

PERSONAL DATA

No. MCU : 5517/GMI-MCU/IX/2021
No. Badge : -
N a m a : **ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.**
U m u r : 28 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Asst. Inspection
Tgl Pemeriksaan : 28/09/2021
Alamat : Jl. M. Hatta RT 022 Handil IV Muara Jawa.



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2021



NAMA : Ernawan Eka Saputra

TANGGAL LAHIR : 11 January 1993

JENIS KELAMIN : laki - laki

S/N :

IGG :

DEPT/SERVICE : INSPECTION

LOKASI KERJA : PHM

JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : Ass. Inspection
- 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 : Jl. M. Hatta RT 022 HANDIL IV
Malara Jawa
- 6. No. Extension Telpon. : Kantor : Kamar (untuk lapangan)

Telpon/HP 0822-5600-7256

HANYA UNTUK CALON KARYAWAN : RIWAYAT PEKERJAAN

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

HANYA UNTUK KARYAWAN RIWAYAT PEKERJAAN

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

- 1. Office : _____ jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : _____ jam/hari
- 4. Process area : _____ jam/hari
- 5. Well/Offshore : 8 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 type="checkbox"/>
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
h. Asma	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
k. Thyphus	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
l. TBC	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
q. Takut pada ketinggian	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
r. Mata	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
u. Gigi / mulut	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak ✓	<input type="checkbox"/>
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak ✓	<input 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 ?
Dari no. 11 langsung ke pertanyaan alkohol
1. Rokok pertama di pagi
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)
 m
2. Berapa kali Anda berolahraga dalam sebulan ?
3. Berapa lama waktu yang Anda habiskan untuk berolahraga tiap kalinya ? (dalam menit)
 m
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 ? 3
- 2. Berapa hari dalam seminggu biasanya Anda makan sayur-sayuran ? 7

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, langsung 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. 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 mendapatkn vaksinasi hepatitis ?

~~1. Ya~~ 3. Tidak tahu

2. Tidak ✓

DONOR DARAH

1. Bersediakah Anda mendonorkan darah bila dibutuhkan ?

1. Ya ✓ ~~2. Tidak~~

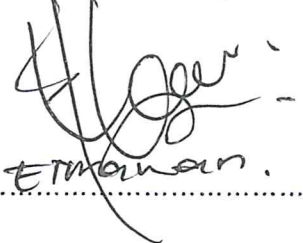
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

- / - / -

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

Balikpapan, 20 / 9 / 2021

Nama dan tanda tangan karyawan


(.....E. Manan.....)

CONFIDENTIAL

UNTUK DIISI DOKTER

MEDICAL CHECK UP -2021

PHYSICAL EXAMINATION

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

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	110/60	mmHg	Pulse	74	x/m	Respiration	20	x/m	Temp.	36	°C
Weight (W)	78	kg	Height (H)	178	cm	BMI	24,62	Waist	80	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☉	✓		Radix, Calculus
8	NECK	Adenopathi/Thyroid/Carotids/ Trachea/ Veins/ Mass/ Spine/ Motion/ Bruit		✓	
9	BACK / SPINE	Kyphosis/Scoliosis/ Lordosis/ Mobility/ CVA/ Bone/ Tenderness/ Other deformities		✓	
10	THORAX	Symmetry/Movement/Contour / Tender		✓	
11	BREAST	Size/Consistency/ Nipples/ Areola / Discharge/ Palpable mass/ enderness/ Nodes/ Scars		✓	
12	HEART	Rate/Rhythm/Apical/Impulse/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	Hemia/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: Asam Urat : 7,4 mg/dL (Meningkat).	<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) : Sinus Rhythm	<i>See attached result</i>
--------	---	----------	--------------------------	----------------------------

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

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

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

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

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	

HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2021

PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

 Balikpapan, **01/10/2021**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.	Umur : 28 tahun	S/N : -
Posisi : Asst. Inspection	MCU ID : 5517/GMI-MCU/IX/2021	Dept : Inspection

 Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
28/09/2021
TEMUAN :

- * Berat Badan = 78 Kg (Normal), BMI = 24,62 ; BB Ideal = 57,03 - 79,21 Kg. Lingkar Perut : 80 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Tidak ada keluhan kesehatan. Berhenti MEROKOK sejak 1 tahun yll. BEROLAHRAGA 3 x/bulan, Intensitas RINGAN.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Tidak ada riwayat penyakit dalam keluarga. Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : BELUM.
- * Fisik = TD : 110/60 mmHg (Normal). Gigi : Radix, Calculus. Romberg test : Negative.
- * Fisik = Mata : VODS : 20/20 (Normal), VF ODS : 85° (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Dalam batas normal. Urine : Dalam batas normal. Kimia Darah : Asam Urat : 7,4 mg/dL (Meningkat).
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. Audiometri = Fungsi pendengaran dalam batas normal.
- * **Faktor Resiko Jantung Koroner berdasarkan Jakarta Cardiovascular Score = 1 -> 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 :

- | | | | |
|--|---------|---|------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> FIT | Sebagai | : | Asst. Inspection |
| <input type="checkbox"/> UNFIT | Di | : | PHM |
| <input type="checkbox"/> TEMPORARY UNFIT | | | |


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Diet RENDAH PURIN; Batasi Makan Kacang-kacangan; Lakukan pemeriksaan laboratorium ASAM URAT 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 : **28/09/2022**

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
 Dokter Pemeriksa,


No. SKP : KEP.350/BINWASK3-PNK3/KK/XI/2017

 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


Patient Data

ID Number :	5517/GMI-MCU/IX/2021			Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Name :	ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.			Occupation :	Asst. Inspection
Gender :	Laki-Laki			Test Date :	28/09/2021
DOB / Age :	11/01/1993	/	28 Yo.	BMI :	24,62
Height (cm)	178	Weight (kg) :	78		

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						
Age	25-34	-4	28	-4			-4	Low Risk <1
	35-39	-3					-3	Low Risk 2,6
	40-44	-2					-2	Low Risk 4,2
	45-49	0					-1	Low Risk 5,8
	50-54	1					0	Low Risk 7,4
	55-59	2					1	Low Risk 9
	60-64	3					2	Moderate Risk 10,0
								3
Blood Pressure	Normal	0	110/60	0			4	Moderate Risk 17,2
	High Normal	1					5	High Risk 20,0
	Grade 1 Hypertension	2					6	High Risk 21,2
BMI (Kg/m2)	Grade 2 Hypertension	3	24,62	0			7	High Risk 22,5
	Grade 3 Hypertension	4			8	High Risk 23,7		
						9	High Risk 25	
Smoke	13,79 - 25,99	0	Ex Smoker	3	10	High Risk 26,2		
	26,00 - 29,99	1			11	High Risk 27,5		
	30,00 - 35,58	2			12	High Risk 28,7		
Diabetes Mellitus	Never	0	No	0	13	High Risk >30		
	Ex Smoker	3						
Physical Exercise/Activity	Smoker	4	Low	1	Result			
	No	0			Estimated 10-year CVD Risk			
	Yes	2			9,0%			
	No	2			Risk Category			
	Low	1			Low Risk			
	Medium	0						
	High	-3						
Total Point				1				

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) : 5517 /GMI-MCU/IX/2021

Data Pasien (Patient Detail)

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

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	15,9	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	45,6	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	5,0	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	6,3	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ /μL
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	1,5	0 - 3	%
Neutrofil	54,5	50 - 70	%
Lymphocyte	35,6	20 - 40	%
Monocyte	4,3	3 - 12	%
MCV	89	80 - 100	fL
MCH	34	27 - 34	pg/cell
MCHC	34	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12	11 - 16	%
RDW-SD	41	35 - 56	fL
Thrombocyt	399	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	89	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	163	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	135	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	57	Rendah : < 40	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab.
(Lab. Number) : 5517 /GMI-MCU/IK/2021

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn. / Laki-Laki Umur
(Age) : 28 Tahun
(Years old)

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

Perusahaan
(Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : 28 September 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	79	Tinggi : ≥ 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,4	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	32	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	30	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	7,4	Laki-laki dewasa : 3,5 - 7,2 Perempuan dewasa : 2,5 - 6,0	mg/dL
Creatinine	0,8	0,8 - 1,4	mg/dL
Ureum	25	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna	Kuning		
Kejernihan	Jernih		
KIMIA			
Berat jenis	1,025	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 : $< 0,018$ (Negatif)	mg/dL

Tanggal pengambilan sampel : 28 September 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,



Dr. Hendra Agus Z

Laboratorium
GRAND Medica

Analisis Laboratorium

Syamsia Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number) :

Nomor Film
(Film Number) : 5517

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **ERMAWAN EKA SAPUTRA, Tn.**

Perusahaan
(Company) : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**

Umur
(Age) : **28** Tahun
(years old)

Pekerjaan
(Occupation) : **ASST INSPECTION**

Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **28 September 2021**

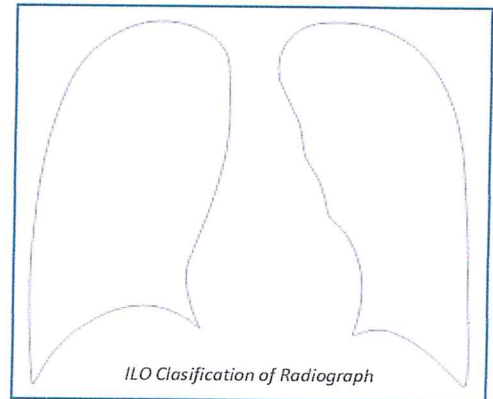
Rincian Pemeriksaan (Examination Detail)

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)

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)

<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	
<input checked="" type="radio"/> No	Yes →	

Kesimpulan Spesialis Radiologi (Radiologist Conclusion)

Foto thorax normal

dr. ABDUL HARIS, Sp.Rad
Spesialis Radiologi

Patient Data

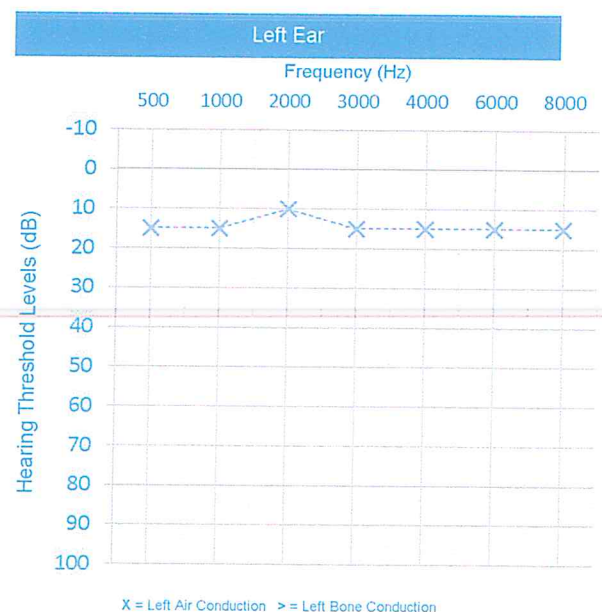
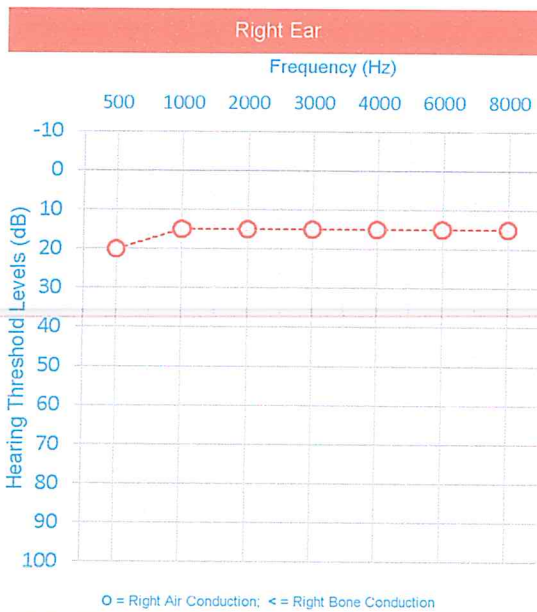
ID Number	5517	Gender	Laki-laki
First Name	ERMAWAN	Occupation	Asst. Inspection
Last Name	EKA. S	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	28 Yo.	Test Date	28 September 2021

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work Asst. Inspection	Period of work: -	Hearing Protection Worn: No
Previous	1) -	-	-
	2) -	-	-
Military Services	<input type="checkbox"/>		

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		



O = Right Air Conduction; <= Right Bone Conduction

X = Left Air Conduction >= Left Bone Conduction

Right Ear Observation and Test Result

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

Left Ear Observation and Test Result

Canal	Normal							HTL
Ear Drum	Normal							LEFT
Conduction	Frequency (Hz)							EAR
	500	1000	2000	3000	4000	6000	8000	
Air	15	15	10	15	15	15	15	13,3
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



ID : SS17
Name : Firmawan Eka Saputra
Age : 28 Years
Gender : Male
Department: PT. Inspektindo

HR	:	74	BPM
P Dur	:	123	ms
PR int	:	175	ms
QRS Dur	:	84	ms
QT/QTc int	:	361/401	ms
P/QRS/T axis	:	73/88/65	°
RV5/SV1 amp	:	1.297/0.732	mV
RV5+SV1 amp	:	2.029	mV
RV6/SV2 amp	:	1.058/1.562	mV

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

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

RRR

dr. ACRIMAD YUSRI, SpJP
SPEISIANS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

