



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

No. MCU : 3879/GMI-MCU/VII/2021
No. Badge : -
N a m a : SAFTIADI, Tn.
U m u r : 28 tahun
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 22/07/2021
Alamat : Jl. Blora No. 12 RT 25 Kel. Klandasan Ilir, Kec. Balikpapan Kota.



HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2021



NAMA : SAFTIADI

TANGGAL LAHIR : 23 Desember 1992

JENIS KELAMIN : Laki-Laki

S/N :

IGG :

DEPT/SERVICE : PT. Inspektindo Sinergi Persada

LOKASI KERJA : Schlumberger (Balikpapan)

JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Assistant 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 orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. Riera No 12 Rt 25 Kelurahan Kelandasan Iir
Balitapayan kota Kalimantan Timur
Telpon /HP 0821 1249 4565
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

No.	Posisi	Lama Kerja	Perusahaan	Lama paparan dalam jam/hari					
				Bising	Debu	Klein	Radial	Ergonomi	lain-lain
1-									

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

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

- 1. Office : _____ jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : 12 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 2
- b. Tekanan darah rendah 1. Ya 2. Tidak 2
- c. Jantung 1. Ya 2. Tidak 2
- d. Stroke 1. Ya 2. Tidak 2
- e. Kencing Manis 1. Ya 2. Tidak 2

- | | | | |
|---------------------------|-------|----------|-------------------------------------|
| f. Timbul benjolan/tumor | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| g. Ayan / Gangguan syaraf | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| h. Asma | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| i. Batu ginjal | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| j. Alergi | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| k. Thypus | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| l. TBC | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> |
| m. Malaria | 1. Ya | 2. Tidak | <input 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 | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Bila tidak, langsung ke no. 6</i> |
| 2. Bila YA, berapa kali dalam setahun terakhir Anda mengalami kecelakaan ? | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 3. Apakah Anda perlu mendapatkan perawatan di rumah sakit karena kecelakaan tersebut ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input type="checkbox"/> | |
| 4. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan akibat kecelakaan tersebut ? | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5. Apakah timbul gangguan fungsi maupun kecacatan setelah sembuh ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> | |
| 6. Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> | <i>Bila tidak, langsung ke no. 8</i> |
| 7. Berapa jumlah hari Anda dirawat di rumah sakit secara keseluruhan dalam satu tahun terakhir ? | | | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 8. Apakah Anda menderita penyakit yang dikontrol terus menerus selama satu tahun terakhir ? | 1. Ya | 2. Tidak | <input checked="" type="checkbox"/> | |

KEBIASAAN MEROKOK

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

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)

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. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke alkohol

1. Ya, setiap hari
2. Ya, tidak setiap hari
3. Tidak - bila tidak langsung ke no. 14

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

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

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi

2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak, langsung ke olahraga

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 ?

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ? 1. Ya 2. Tidak
2. Berapa bulan umur kehamilan Anda saat ini ?
3. Berapa jumlah kehamilan yang pernah Anda alami (termasuk kehamilan kali ini) ?
4. Berapa jumlah keguguran yang pernah Anda alami ?
5. Kapan hari pertama 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 mengikuti keluarga berencana ?

1. Ya 2. Tidak

Bila tidak langsung ke Vaksinasi

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

1. Kondom 5. IUD

2. Pil 6. Vasektomi

3. Suntik 7. Tubektomi

4. Susuk 8. Lainnya

RIWAYAT VAKSINASI

1. Apakah anda pernah mendapatkan vaksinasi tetanus ?

1. Ya 3. Tidak tahu

2. Tidak

2. Apakah Anda pernah mendaptkan 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, 22 July 2021

Nama dan tanda tangan karyawan

(.....
Sapriah)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP -2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	SAFTIADI, Tn.	S/N	-	DEPT	-
-------------	---------------	------------	---	-------------	---

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/60	mmHg	Pulse	70	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	57	kg	Height (H)	162	cm	BMI	21,72	Waist	72	cm	

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

II. PHYSICAL EXAMINATION

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

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

Vision	Unaided		With Spectacles		Depth Perception	Colour Blindness	
	Left	Right	Left	Right			
Distant	20/30	20/30				<input checked="" type="checkbox"/>	Normal
Near	20/30	20/20					Red – Green Absent
Visual fields (Normal > 70°)			Left	85°	Right	85°	Colour Blind

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

<input checked="" type="checkbox"/>	Normal	COMMENT: Cholesterol : 223 mg/dL (Meningkat), LDL : 152 mg/dL (Meningkat).
<input type="checkbox"/>	Abnormal	

III. CHEST X-RAY

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

Normal <input checked="" type="checkbox"/>	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

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



Balikpapan, **26/07/2021**

ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : SAFTIADI, Tn.	Umur : 28 tahun	S/N : -
Posisi : Asst. Inspector	MCU ID : 3879/GMI-MCU/VII/2021	Dept. : -

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
22/07/2021

TEMUAN :

- * Berat Badan = 57 Kg (Normal), BMI = 21,72 ; BB Ideal = 47,24 - 65,61 Kg, Lingkar Perut : 72 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 4 x/bulan, Intensitas RINGAN.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 120/60 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Missing, Filling, Romberg Test : Negative. Mata : VODS : 20/30 (Normal), VF ODS : 85° (Normal), Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Faeces Lengkap : Dalam batas normal.
- * Lab = Kimia Darah : Cholesterol : 223 mg/dL (Meningkat), LDL : 152 mg/dL (Meningkat). Immunologi = HBs Ag : Negatif.
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal). Rontgen Dada (Thorax) = Normal.
- * USG Abdomen = Tidak ada kelainan significant pada organ abdominal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = -2 -> Low Risk (CV10 < 10 %)

STATUS KESEHATAN :

Kategori	CATATAN
<input type="checkbox"/> M-1A	Tidak ditemukan problem kesehatan
<input type="checkbox"/> M-1B	Ditemukan problem kesehatan yang tidak serius
<input checked="" type="checkbox"/> M-2	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko rendah.
<input type="checkbox"/> M-3A	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko sedang
<input type="checkbox"/> M-3B	Ditemukan problem kesehatan yang dapat menjadi serius - Kelompok resiko tinggi
<input type="checkbox"/> M-4	Ditemukan keterbatasan fisik untuk melakukan pekerjaan secara normal, hanya cocok untuk pekerjaan ringan.
<input type="checkbox"/> M-5	Dalam perawatan di rumah sakit atau dalam kondisi yang tidak memungkinkan untuk melakukan pekerjaan (status ijin sakit).

KESIMPULAN :

- FIT Sebagai : Asst. Inspector
- UNFIT Di : Schlumberger (Balikpapan)
- TEMPORARY UNFIT



SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Diet RENDAH LEMAK; Batasi Makan GORENGAN; Lakukan pemeriksaan laboratorium LEMAK DARAH 3 bulan kemudian.
- * Konsul ke dokter bila timbul keluhan kesehatan. Banyak minum air putih 2-3 liter/hari. Lakukan perawatan gigi ke dokter GIGI.
- * 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 : **22/07/2022**

Mengetahui :

dr.....

Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,



No. SKP : KEP-350/BINWASK3-PNK3/KK/02017



Patient Data

ID Number :	3879/GMI-MCU/VII/2021			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	SAFTIADI, Tn.			Occupation :	Asst. Inspector
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	22/07/2021
DOB / Age :	23/12/1992	/	28 Yo.	BMI :	21,72
Height (cm)	162	Weight (kg) :	57		

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor		Score	Result	Poin	Determine the 10-year CVD risk (%)			
Sex	Female	0	Male	1	Total Points	10-year CVD risk (%)		
	Male	1				-4	Low Risk	<1
Age	25-34	-4	28	-4		-3	Low Risk	2,6
	35-39	-3				-2	Low Risk	4,2
	40-44	-2				-1	Low Risk	5,8
	45-49	0				0	Low Risk	7,4
	50-54	1				1	Low Risk	9
	55-59	2				2	Moderate Risk	10,0
	60-64	3				3	Moderate Risk	13,1
	Normal	0				4	Moderate Risk	17,2
Blood Pressure	High Normal	1	120/60	0		5	High Risk	20,0
	Grade 1 Hypertension	2				6	High Risk	21,2
	Grade 2 Hypertension	3				7	High Risk	22,5
	Grade 3 Hypertension	4				8	High Risk	23,7
BMI (Kg/m²)	13,79 - 25,99	0	21,72	0		9	High Risk	25
	26,00 - 29,99	1				10	High Risk	26,2
	30,00 - 35,58	2				11	High Risk	27,5
Smoke	Never	0	Never	0		12	High Risk	28,7
	Ex Smoker	3				13	High Risk	>30
Diabetes Mellitus	Smoker	4	No	0		13	High Risk	>30
	No	0				13	High Risk	>30
Physical Exercise/Activity	Yes	2	Low	1		12	High Risk	28,7
	No	2				13	High Risk	>30
	Low	1				13	High Risk	>30
Physical Exercise/Activity	Medium	0	Low	1		13	High Risk	>30
	High	-3				13	High Risk	>30
Total Point				-2	Low Risk			

Result

Estimated 10-year CVD Risk

4,2%

Risk Category

Low Risk
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.*



HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 3879 /GMI-MCU/VII/2021

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn. / Laki-Laki **Umur**
(Age) : 28 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Job Position) : ASST INSPECTOR **Dokter**
(Doctor) : Dr. Hendra AZ

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan**
(Date of Analysis) : 22 Juli 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	14,5	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	42,1	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)	8,5	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0	0 - 2	%
Eosinophile	1,5	0 - 3	%
Neutrofil	61,0	50 - 70	%
Lymphocyte	32	20 - 40	%
Monocyte	5,8	3 - 12	%
MCV	86	80 - 100	fL
MCH	29	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	13,7	11 - 16	%
RDW-SD	43,9	35 - 56	fL
Thrombocyt	212	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	100	Normal : 70 - 110	mg/dL
Glucose 2h pp	107	Normal : < 140 Gangguan toleransi glukosa : 140 - 199 Diabetes melitus : > 200	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	223	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : \geq 240	mg/dL
Triglycerides	78	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : \geq 500	mg/dL
HDL Cholesterol	55	Rendah : < 40 Tinggi : \geq 60	mg/dL
LDL Cholesterol	152	Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 3879 /GMI-MCU/VI/2021
(Lab. Number)

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK

Data Pasien (Patient Detail)

Nama : SAFTIADI, Tn. / Laki-Laki
(Name)
Umur : 28 Tahun
(Age)
Pekerjaan : ASST INSPECTOR
(Job Position)
Dokter : Dr. Hendra AZ
(Doctor)
Perusahaan : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
(Company)
Tgl Pemeriksaan : 22 Juli 2021
(Date of Analysis)

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
		Tinggi : 160 - 189	
		Sangat tinggi : > 190	
Rasio LDL/HDL	2,8	CARDIO RISK INDEX (CRI)	
		< 3 : Low risk	
		3 - 5 : Moderate risk	
		> 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	10	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	11	0 - 40	U/L
Gamma GT	35	11 - 51	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	5,1	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2	mg/dL
		Perempuan dewasa : 2,6 - 6,0	
Creatinine	0,9	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	27	10 - 50	mg/dL
IMMUNOLOGI			
HEPATITIS			
HBs Ag	Negatif	Negatif	
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
KIMIA			
Berat jenis	1,010	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	7,0	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	1-2		
RBC	2-3		
Cast	Negatif		
Crystal	Negatif		
Bacterie	Negatif		
Others	Negatif		





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 3879 /GMI-MCU/VII/2021

Dokter Konsulen
dr. Novita Indayani, Sp. PK


Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name)	: SAFTIADI, Tn.	/ Laki-Laki	Umur (Age)	: 28 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position)	: ASST INSPECTOR		Dokter (Doctor)	: Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company)	: PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA		Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)	: 22 Juli 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
FAECES			
FAECES RUTIN			
MAKROSKOPIS			
Warna	Kecoklatan		
Konsistensi	Lunak		
Darah	Negatif	Negatif	
Lendir	Negatif	Negatif	
MIKROSKOPIS			
Leukosit	Negatif	Negatif	
Eritrosit	Negatif	Negatif	
Telur cacing	Negatif	Negatif	
Amoeba	Negatif	Negatif	
Lainnya	Negatif	Negatif	

Tanggal pengambilan sampel : 22 Juli 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,
 **Laboratorium
GRAND Medica**
Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsiar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 3879

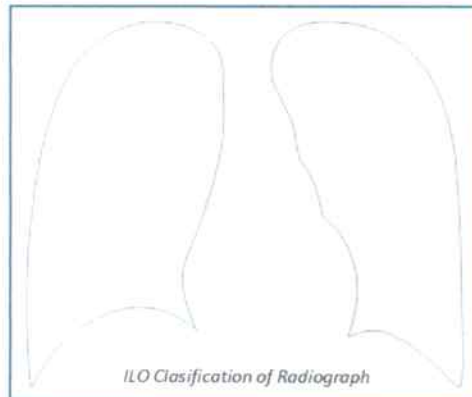
Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn.
Umur
(Age) : 28 Tahun
(years old)
Jenis Kelamin
(Gender) : Male

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Pekerjaan
(Occupation) : ASST INSPECTOR
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 22 Juli 2021

Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

Jenis Pemeriksaan
(Type of Examination) : Foto thorax
Posisi Penyinaran
(Exposure Position) : PA
Kondisi Penyinaran
(Exposure Condition) : kV : 58
mAs : 0,30



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 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)

Penjelasan Keadaan Abnormal
(Comment on 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 HARRIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

Patient Data

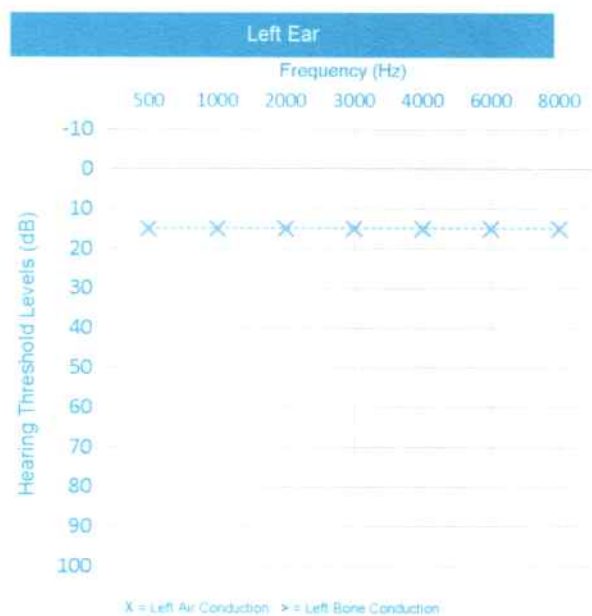
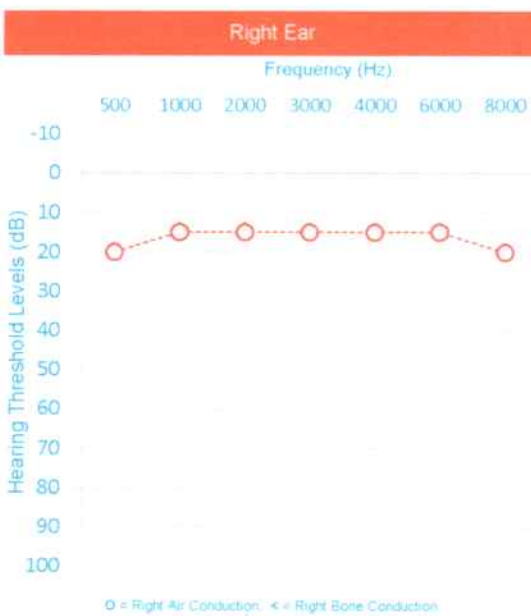
ID Number	3879	Gender	Laki-laki
First Name	SAFTIADI	Occupation	Asst Inspector
Last Name	-	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	28 Yrs	Test Date	22 Juli 2021

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work Asst Inspector	Period 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	Eka Wanda A.Md. Kep		



Right Ear Obseration and Test Result

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

Left Ear Obseration and Test Result

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

Conclusion / Medical Report

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

Signature 
dr. Hendra A.Z.

Instrument used
SIBELSOUND 427

Standard
OSHA





Nomor Pasien
(Patient Number) : 3879

Pemeriksaan
Examination : **USG WHOLE ABDOMEN**

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : SAFTIADI, Tn.

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

Umur
(Age) : 28 Tahun
(Years old)

Pekerjaan
(Occupation) : ASST INSPECTOR

Jenis Kelamin
(Gender) : Laki-Laki

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 22/07/2021

Interpretasi Foto oleh Spesialis Radiologi
(Interpretation by the Radiologist)

USG Abdomen:

Liver : Bentuk , ukuran normal, echoparenkim superficialis meningkat, bile duct normal ,tidak ada fokal noduler .

GB : Dinding normal, tidak tampak batu .

Pancreas : Normal

Lien : normal

Kidney dextra - sinistra : Bentuk, ukuran dalam batas normal, tidak tampak batu maupun massa, sistem pelvocalyceal normal.

Bladder : Dinding normal, batu (-)

Prostat : normal

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Tidak tampak kelainan significans pada USG abdomen ini


dr. ABDUL HARISS, Sp.Rad
(Radiologist signature)
Spesialis Radiologi



Grand
MEDICA INDONESIA

mindray
ULTRASOUND



GRAND MEDICA
INDONESIA

Radiological Analysis
Radiological Examination

Nomor Pasien : 3879
(Patient Number)

Tgl Pemeriksaan : 22/07/2021
(Date of Analysis)

Pemeriksaan
Examination

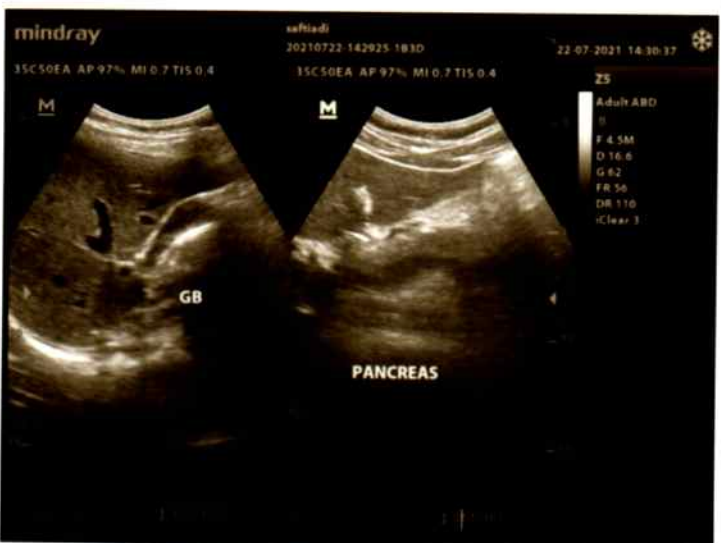
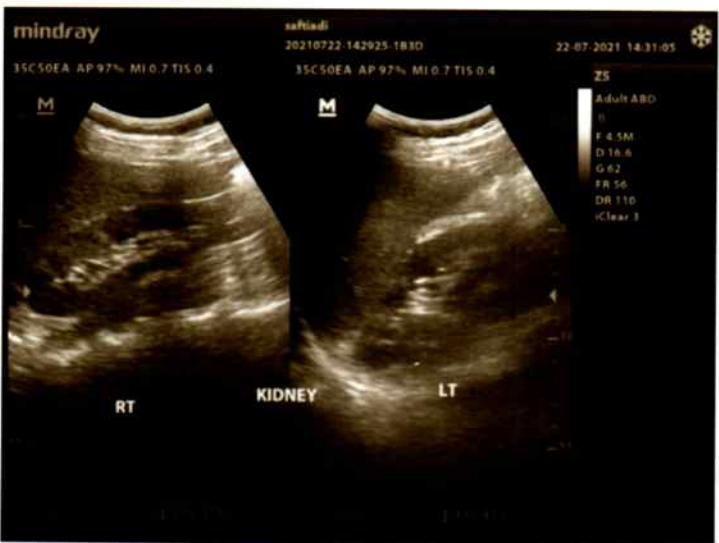
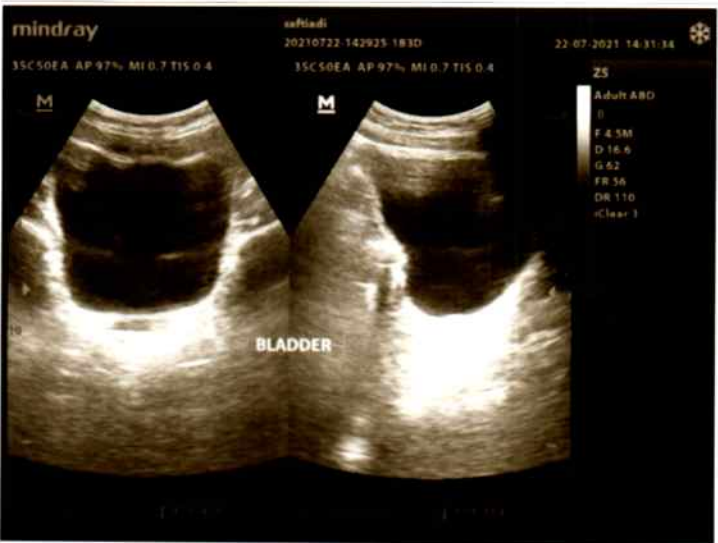
Data Pasien (Patient Detail)

Nama : SAFTADI, Tn.
(Name)
Umur : 28
(Age) **Tahun**
(Years old)

Jenis Kelamin : Laki-Laki
(Gender)

Perusahaan:
(Company)
Pekerjaan
(Occupation)

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
ASST INSPECTOR





Patient Data

ID Number	3879	Company	PT. Inspektindo Sinergi
Name	SAFTIADI, Tn	Occupation	Asst. Inspector
Gender	Male	Test Date	22 Juli 2021
DOB / Age	23 Desember 1992 / 28 Yo.	Height (cm)	162
Weight (kg)	57	BMI	21,72

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up
Pre-exercise BP	120/60 mmHg
Heart Rate	74 bpm
Respiration	20 x/mnt
Resting ECG	<i>reg R</i>

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:01	mm:ss	End Stage	4
Max Heart Rate	175	bpm	Target Heart Rate	162 bpm
Max Blood Pressure	130/60	mmHg	Max Heart Rate	108,0 %
Aerobic Capacity	<i>12</i>	METS.	VO2 Max	42,49 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 work Area*

Recommendation :

Cardiologist Signature Dr. Achmad Yusri, SpJP

SPEKIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Instrument Used
CONTEC 8000S S/N 140203027



22-07-2021 10:41:37

ID : 3879
Name : Saffiadi
Age : 28 Years
Gender : Male
Department: PT. Inspektindo Sinergi Persad

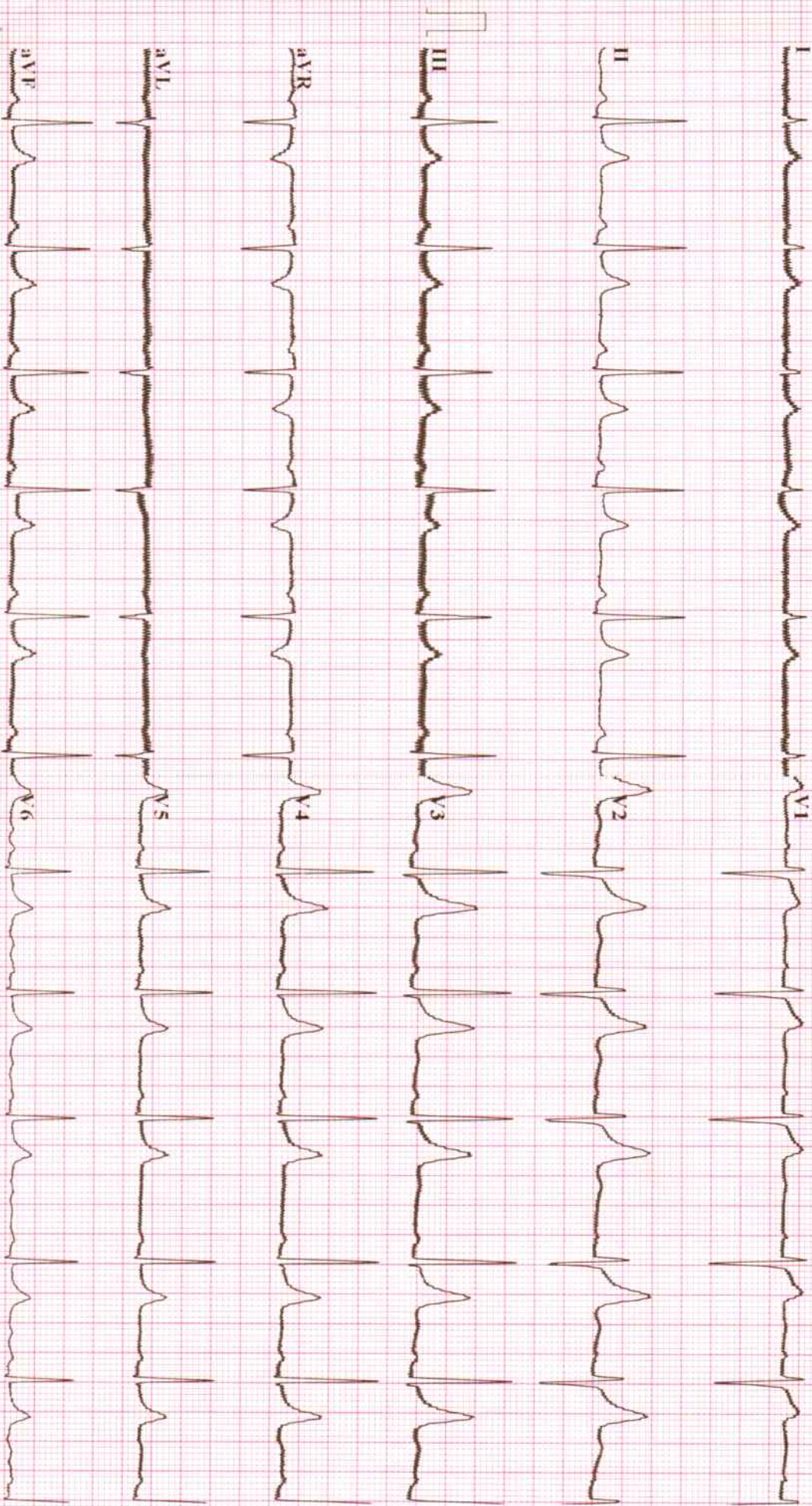
HR : 70 BPM
P Dur : 110 ms
PR int : 172 ms
QRS Dur : 89 ms
QT/QTc int : 368/398 ms
P/QRS/T axis : 80/80/70
RV5/SV1 amp : 1.358/1.271 mV
RV5+SV1 amp : 2.629 mV
RV6/SV2 amp : 1.179/0.900 mV

Technician : Rinda A.MdKep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
821: Sinus Arrhythmia
Normal ECG

Handwritten signature

dr. ACHMAD YUSRI SpJP
SPECIALIS ANTONING DAN PENELITIAN DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:3879 Section: Name:Safyadi Sex:Male Age:29 Exam Time:22-07-2021 12:08

Information

DOB:1992-12-23	Race:Oriental Race	Indications:MCU
Height:162.00 cm	Weight:57.00 kg	
<input type="checkbox"/> Smoking <input type="checkbox"/> Hypertension	<input type="checkbox"/> Diabetic <input type="checkbox"/> Hyperlipidemia	<input type="checkbox"/> History of MI <input type="checkbox"/> Family History
Address:	Medications:	
Telephone:		

Result

Stage Name	HR(bpm)	BP(mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	95	120/60	Protocol Name: BRUCE	HR: 175 bpm	Max Elevation: 0.58 mV 04:10 aVR
EXE1	116	---/---	Target HR: 162	Target HR: 108.0 %	Max Depression: -1.08 mV 07:50 V2
EXE2	144	---/---	Exercise Time: 12:01	METS: 13.5	Max Elevation Change: 0.54 mV 04:10 aVR
EXE3	170	---/---	Max Speed: 6.8	HR*BP: 16625.0	Max Depression Change: -1.41 mV 07:50 V2
EXE4	175	---/---	Max Grade: 16.0	SYS: 130.0	
REC1	152	130/60	Exeed +/-100uV Leads: I II III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6	DIA: 60.0	
DUKE Score: ---			Reason for End :		

Arrhythmia	
Total Beats:	1681
Total V:	21
V Pairs:	0
V Run:	0
V bigeminal:	0
V trigeminal:	0
Total Long:	2
Abnormal Beats:	55
Total S:	32
S Pairs:	0
S Run:	2
S bigeminal:	0
S trigeminal:	0

Symptoms:

Conclusions:

negative *ischemic* *response*

Operator: *[Signature]*
 Reviewing Physician: **dr. ACCHMAD YUSRI, SpJP**
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

Grand Medica Indonesia Stress ECG Exercise Report

Average QRS

ID:3879

Section:

Name:Sattjadi

Sex:Male

Age:29

Exam Time:22-07-2021 12:08

Time:00:20	Time:03:20	Time:06:20	Time:09:20	Time:11:00	Time:11:50
HR:102 bpm BP:120/60 mmHg	HR:117 bpm BP:120/60 mmHg	HR:148 bpm BP:120/60 mmHg	HR:170 bpm BP:120/60 mmHg	HR:175 bpm BP:120/60 mmHg	HR:152 bpm BP:130/50 mmHg
I 0.00 II -44.53 III -0.06 iF4.50 aVR -0.06 aVL 0.03 aVF 0.03	I 0.17 II 48.32 III -0.07 iF5.21 aVR -0.24 aVL -0.05 aVF 0.20	I 0.34 II 61.01 III -0.06 iF4.48 aVR -0.40 aVL -0.14 aVF 0.37	I -0.06 II 50.48 III -0.28 iF8.7 aVR -0.22 aVL 0.17 aVF 0.08	I -0.00 II 31.95 III -0.13 iF3.97 aVR -0.13 aVL 0.06 aVF 0.06	I 0.03 II 24.83 III -0.02 iF4.92 aVR -0.05 aVL 0.00 aVF 0.04
V1 -0.06 V2 -0.06 V3 -0.06 V4 -0.06 V5 -0.06 V6 0.03	V1 -0.15 V2 -0.15 V3 -0.15 V4 -0.15 V5 -0.15 V6 0.01	V1 -0.23 V2 -0.23 V3 -0.23 V4 -0.23 V5 -0.23 V6 -0.13	V1 -0.25 V2 -0.25 V3 -0.25 V4 -0.25 V5 -0.25 V6 0.13	V1 -0.13 V2 -0.13 V3 -0.13 V4 -0.13 V5 -0.13 V6 0.10	V1 -0.04 V2 -0.04 V3 -0.04 V4 -0.04 V5 -0.04 V6 0.08
0.10 0.03 0.20 0.16 0.06 0.02 0.02 0.03	0.01 0.01 0.33 0.28 0.02 -0.03 0.01	-0.13 -0.13 -0.44 -0.07 -0.10 -0.10 -0.15	0.13 0.13 0.05 0.12 -0.08 -0.07 -0.02	0.10 0.10 0.05 0.21 -0.03 -0.10 -0.02	0.08 0.08 0.08 0.25 0.06 0.02 0.04
0.03 50.04 aVL -16.58 aVF -41.76	0.01 12.24 V2 34.50 V4 21.69 V5 8.09 V6 -12.22	-0.13 50.20 V2 -44.69 V3 -0.07 58.05 V5 56.37 V6 -0.15 57.09	0.13 63.89 V2 -26.72 V3 74.37 V4 43.36 V5 49.94 V6 42.57	0.10 15.55 V2 47.44 V4 47.73 V5 42.19 V6 44.57	0.08 64.38 V2 -29.08 V3 75.33 V4 63.71 V5 51.79 V6 46.87

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:3879

Section:

Name:Safyadi

Sex:Male

Age:29

Exam Time:22-07-2021 12:08

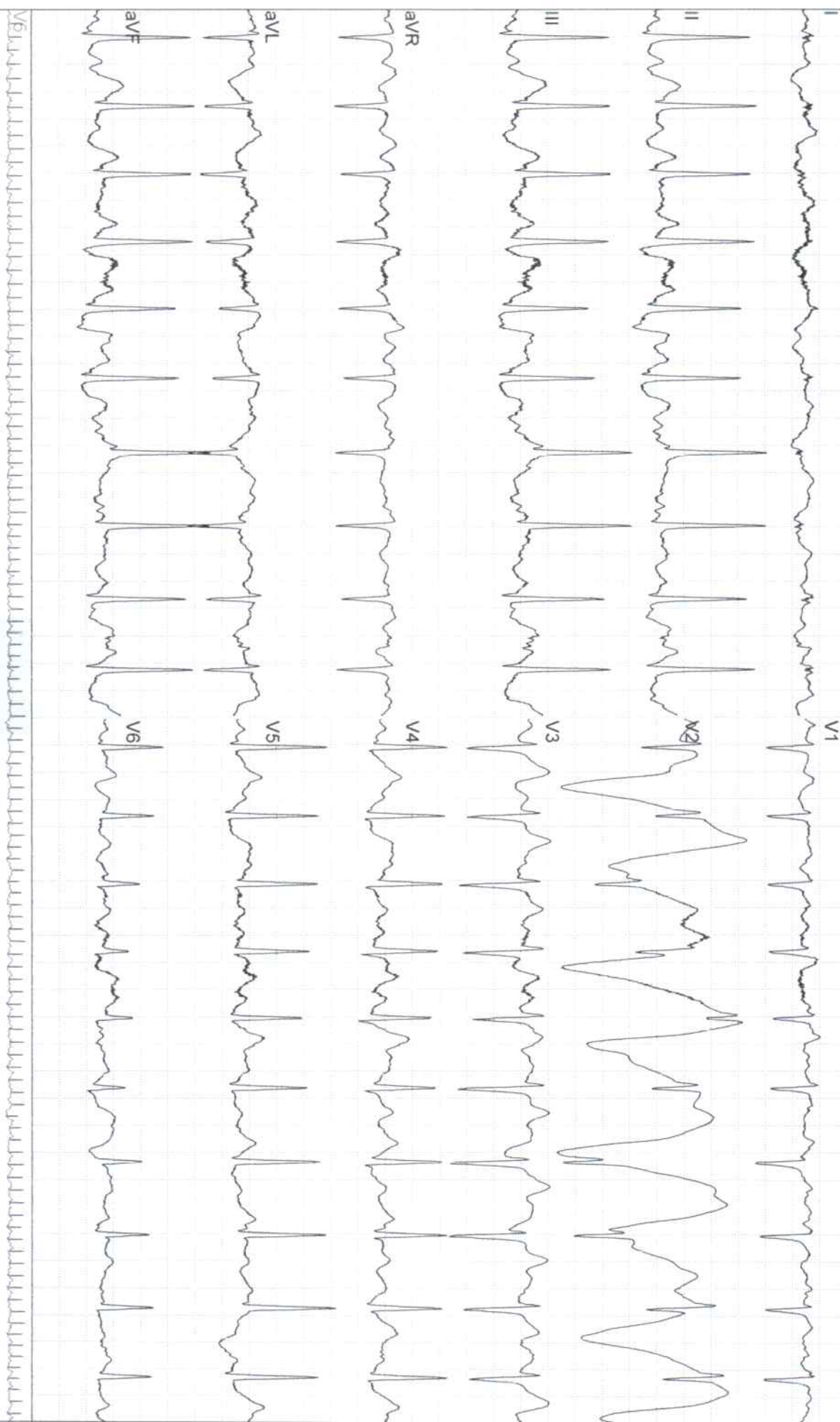
Time:00:40

Stage:[2 / 6] EXE1 00:10 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:116 bpm

BP:120/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:3879

Section:

Name:Safitadi

Sex:Male

Age:29

Exam Time:22-07-2021 12:08

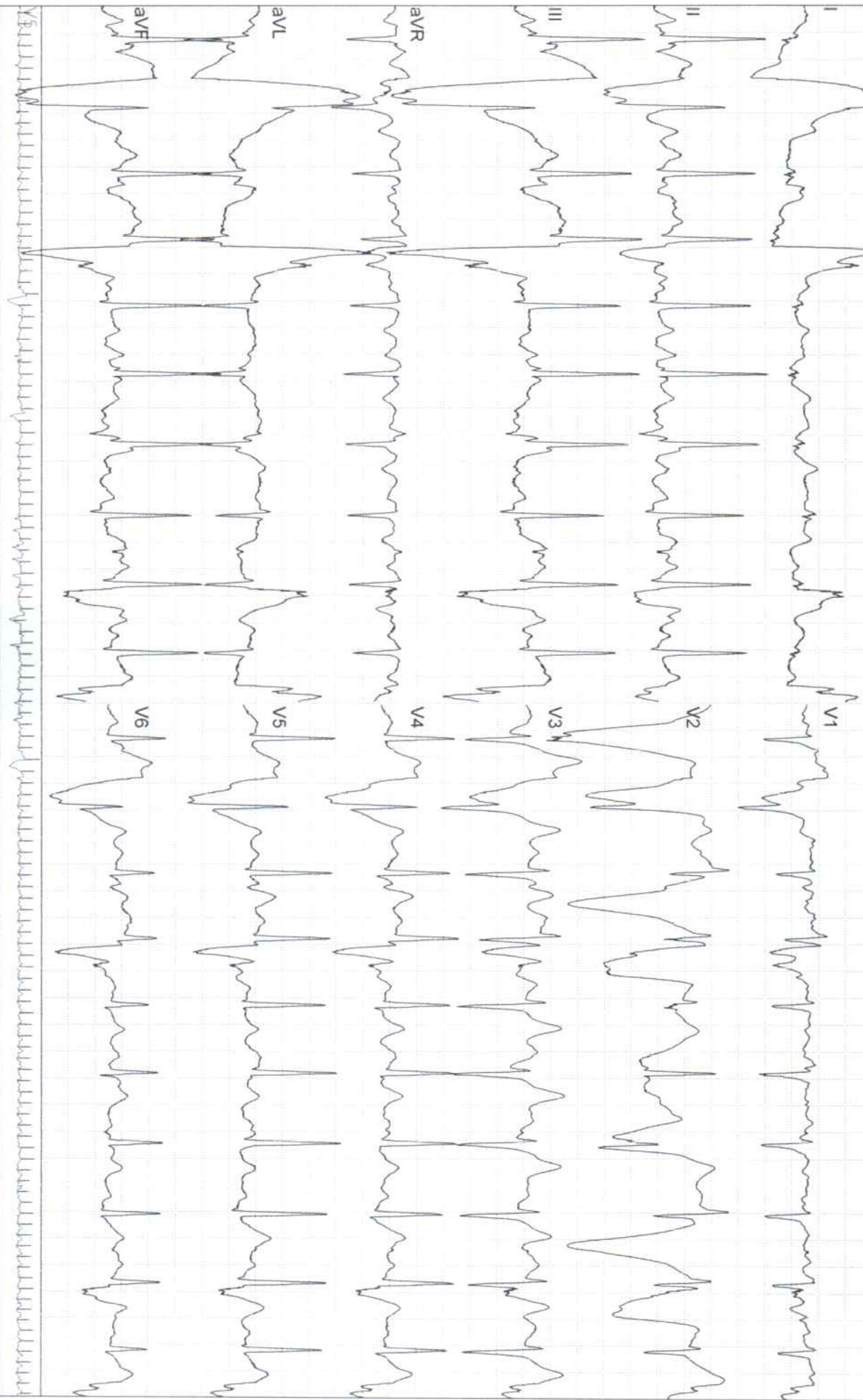
Time:03:20

Stage:[2 / 6] EXE1 02:50 [2.7 Km/h 10.0 %]

HR:117 bpm

BP:120/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 3879

Section:

Name: Saftiadi

Sex: Male

Age: 29

Exam Time: 22-07-2021 12:08

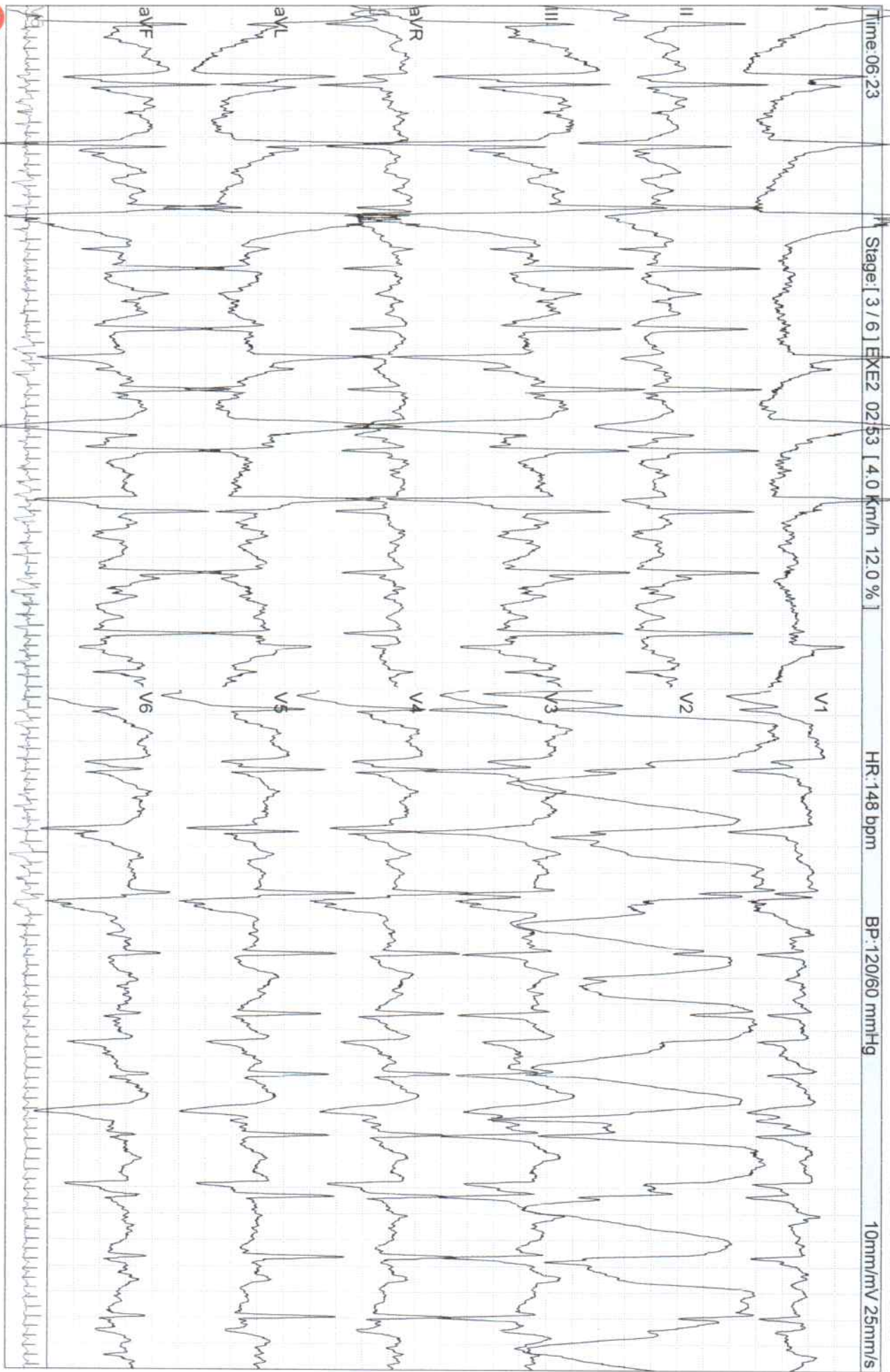
Time: 06:23

Stage: [3 / 6] EXE2 02:53 [4.0 km/h 12.0 %]

HR: 148 bpm

BP: 120/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID: 3879

Section:

Name: Saftiadi

Sex: Male

Age: 29

Exam Time: 22-07-2021 12:08

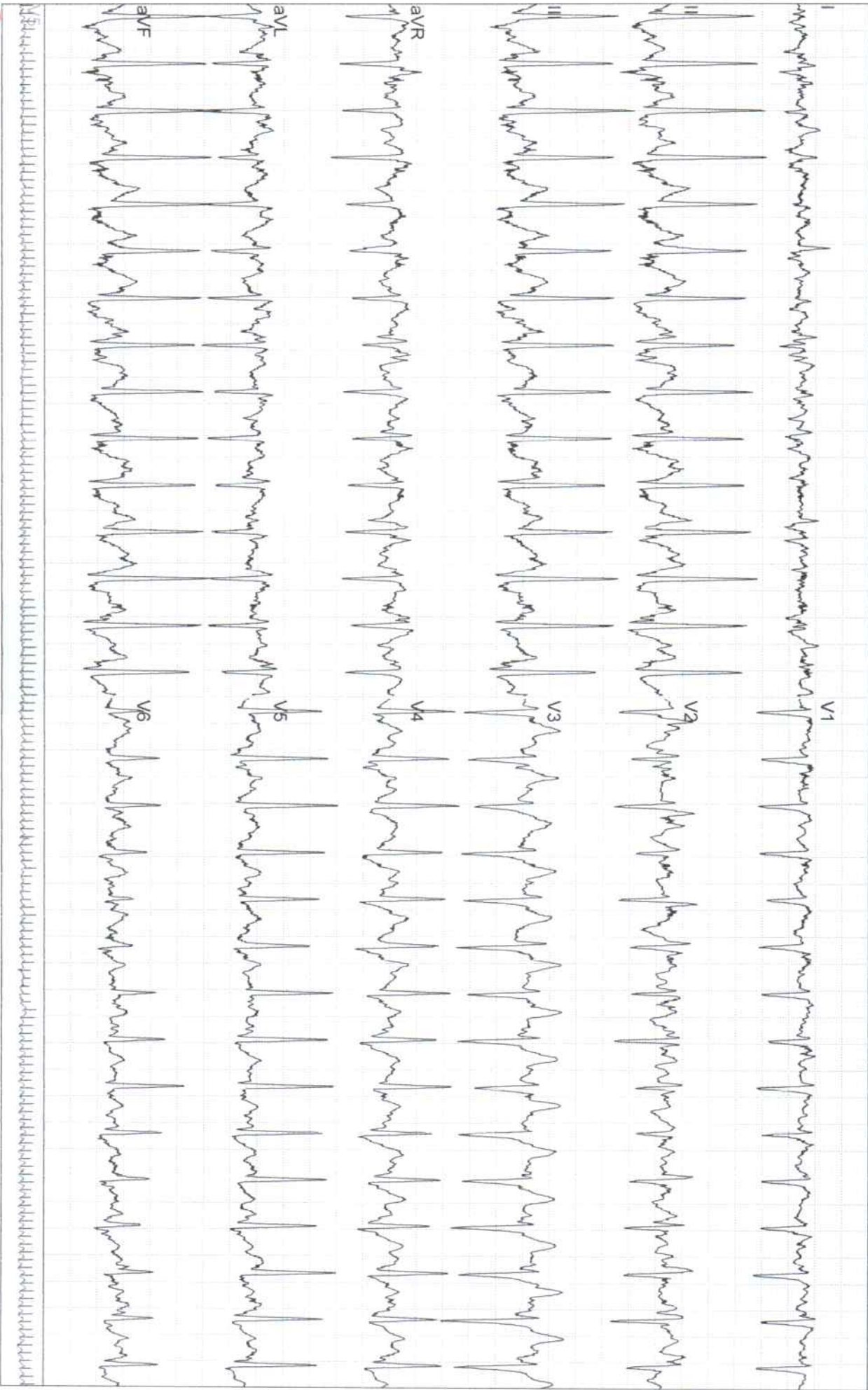
Time: 09:23

Stage: [4 / 6] EXE3 02:53 [5.5 Km/h 14.0 %]

HR: 170 bpm

BP: 120/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:3879

Section:

Name:Saftiadi

Sex:Male

Age:29

Exam Time:22-07-2021 12:08

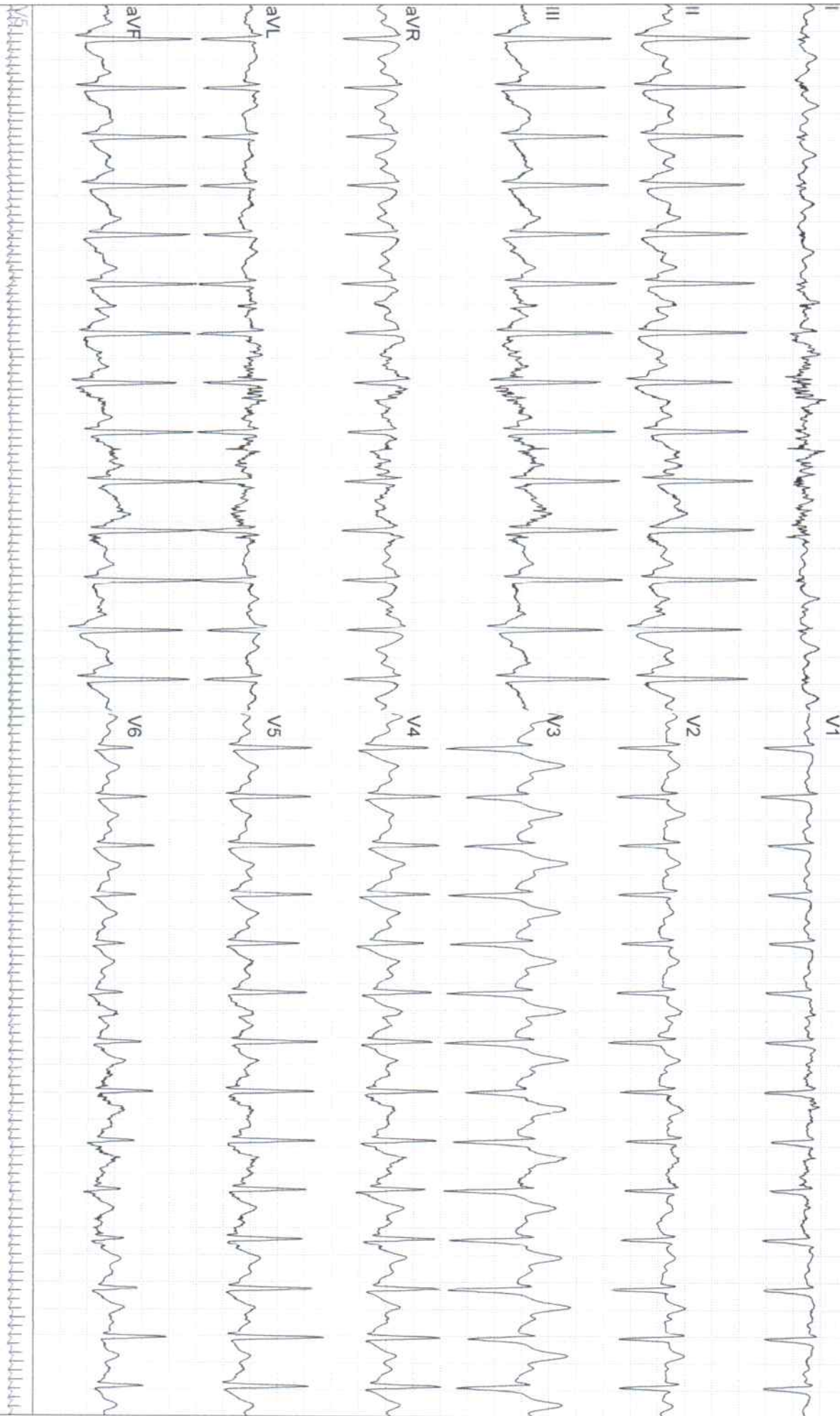
Time:11:23

Stage: [6 / 6] Recovery 00:20 [0.0 Km/h 0.0 %]

HR:166 bpm

BP:130/60 mmHg

10mm/mV 25mm/s






Patient Data

ID Number	3869			Company	PT. DAVIDI INTERNATIONAL
Name	DIDIK SANTOSO, Tn			Occupation	SECURITY
Gender	Male			Test Date	22-Jul-2021
DOB / Age	18-Mar-1980	41	Yo.	BMI	24,9
Height (cm)	176	Weight (kg)	77		

Indication	Medical Check Up			
Pre-exercise BP	140/90	mmHg	Max. Heart Rate	179 bpm
Pre-exercise HR	80	bpm	80% Max. HR	143,2 bpm
Respiration	18	x/mnt		

Exercise Test Summary

		Score	Poin
	Push-ups	30	19
	Sit-ups	20	11
	Run 2,4 km	15,3	20

Total : 50
 Result : FAIL
 Award : FAIL

Signature

Dr. Hendra Agus Z



ISO 9001: 2015