 meter dengan atau tanpa alat bantu dengar (hearing aid) ATAU Rata-rata penurunan pendengaran pada telinga yang terbaik < 40 dB dengan atau tanpa menggunakan alat bantu dengar 							
Menggunakan alat bantu dengar <input type="checkbox"/> Ya <input checked="" type="checkbox"/> Tidak							
Tes Berbisik	Telinga Kanan meter			Telinga Kir meter			
Audiometri (dB):							
Telinga Kiri				Telinga Kanan			
Hz	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000
	20	15	15	10	10	10	10
				20	15	15	15
Ambang dengar rata-rata		Telinga Kiri : 10 dB			Telinga Kanan 15 dB		
Kesimpulan : <input checked="" type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Tidak Normal, jelaskan :							
Catatan :							
Nama Pemeriksa		Tanda Tangan Pemeriksa			Tanggal Pemeriksaan		
Renti Apriyani, A.Md. Kep					06/06/2022		
PEMERIKSAAN LABORATORIUM							
Pemeriksaan		Hasil					
Panel Hitung Darah Lengkap : Hb, Eritrosit, Leukosit, Hitung Jenis, Hematokrit, Trombosit, LED, Red Cell, Indices (MCV, HCH, MCHC).		<input checked="" type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Tidak Normal			
Panel Kimia Darah : <ul style="list-style-type: none"> Profil Lipid : Total Kolesterol, HDL, LDL dan Trigliserida Fungsi Hati : Total Bilirubin, Gamma GT (GGT), Alkali Phosphatase (ALP), SGOT dan SGPT Fungsi Ginjal : Asam Urat, Ureum dan Kreatinin. Gula Darah Puasa & Gula Darah 2 jam setelah makan 		<input checked="" type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Tidak Normal			
Urine Analisa lengkap		<input checked="" type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Tidak Normal			
Kultur Feses (Khusus untuk Food Hand		<input type="checkbox"/> Normal		<input type="checkbox"/> Tidak Normal			
BAGIAN D. Pemeriks Pemeriksaan Dokter							
Garis bawahi setiap kelainan yang ditemukan. Jelaskan setiap temuan tersebut pada tempat yang telah disediakan. (Y=Ya, T= Tidak)							
No.	Bagian Tubuh/Sistem	Pemeriksaan		Y	T	Penjelasan	
1	Kepala	Ada tanda-tanda cedera?			✓		
2	Mata	Pupil tidak normal, reaksi terhadap cahaya, akomodasi, gerakan mata, keseimbangan otot-otot mata, gerakan-gerakan ekstraokuler, Nystagmus, Exophthalmos, Retinopati, Katarak, Afakia, Glaucoma, Degenerasi Macular (kirim ke Spesialis jika diperlukan)			✓		
3	Telinga	Pengerasan (scarring) membrane timpani, penyumbatan kanalis eksternal, perforasi membrane timpani			✓		
4	Hidung, mulut dan tenggorokan	Deformitas (yang tidak dapat diperbaiki dan mengganggu proses menelan dan bernapas), gigi.			✓		
5	Dada dan sistem pernapasan	Benjolan abnormal, kelaian dinding dada, taju pernapasan, suara pernapasan, wheezing, gangguan fungsi pernapasan, sianosis (Temuan yang abnormal mungkin memerlukan pemeriksaan tambahan seperti uji fungsi paru dan X-ray)			✓		

Lampiran 3 - B8-002/PHI80410/2022-S9

6	Sistem jantung dan pembuluh darah	Murmur, suara tambahan, pembesaran jantung, pemakaian alat pacu jantung, defibrillator implant, pulse abnormal, suara (bruit) arterial, dan vena varikosis	✓	
7	Abdomen dan organ di dalamnya	Pembesaran hati, limpa, adanya massa, dan kelemahan dinding abdomen yang bermakna	✓	
8	Tulang belakang dan muskuloskeletal	Ada riwayat operasi, cedera, kelainan bentuk, keterbatasan pergerakan (ROM), keaktifan anggota tubuh	✓	
9	Sistem perkemihan	Hernia	✓	
10	Ekstremitas (tangan dan kaki)	Kehilangan atau cacat : tungkai, kaki, jari kaki, tangan, jari tangan, kelainan bentuk, atrophy, kelemahan, kelumpuhan, clubbing, edema, hypotonic, insufisiensi cengkraman, insufisiensi mobilitas dan kekuatan tungkai Mohon test kekuatan otot dan reflek bagi Driver, Operator Alat Berat, Operator Crane, Awak Mobil Tanki.	✓	
11	Persyarafan	Gangguan : Keseimbangan, koordinasi, bicara, reflek tendon asimetris. Abnormal : Fungsi sensori/positional, ataksia/reflek patellar/Babinsky. Lakukan tes Romberg untuk pekerja di ketinggian, contoh : Scaffolder, Inspector Lifting.	✓	Romberg Test : Negative
12	Kulit dan kelenjar getah bening	Dermatitis : Scabies, Eksim, jerawat, benjolan pada leher, ketiak, pangkal paha.	✓	
13	Tumor dan keganasan	Adanya benjolan yang tidak normal, kelainan yang mengarah ke keganasan.	✓	
14	Penampilan Umum	Bersih/kotor, rapi/tidak rapi.	✓	Bersih, Rapi.
15	Lainnya, jelaskan			-

Khusus untuk Food Handler

16	Personal Hygiene	Penampilan kotor, kuku panjang, infeksi jamur, ada jerawat bernanah.	✓	
----	------------------	--	---	--

Komentar Dokter : (Jelaskan penemuan signifikanyang tertera di atas).

.....

.....

.....

BAGIAN E. REKOMENDASI KELAIKAN KERJA

Derajat Kesehatan : P1 P2 P3 P4 P5 P6 P7

Tidak Perlu ditindak lanjut Telah ditindak lanjut Belum ditindak lanjut

Kategori Kelaikan Kerja : <input checked="" type="checkbox"/> A. Laik Kerja (P1) <input type="checkbox"/> B. Laik Kerja Dengan Catatan (P2-P5) <input type="checkbox"/> C. Laik Kerja Dengan Penyesuaian Dan Atau Pembatasan Pekerjaan(P6) <input type="checkbox"/> D. Tidak Laik untuk Bekerja (P7)	Masa Berlaku : <input type="checkbox"/> Sementara minggu/bulan <input type="checkbox"/> 6 Bulan <input checked="" type="checkbox"/> 1 Tahun
Catatan / Penyesuaian / Pembatasan / Rekomendasi	Catatan : <input type="checkbox"/> Harus menggunakan kacamata <input type="checkbox"/> Harus menggunakan alat bantu dengar

Nama Dokter Pemeriksa dr. Hendra AZ. No. SRP : KEP.350/BINWASK3-PNKS/TKKXXI/2017	Tanda Tangan  GRAND MEDICA INDONESIA	Tanggal (tgl-bln-thn) 10/06/2022
Nama Rumah Sakit / Klinik GRAND MEDICA CLINIC	Alamat Rumah Sakit / Klinik Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08, Gunung Bakaran Balikpapan, KALTIM. Telp. : 0542-7214552, 0821 5721 3030, 0852 4998 3158. Fax : 0542-7214553.	

F_OH_021_Persetujuan Membuka Informasi Medis

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : PAMBUDHI KRISTYANTO
Tanggal Lahir : 18.07.1981
Pekerjaan : Project Coordinator
Perusahaan : PT. ISP Nomor Pegawai : _____
Alamat : _____
Nomor Telepon : _____

Dengan akal yang sehat dan tanpa paksaan dari pihak manapun, maka dengan ini saya memberikan kuasa kepada:

Rumah Sakit/Klinik : **GRAND MEDICA CLINIC**
Alamat : Jl. Marsma R. Iswahyudi No. 19 RT 08 Gn. Bakaran, Balikpapan.
Nomor Telepon : 0542-7214552

Untuk membuka informasi medis saya, yang meliputi informasi di bawah ini (bisa pilih lebih dari satu):

Catatan medis lengkap Pemeriksaan laboratorium Pemeriksaan mata Pemeriksaan Fisik
 Spirometri / Audiometri Informasi penyakit/cedera Laporan X-Ray Audiogram
 EKG Lainnya (mohon dijelaskan) _____

Selanjutnya informasi tersebut dapat diberikan kepada pihak-pihak berikut:

Nama : _____ Perusahaan/Instansi : PT. ISP
Alamat : _____ Nomor Telepon : _____

Nama : _____ Perusahaan/Instansi : **PHKT**
Alamat : _____ Nomor Telepon : _____

Untuk keperluan (mohon dijelaskan) : _____

Saya memahami kecuali saya menjelaskan secara spesifik informasi yang diungkapkan termasuk tapi tidak terbatas pada informasi riwayat, diagnosa dan atau pengobatan atas penyalahgunaan alkohol dan obat-obatan, penyakit yang berhubungan dengan mental/psikiatrik dan atau penyakit menular, termasuk *Human Immunodeficiency Virus (HIV)* dan *Acquired Immune Deficiency Syndrome (AIDS)*.

Saya mengajukan permintaan salinan dari lembar persetujuan ini : Ya Tidak

Tanda Tangan _____ Tanggal / /
Karyawan atau wakil yang sah (Tgl - Bln - Thn)


Tanda Tangan Saksi

Team Medical Check Up
Hubungan Dengan Pemberi Wewenang

Tanggal 06 / 06 / 2022
(Tgl - Bln - Thn)

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 4475 /GMI-MCU/VI/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: PAMBUDHI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 40 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: PROJECT COORDINATOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 06 Juni 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	15,3	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	43,3	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35 ,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,8	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	6,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	2,1	0 - 3	%
Neutrofil	63,8	50 - 70	%
Lymphocyte	25,9	20 - 40	%
Monocyte	8,2	3 - 12	%
MCV	88	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,1	11 - 16	%
RDW-SD	43,4	35 - 56	fL
Thrombocyt	266	140 - 440	10 ³ /mm ³
GOLONGAN DARAH ABO			
ABO System	0		
Rhesus	+		
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	100	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	102	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	117	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >> 240	mg/dL

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 4475 /GMI-MCU/VI/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: PAMBUDHI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 40 <u>Tahun</u> (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: PROJECT COORDINATOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 06 Juni 2022

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
Triglycerides	95	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	57	Rendah : < 40 Tinggi : >= 60	mg/dL
LDL Cholesterol	41	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	0,7	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	21	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	22	0 - 40	U/L
Gamma GT	35	11 - 51	U/L
Alkaline phosphatase	119	40 - 129	U/L
Billirubin			
Billirubine total	0,9	0,2 - 1,1	mg/dL
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	5,3	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,9	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	34	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna		Kuning	
Kejernihan		Jernih	

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 4475 /GMI-MCU/VI/2022

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: PAMBUDHI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 40	Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: PROJECT COORDINATOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ	
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 06 Juni 2022	

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
KIMIA			
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/ μ L
Ketone	Negatif	Normal : < 2,5 (Negatif)	mg/dL
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
MIKROSKOPIS URIN			
Epithel	1-2		
WBC	1-4		
RBC	1-3		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		
SKRINING TES NARKOBA			
Amphetamin (AMP)	Negatif	Negatif	
Morphine (MOP)	Negatif	Negatif	
Marijuana (THC)	Negatif	Negatif	
Metamphetamine (MET)	Negatif	Negatif	
Cocaine (CC)	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 06 Juni 2022

Penanggung Jawab Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z



Analisis Laboratorium



Syamsiar Am. Ak



Nomor Pasien
(Patient Number)

Nomor Film
(Film Number) : 4475

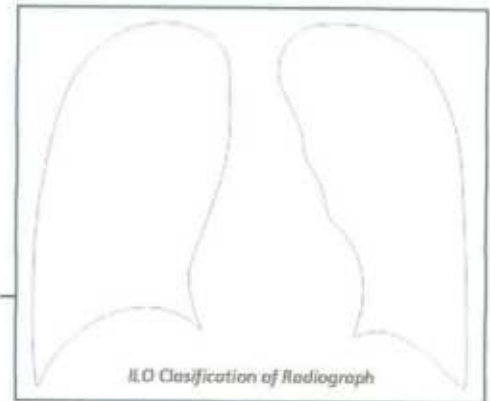
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : PAMBUDHI, Tn.
Umur
(Age) : 40 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : PROJECT COORDINATOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 06 Juni 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



ILO Classification of Radiograph

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. ABU HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi



Patient Data

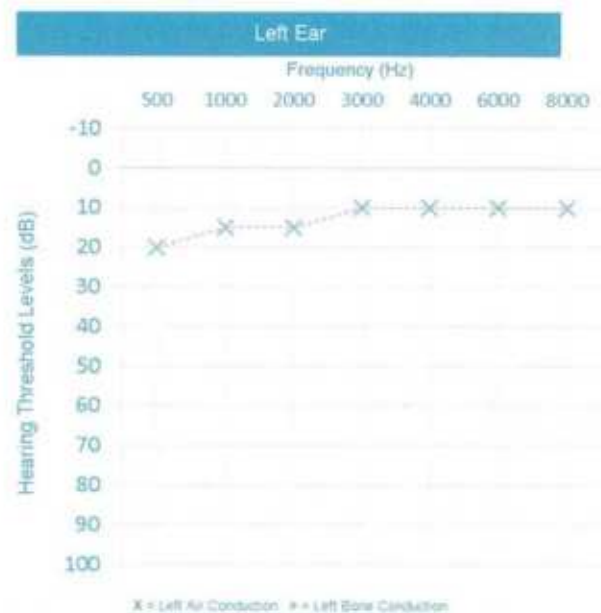
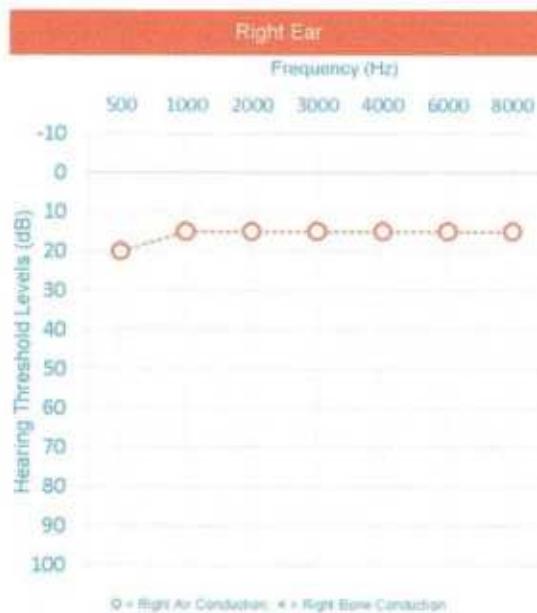
ID Number	4475	Gender	Laki-laki
First Name	PAMBUDHI	Occupation	Project Coordinator
Last Name	-	Company	PT. Inspeklindo
Age	40 Yo.	Test Date	06 Juni 2022

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work Project Coordinator	Range of work -	Hearing Protection Worn No
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	Rentvia Apriyani A.Md. Kep		


Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							11,7
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	20	15	15	10	10	10	10	
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





Patient Data

ID Number	4475				
Name	PAMBUDHI, Tn	Company	PT. Inspektindo		
Gender	Male	Occupation	Project Coordinator		
DOB / Age	18 Juli 1981	/ 40 Yo.	Test Date	06 Juni 2022	
Height (cm)	163	Weight (kg)	65	BMI	24,46

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up			
Pre-exercise BP	122/77	mmHg		
Heart Rate	76	bpm		
Respiration	17	x/mnt		
Resting ECG				

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:00	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	153	bpm	Target Heart Rate	152	bpm
Max Blood Pressure	130/77	mmHg	Max Heart Rate	100,7	%
Aerobic Capacity	12	METs.	VO2 Max	42,42	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

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used

CONTEC 8000S S/N 140203027



16-06-2022 08:46:19

ID : 4475
Name : Pambudhi
Age : 40 Years Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

HR : 68 BPM
P Dur : 113 ms
PR int : 165 ms
QRS Dur : 74 ms
QT/QTc int : 369/394 ms
P/QRS/T axis : 72/32/23 °
RV5/SV1 amp : 1.768/0.646 mV
RV5+SV1 amp : 2.414 mV
RV6/SV2 amp : 1.457/0.914 mV

Diagnosis Information:

800: Sinus Rhythm

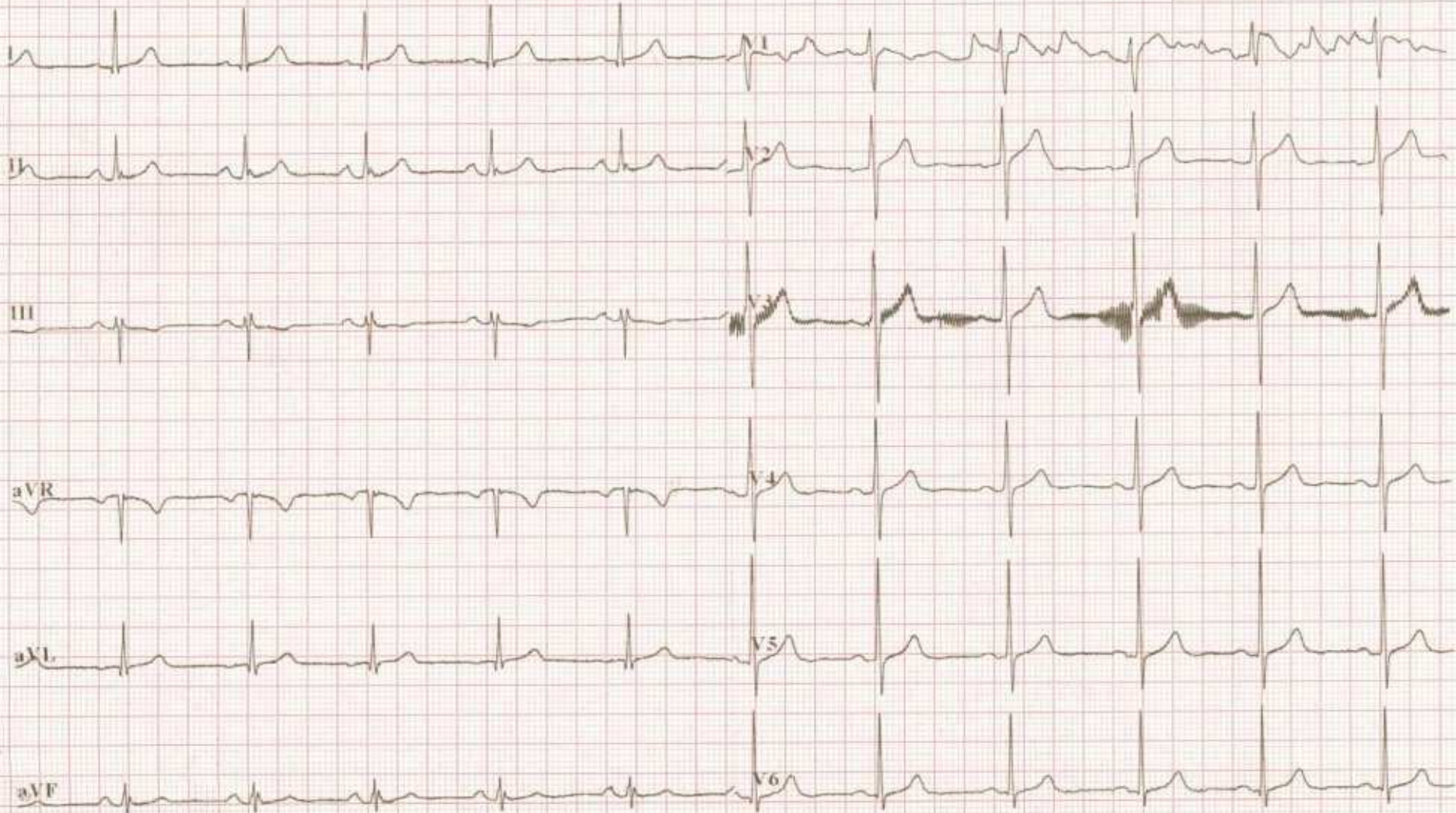
Normal ECG

NSR

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

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP

SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:4475 Section: Name:Pambudhi, Tn Sex:Male Age:41 Exam Time:06-06-2022 09:16

Information

DOB:1981-07-18 Height:163.00 cm	Race:Oriental Race Weight:65.00 kg	Indications:MCU
<input type="checkbox"/> Smoking	<input type="checkbox"/> Diabetic	Medications:
<input type="checkbox"/> Hypertension	<input type="checkbox"/> Hyperlipidemia	
Address:		
Telephone:		

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	96	122/77	Protocol Name: BRUCE	HR: 153 bpm 11:20	Max Elevation: 0.19 mV 09:10 I
EXE1	99	122/77	Target HR: 152 bpm	Target HR: 100.7 %	Max Depression: -0.14 mV 09:10 aVL
EXE2	111	---/---	Exercise Time: 12:00 mm:ss	METs: 13.5 METs 09:30	Max Elevation Change: 0.13 mV 09:10 I
EXE3	132	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 15835.5 bpm*mmHg 11:20	Max Depression Change: -0.13 mV 10:50 II
EXE4	148	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 130.0 mmHg 11:23	
REC1	146	130/77	Exceed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ---	DIA: 77.0 mmHg 00:04	
			Arrhythmia	Reason for End :	
			Total Beats: 1441 Abnormal Beats: 6	Symptoms:	
			Total V: 3 Total S: 3		
			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 Ischemic Response

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Operator:

Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:4475

Section:

Name:Pambudhi, Tn

Sex:Male

Age:41

Exam Time:06-06-2022 09:16

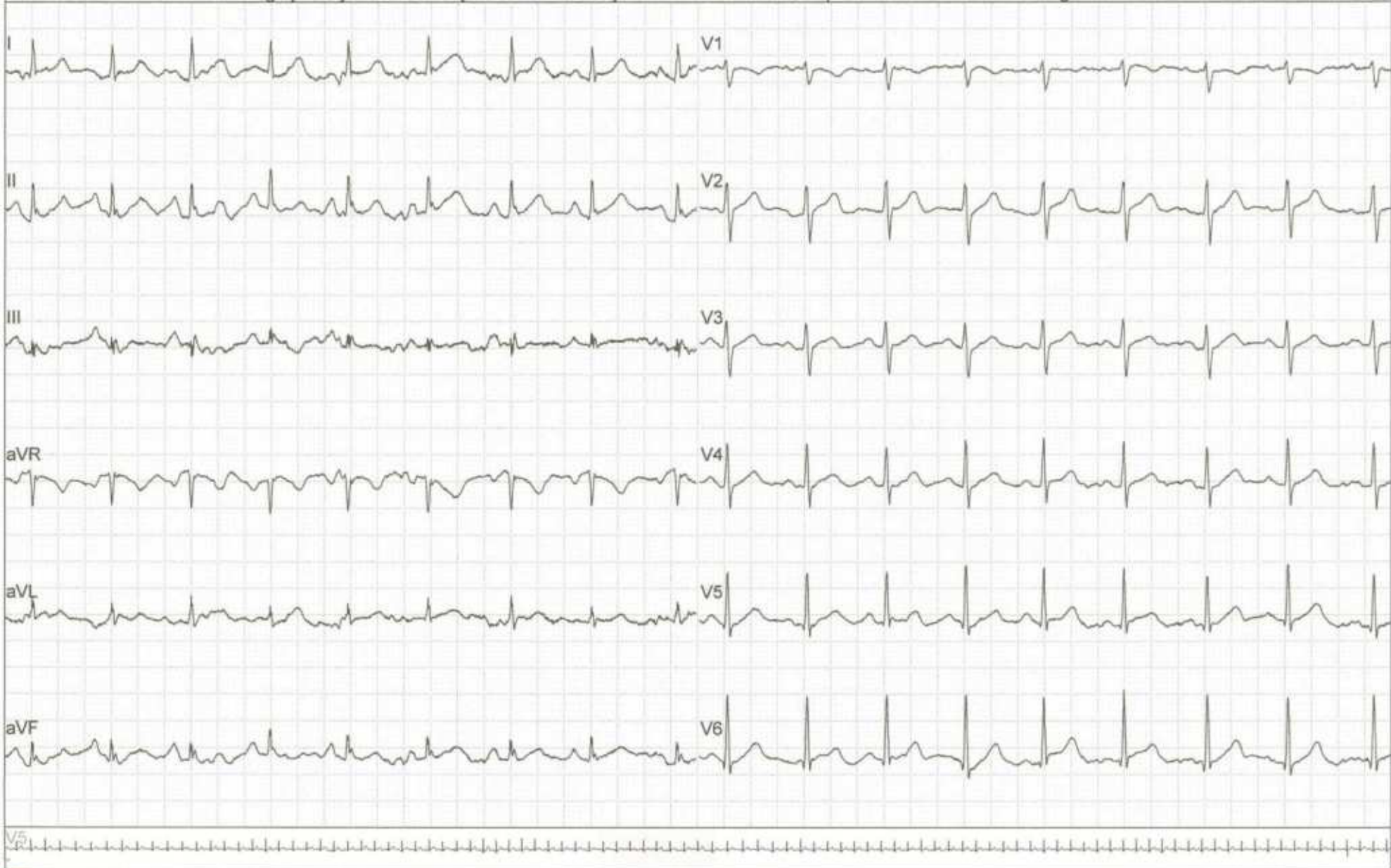
Time:00:20 HR:101 bpm BP:122/77 mmHg	Time:03:20 HR:103 bpm BP:122/77 mmHg	Time:06:20 HR:110 bpm BP:122/77 mmHg	Time:09:20 HR:127 bpm BP:122/77 mmHg	Time:11:20 HR:153 bpm BP:122/77 mmHg	Time:11:50 HR:138 bpm BP:130/77 mmHg
I 0.04 20.48	I 0.06 25.84	I 0.03 23.41	I 0.02 0.78	I -0.00 30.25	I 0.02 45.87
II 0.10 15.43	II 0.04 8.16	II 0.04 8.16	II 0.11 8.24	II -0.04 21.96	II 0.03 37.64
III 0.07 -5.02	III -0.02 -32.34	III 0.01 -18.27	III 0.09 9.00	III -0.03 -9.07	III 0.01 -14.85
aVR -0.07 -18.55	aVR -0.05 -9.30	aVR -0.04 -15.72	aVR -0.06 -3.48	aVR 0.02 -25.21	aVR -0.03 -41.81
aVL -0.02 13.83	aVL 0.04 27.82	aVL 0.01 19.45	aVL -0.04 -3.79	aVL 0.01 20.55	aVL 0.01 31.22
aVF 0.08 5.26	aVF 0.01 -20.68	aVF 0.02 -6.94	aVF 0.10 9.07	aVF -0.03 6.71	aVF 0.02 14.42
V1 0.04 10.28	V1 0.02 8.89	V1 0.01 2.71	V1 -0.03 5.84	V1 0.03 -0.93	V1 0.02 -0.70
V2 0.12 26.84	V2 0.11 27.58	V2 0.11 27.15	V2 0.13 31.79	V2 0.08 34.03	V2 0.11 35.54
V3 0.10 29.26	V3 0.08 26.59	V3 0.08 29.73	V3 0.12 39.90	V3 0.03 40.13	V3 0.10 43.20
V4 0.10 24.58	V4 0.08 22.82	V4 0.08 27.15	V4 0.11 36.25	V4 0.02 40.71	V4 0.09 39.07
V5 0.10 22.23	V5 0.06 14.20	V5 0.06 20.07	V5 0.06 25.15	V5 0.00 33.60	V5 0.08 30.65
V6 0.10 17.71	V6 0.07 14.49	V6 0.09 20.88	V6 0.06 27.70	V6 0.03 27.03	V6 0.08 24.32

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:4475 Section: Name:Pambudhi, Tn Sex:Male Age:41 Exam Time:06-06-2022 09:16

Time:00:30 Stage:[2 / 6] EXE1 00:00 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:96 bpm BP:122/77 mmHg 10mm/mV 25mm/s

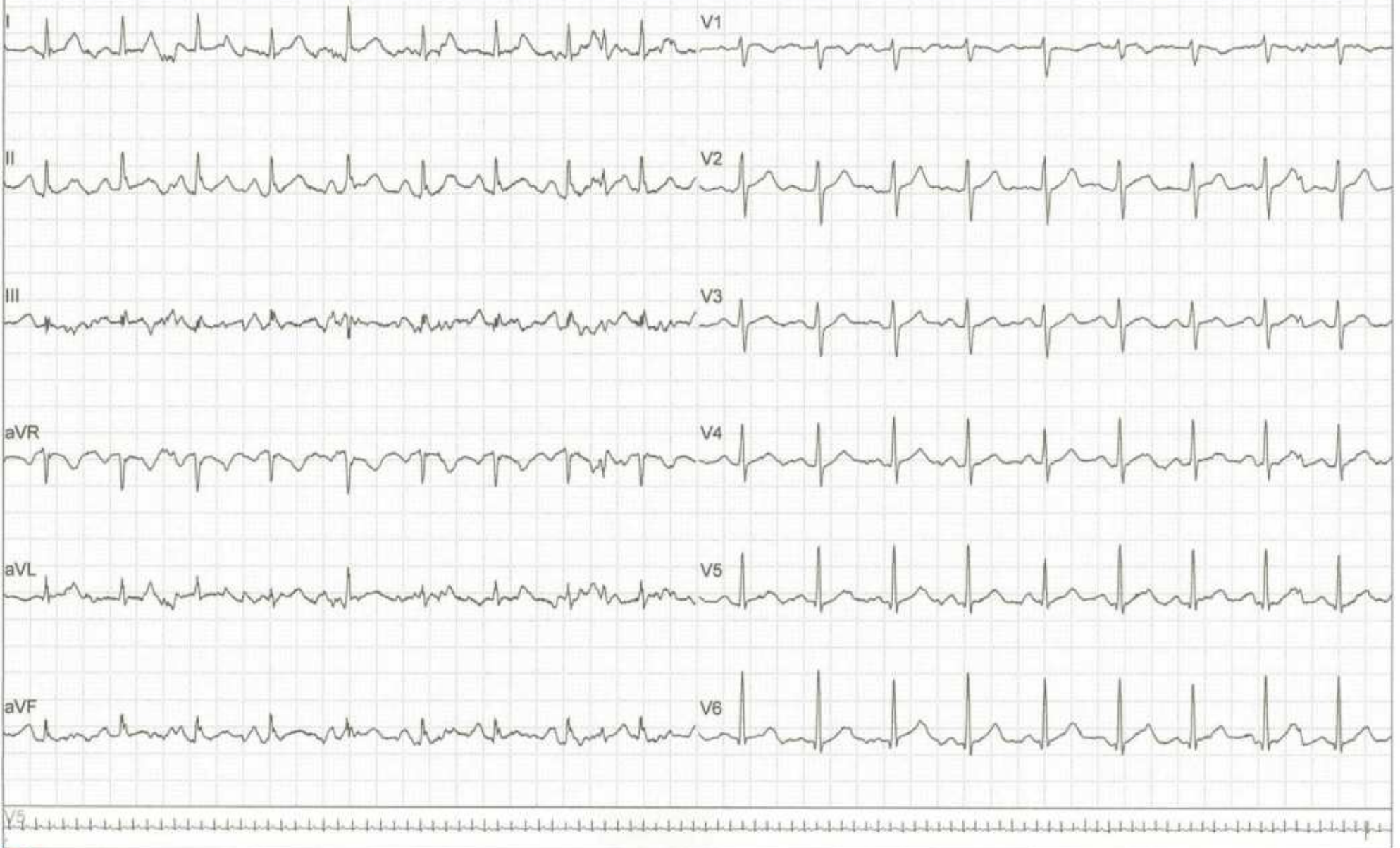


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:4475 Section: Name:Pambudhi, Tn Sex:Male Age:41 Exam Time:06-06-2022 09:16

Time:03:26 Stage: [2 / 6] EXE1 02:56 [2.7 Km/h 10.0 %] HR:103 bpm BP:122/77 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:4475

Section:

Name:Pambudhi, Tn

Sex:Male

Age:41

Exam Time:06-06-2022 09:16

Time:06:06

Stage:[3 / 6] EXE2 02:36 [4.0 Km/h 12.0 %]

HR:114 bpm

BP:122/77 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:4475 Section: Name:Pambudhi, Tn Sex:Male Age:41 Exam Time:06-06-2022 09:16

Time:09:10 Stage:[4 / 6] EXE3 02:40 [5.5 Km/h 14.0 %] HR:132 bpm BP:122/77 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:4475 Section: Name:Pambudhi, Tn Sex:Male Age:41 Exam Time:06-06-2022 09:16

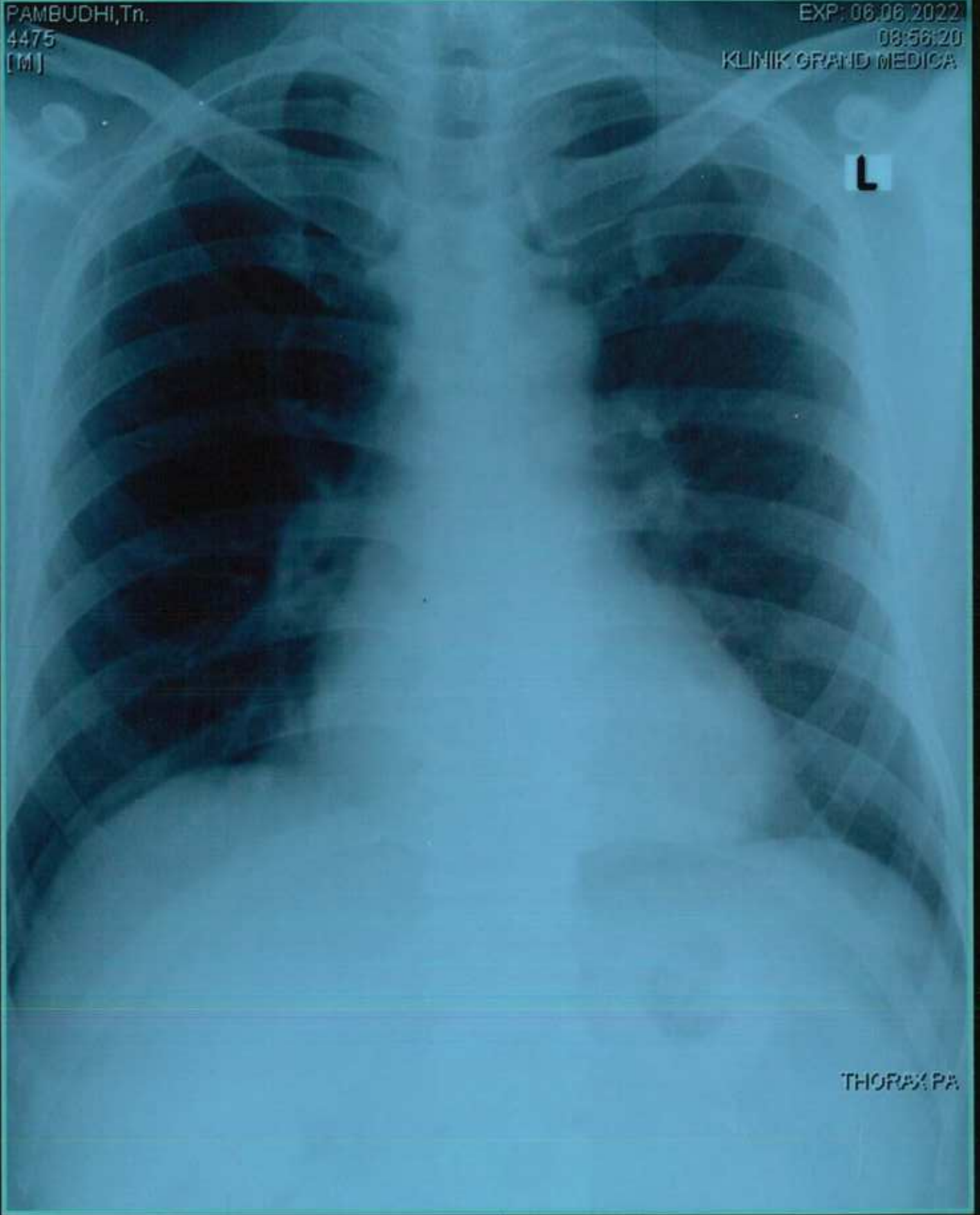
Time:11:23 Stage:[6 / 6] Recovery 00:02 [0.0 Km/h 0.0 %] HR:153 bpm BP:130/77 mmHg 10mm/mV 25mm/s



PAMBUDHI, Tr.
4475
[M]

EXP: 06.06.2022
08:56:20
KLINIK GRAND MEDICA

L



THORAX PA