



**GRAND MEDICA
INDONESIA**

Make SMILE and Be HEALTHY

PERSONAL DATA

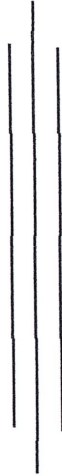
No. MCU : 6205/GMI-MCU/X/2021
No. Badge : -
N a m a : **AGUS SALIM ASBAR, Tn.**
U m u r : 39 tahun
Perusahaan : **PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA**
Jabatan : Asst. Inspector
Tgl Pemeriksaan : 18/10/2021
Alamat : Jl. A. Yani Gg. Mawar Indah RT 12 No. 21 Kel. Muara Jawa Pesisir, Kec. Muara Jawa, Kab. Kukar.

6208



PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA

**HEALTH AND MEDICAL SURVEILLANCE
TAHUN 2021**



NAMA : AGUS SALIM ASBAR
TANGGAL LAHIR : 08 AGUSTUS 1982
JENIS KELAMIN : LAKI - LAKI
S/N :
IGG :
DEPT/SERVICE : INSPECTION & TESTING
LOKASI KERJA : PHM RITE

JENIS PEMERIKSAAN : Pre-employment
 Annual
 Pre-retirement

Medical Department

HEALTH SURVEILLANCE

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

IDENTITAS PEGAWAI

- 1. Posisi : ASISTEN INSPEKTOR
- 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 1 Orang, Anak Perempuan 1 orang
- 5. Alamat sekarang : Jl. A. YANI, GP. MANAR INDAH RT 12 NO. 21
KEL. MUARA JAWA PESISIR, KEC. MUARA JAWA
KAB. KUKAR Telpon /HP 081348707176
- 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	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 : 4 jam/hari
- 2. Warehouse : _____ jam/hari
- 3. Workshop : 1 jam/hari
- 4. Process area : 2 jam/hari
- 5. Well/Offshore : 4 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 type="checkbox"/> 2
g. Ayan / Gangguan syaraf	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
h. Asma	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
i. Batu ginjal	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
j. Alergi	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
k. Thypus	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
l. TBC	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
m. Malaria	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
n. Penyakit kelamin	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
o. Kuning / Hepatitis	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
p. Gangguan jiwa	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
q. Takut pada ketinggian	<input type="checkbox"/> 1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 1
r. Mata	<input type="checkbox"/> 1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 1
s. Hidung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
t. Telinga	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
u. Gigi / mulut	<input type="checkbox"/> 1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 1
v. Lambung	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
w. Wasir	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
x. Kulit	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
y. Sendi - sendi	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
z. Kandungan	1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2

RIWAYAT KECELAKAAN KERJA DAN PERAWATAN DI RUMAH SAKIT

- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah mengalami kecelakaan akibat kerja ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/> 2
-------	----------	----------------------------

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	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- 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	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------
- Dalam satu tahun terakhir apakah Anda pernah dirawat di rumah sakit ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
-------	----------	--------------------------

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	<input type="checkbox"/> 2
-------	----------	----------------------------

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 2
Bila tidak, langsung ke alkohol

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

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

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

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

1. Rokok pertama di pagi
2. Rokok lainnya

1. Ya 2. Tidak

1. Ya 2. Tidak

Langsung ke pertanyaan alkohol

1. Ya 2. Tidak 2
Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke olahraga

1. Ya 2. Tidak
Bila tidak, langsung ke olahraga

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
 - b. Penyakit jantung
 - c. Stroke
 - d. Kencing manis
 - e. Kanker
 - f. Alergi
 - g. Asma
2. Apakah ada saudara kandung Anda menderita penyakit berikut
 - a. Tekanan darah tinggi
 - b. Penyakit jantung
 - c. Stroke
 - d. Kencing manis
 - e. Kanker
 - f. Alergi
 - g. Asma
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	<input type="text" value="1"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="text" value="2"/>

UNTUK KARYAWAN WANITA

1. Apakah saat ini Anda sedang hamil ?
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 ?
8. Apakah dalam satu tahun terakhir pola haid Anda teratur ?
9. Apakah ada rasa sakit yang berhubungan dengan haid ?
10. Apakah Anda sering menderita keputihan ?

1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
<i>Bila tidak, langsung ke no. 3</i>		
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
		<input type="text"/>
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
<input type="text"/>	/	<input type="text"/>
		<input type="text"/>
1. Banyak	2. Sedikit	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>
1. Ya	2. Tidak	<input type="checkbox"/>

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. Pili 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

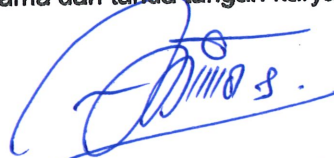
2. Kapan Anda melakukan donor darah terakhir ?

17 / 08 / 19

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

Balikpapan, 18 OCTOBER 2021

Nama dan tanda tangan karyawan


(..... AGUS SALIM ASBAR)

MEDICAL CHECK UP –2021

PHYSICAL EXAMINATION

NAME	AGUS SALIM ASBAR, Tn.	S/N	-	DEPT	Inspection & Testing
------	-----------------------	-----	---	------	----------------------

I. VITAL SIGN

Blood Pressure (supine)	120/70 mmHg	Pulse	61 x/m	Respiration	20 x/m	Temp.	36 °C
Weight (W)	63 kg	Height (H)	168 cm	BMI	22,32	Waist	67 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, 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	Hernia/Inguinal nodes/Femoral pulses		✓	
16	GENITAL	MALE		✓	
		FEMALE			
17	EXTREMITIES	Deformity/Clubbing/Cyanosis/Edema/Nail/ Peripheral pulses/ Calf tenderness/Joints for swelling/ ROM		✓	
18	JOINTS	ROM/ Swelling / Inflammation /Deformity		✓	
19	SKIN	Color/Birthmark/Scars/ Tattoos /Texture/Rash/ Eczema / ulcers/Piercing		✓	
20	NEUROLOGICAL	Reflexes/Cranial nerve/Tremor/Paralysis/Motoric/ Sensor (touch,prick,vibrate)/ Coordination/ Romberg		✓	Romberg Test : Negative
21	MUSCULAR SYSTEM	Strength/Wasting/Development		✓	
22	RECTAL EXAM.	Sphincter tonus/ Hemorrhoids/ Fissure/ Masses /Prostate		✓	

SUPPORTIVE INVESTIGATIONS

I. VISION

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

II. LABORATORIUM SUMMARY

See attached result

	Normal	COMMENT: Trigliserida 157 mg/dL (Meningkat), Asam Urat 7,7 mg/dL (Meningkat).
✓	Abnormal	

III. CHEST X-RAY

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

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

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

See attached result

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


PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
HASIL PEMERIKSAAN KESEHATAN TAHUN 2021

 Balikpapan, **23/10/2021**
ANNUAL MEDICAL CHECK UP

Kepada Yth : AGUS SALIM ASBAR, Tn.	Umur : 39 tahun	S/N : -
Posisi : Asst. Inspector	MCU ID : 6205/GMI-MCU/X/2021	Dept. : Inspection & Testing

Berikut adalah kesimpulan hasil pemeriksaan medical check up yang telah dilaksanakan pada tanggal :
18/10/2021

TEMUAN :

- * Berat Badan = 63 Kg (Normal), BMI = 22,32 ; BB Ideal = 50,80 - 70,56 Kg. Lingkar Perut : 67 cm (M : N ≤ 90 cm, F : N ≤ 80 cm).
- * Riwayat Kesehatan = Keluhan takut pada ketinggian, mata, gigi/mulut. Tidak MEROKOK. BEROLAHRAGA 8x/bulan, Intensitas SEDANG.
- * Riwayat Kesehatan Keluarga = Ayah / Ibu (Hipertensi). Riwayat Vaksinasi = Vak. Tetanus & Vak. Hepatitis : TIDAK TAHU.
- * Fisik = TD : 120/70 mmHg (Normal). Gigi : Caries, Radix, Calculus. Romberg test : Negative.
- * Fisik = Mata (Berkacamata) : VODS : 20/20 (Normal), VF ODS : 85° (Normal). Test Buta Warna : Normal.
- * Lab = Darah Lengkap (Hematology) : Normal. Urine : Normal. Kimia Darah = Triglicerida 157 mg/dL (Meningkat), Asam Urat 7,7 mg/dL (Meningkat).
- * Rekam Jantung (EKG) = Normal Sinus Rhythm. Treadmill Test = Negative Ischemic Response, 12 Mets (Normal), VO2 Max 42,63 ml/kg/min.
- * Rontgen Dada (Thorax) = Dalam batas normal. 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 :

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


SARAN - SARAN :

- * Pertahankan Berat Badan IDEAL, perhatikan batasan normal Berat Badan.
- * Diet RENDAH LEMAK dan RENDAH PURIN; Konsultasi ke dokter untuk pengobatan; Lakukan pemeriksaan laboratorium 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 : **18/10/2022**

Mengetahui :

dr.

 Hormat Kami,
Dokter Pemeriksa,


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



Patient Data

ID Number :	6205/GMI-MCU/X/2021		
Name :	AGUS SALIM ASBAR, Tn.	Company :	PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA
Gender :	Laki-Laki	Occupation :	Asst. Inspector
DOB / Age :	08/08/1982 / 39 Yo.	Test Date :	18/10/2021
Height (cm)	168	Weight (kg) :	63
		BMI :	22,32

Jakarta Cardiovascular Risk Table

Risk Factor	Score	Result	Poin
Sex	Female	Male	0
	Male		1
Age	25-34	39	-4
	35-39		-3
	40-44		-2
	45-49		0
	50-54		1
	55-59		2
	60-64		3
Blood Pressure	Normal	120/70	0
	High Normal		1
	Grade 1 Hypertension		2
	Grade 2 Hypertension		3
	Grade 3 Hypertension		4
BMI (Kg/m2)	13,79 - 25,99	22,32	0
	26,00 - 29,99		1
	30,00 - 35,58		2
Smoke	Never	Never	0
	Ex Smoker		3
	Smoker		4
Diabetes Mellitus	No	No	0
	Yes		2
Physical Exercise/Activity	No	Medium	2
	Low		1
	Medium		0
	High		-3
Total Point			-2

Determine the 10-year CVD risk (%)		
Total Points	10-year CVD risk (%)	
-4	Low Risk	<1
-3	Low Risk	2,6
-2	Low Risk	4,2
-1	Low Risk	5,8
0	Low Risk	7,4
1	Low Risk	9
2	Moderate Risk	10,0
3	Moderate Risk	13,1
4	Moderate Risk	17,2
5	High Risk	20,0
6	High Risk	21,2
7	High Risk	22,5
8	High Risk	23,7
9	High Risk	25
10	High Risk	26,2
11	High Risk	27,5
12	High Risk	28,7
13	High Risk	>30

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. : 6205 /GMI-MCU/X/2021
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : AGUS SALIM ASBAR, Tn. / Laki-Laki **Umur (Age)** : 39 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) : ASST INSPECTOR **Dokter (Doctor)** : Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)** : 18 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
HEMATOLOGI			
HEMATOLOGI RUTIN			
Hemoglobine (Hgb)	14,4	Laki-laki dewasa : 13,0-18,0 Perempuan dewasa : 12,0-16,0	g/dL
Hematocrit (Hct)	42,2	Laki-laki dewasa : 40,0 - 50,0 Perempuan dewasa : 35,0- 45,0	%
Erythrocyt (RBC)	4,6	Laki-laki dewasa : 4,4-5,6 Perempuan dewasa : 3,8-5,5	10 ⁶ sel/mm ³
Leucocyt (WBC)	6	Dewasa : 4,0 - 10,0	10 ³ / μ L
Differential Count			
Basophile	0,1	0 - 2	%
Eosinophile	1,5	0 - 3	%
Neutrofil	53,9	50 - 70	%
Lymphocyte	35,9	20 - 40	%
Monocyte	9,5	3 - 12	%
MCV	90	80 - 100	fL
MCH	31	27 - 34	pg/cell
MCHC	35	32 - 36	g/dL
RDW- CV	12	11 - 16	%
RDW-SD	41	35 - 56	fL
Thrombocyt	168	140 - 440	10 ³ /mm ³
KIMIA KLINIK			
METABOLISME GLUKOSA/DIABETES			
Glucose Fasting	70	Normal : 70 - 110	mg/dL
PROFIL LEMAK			
Cholesterol total	152	Yang diinginkan : < 200 Batas tinggi : 200 - 240 Tinggi : >= 240	mg/dL
Triglycerides	157	Normal : < 150 Batas tinggi : 150 - 199 Tinggi : 200 - 499 Sangat tinggi : >= 500	mg/dL
HDL Cholesterol	60	Rendah : < 40	mg/dL





HASIL PEMERIKSAAN LABORATORIUM

Result of Laboratorium Analysis

Nomor Lab. : 6205 /GMI-MCU/X/2021
(Lab. Number)

Data Pasien (Patient Detail)

Nama (Name) : AGUS SALIM ASBAR, Tn. / Laki-Laki **Umur (Age)** : 39 Tahun (Years old)
Pekerjaan (Job Position) : ASST INSPECTOR **Dokter (Doctor)** : Dr. Hendra AZ
Perusahaan (Company) : PT. INSPEKTINDO SINERGI PERSADA **Tgl Pemeriksaan (Date of Analysis)** : 18 Oktober 2021

PEMERIKSAAN / Examination	HASIL / Result	NILAI RUJUKAN / Reference Value	SATUAN
LDL Cholesterol	61	Tinggi : >= 60 Optimal : < 100 Mendekati optimal : 100 - 129 Batas tinggi : 130 - 159 Tinggi : 160 - 189 Sangat tinggi : > 190	mg/dL
Rasio LDL/HDL	1,0	CARDIO RISK INDEX (CRI) < 3 : Low risk 3 - 5 : Moderate risk > 5 : High risk	
FUNGSI HATI			
SGOT / AST	22	0 - 37	U/L
SGPT / ALT	32	0 - 40	U/L
FUNGSI GINJAL			
Uric Acid	7,7	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	32	10 - 50	mg/dL
URINALISA			
MAKROSKOPIS URIN			
Warna		Kuning	
Kejernihan		Jernih	
KEMIA			
Berat jenis	1,025	Normal : 1,003 - 1,035	
pH	5,0	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/dL
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 : 18 Oktober 2021

Penanggung Jawab
Laboratorium,

**Laboratorium
GRAND Medica**
Dr. Hendra Agus Z

Analisis Laboratorium

Syamsjar Am. Ak





Nomor Pasien
(Patient Number)

:

Nomor Film
(Film Number)

: 6205

Data Pasien (Patient Detail)

Nama
(Name) : **AGUS SALIM ASBAR, Tn.**

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

Umur
(Age) : **39** **Tahun**
(years old)

Pekerjaan
(Occupation) : **ASST INSPECTOR**

Jenis Kelamin
(Gender) : **Male**

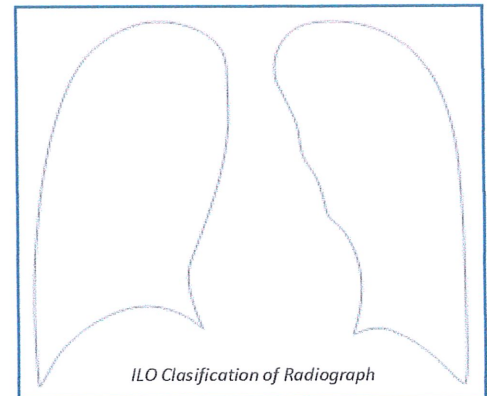
Tgl Pemeriksaan
(Date of Analysis) : **18 Oktober 2021**

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



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. ABDUL HAFIS, Sp.Rad

Spesialis Radiologi



Passion for excellence

Patient Data

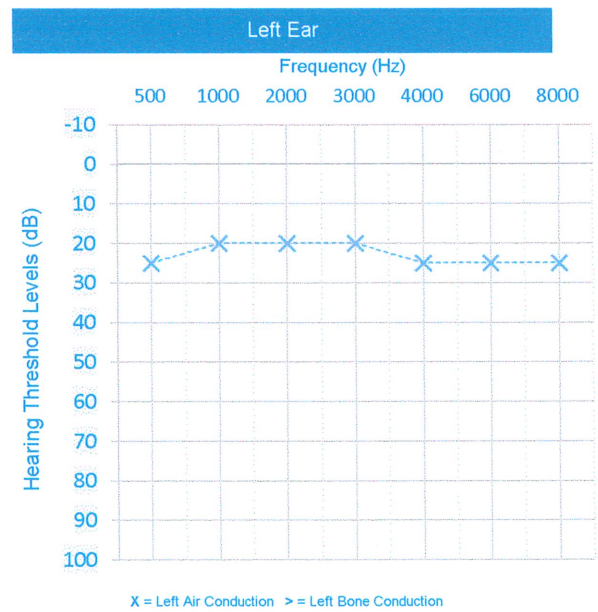
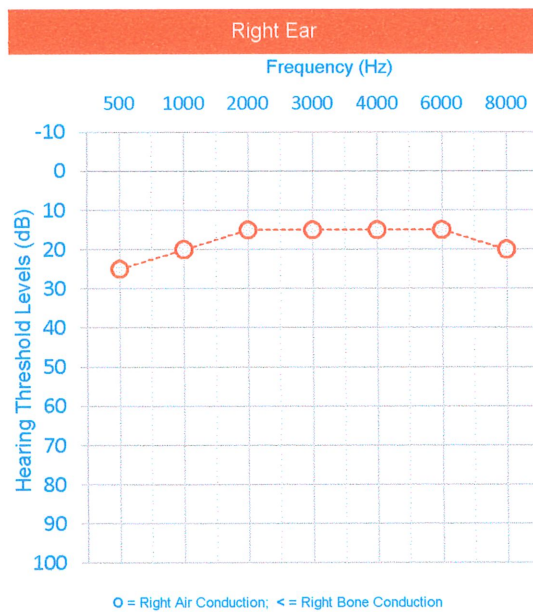
ID Number	6205	Gender	Laki-laki
First Name	AGUS	Occupation	Asst. Inspector
Last Name	SALIM. A	Company	PT. Inspektindo Sinergi Persada
Age	39 Yo.	Test Date	18 Oktober 2021

Occupational Noise Exposure

Present	Type of work:	Period of work:	Hearing Protection Worn:
	Asst. Inspector	-	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		



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	25	20	15	15	15	15	20	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	25	20	20	20	25	25	25	21,7
Bone								0,0

Conclusion / Medical Report

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

Signature



Grand
MEDICA INDONESIA
dr. Hendra A.Z.

Instrument used
SIBELSOUND 427

Standard
OSHA





Patient Data

ID Number	6205		
Name	AGUS SALIM ASBAR, Tn	Company	PT. Inspektindo
Gender	Male	Occupation	Asst. Inspector
DOB / Age	08 Agustus 1982	' / 39 Yo.	Test Date
Height (cm)	168	Weight (kg)	63
		BMI	22,32

Pre-exercise Test

Indication	Medical Check Up		
Pre-exercise BP	120/70	mmHg	
Heart Rate	67	bpm	
Respiration	20	x/mnt	
Resting ECG	<i>tlgn</i>		

Exercise Test Summary

Exercise Time	12:03	mm:ss	End Stage	4	
Max Heart Rate	182	bpm	Target Heart Rate	154	bpm
Max Blood Pressure	130/70	mmHg	Max Heart Rate	118,2	%
Aerobic Capacity	<i>12</i>	METS.	VO2 Max	42,63	ml/kg/min

Reason Of End

Fatigue Dyspnoe Angina Dizziness
 ST- T segment changes Maximum HR reach

ST- T segment changes

No changes ST-segment depression 0,5 - 1 mm
 Upsloping Significant changes (ST-segment depression > 1 mm)

Abnormal Lead :

Classification of Physical Fitness

Low Fair Average Good High

Blood Pressure Response

Normal Response Hipertensive Response

Functional Classification

Clas I Clas II Clas III

Conclusion / Medical Report

*Negative ischemic response
fit to work at remote area*

Recommendation :

Cardiologist Signature: *dr. ACHMAD YUSRI, SpJP*
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH
 Instrument Used: CONTEC 8000S S/N 140203027



18-10-2021 11:00:05

ID : 6205
Name : Agus Salim Asbar
Age : 39 Years
Department: PT. Inspektindo

Gender : Male

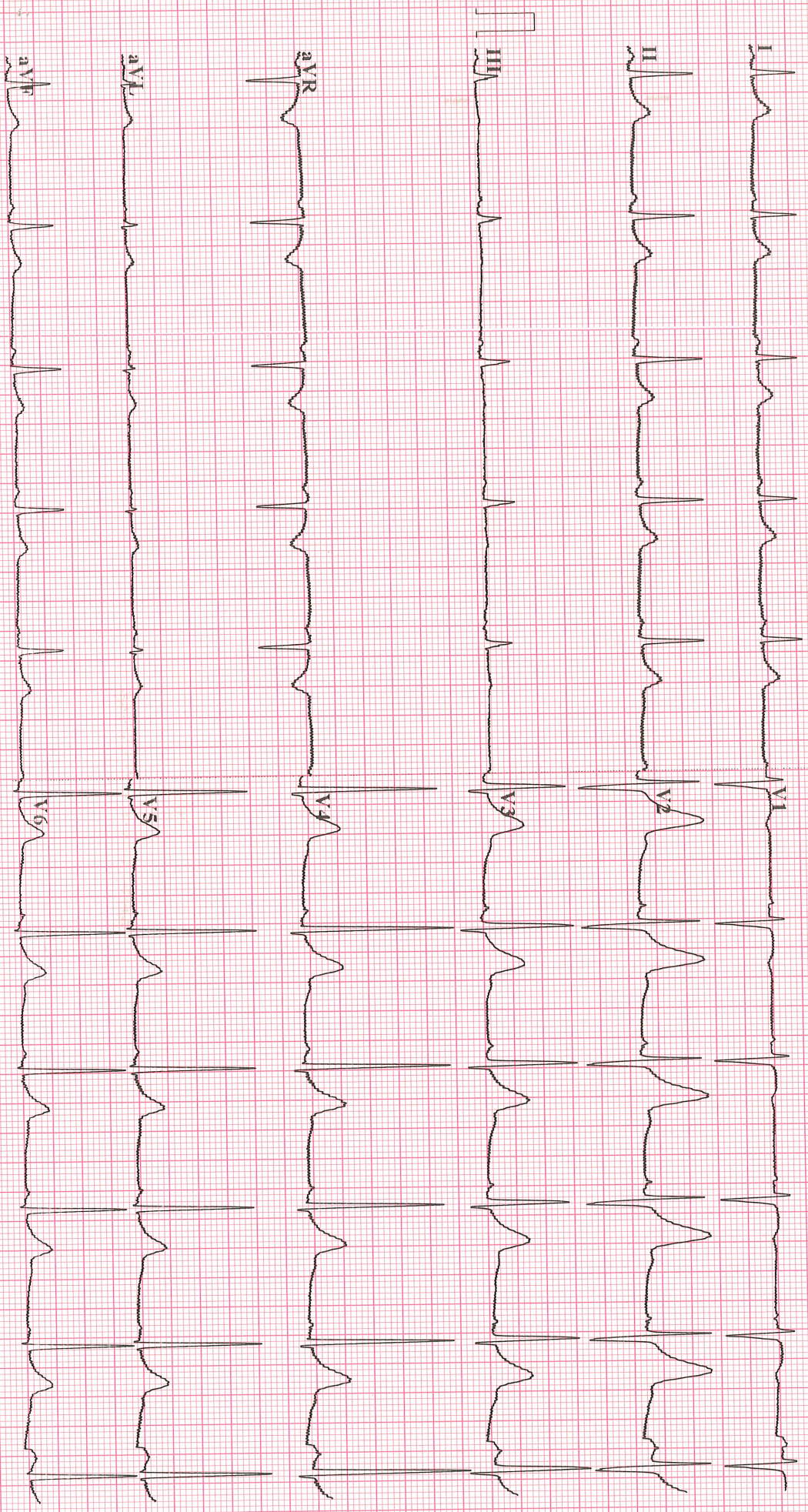
HR	: 61	BPM
P Dur	: 96	ms
PR int	: 132	ms
QRS Dur	: 79	ms
QT/QTc int	: 384/390	ms
P/QRS/T axis	: 42/58/42	°
RV5/SV1 amp	: 2.183/0.985	mV
RV5+SV1 amp	: 3.168	mV
RV6/SV2 amp	: 1.878/1.034	mV

Technician : Rinda A.MdKep
Report Confirmed by:

Diagnosis Information:
800: Sinus Rhythm
Normal ECG

regr

dr. AGHMAD YUSRI, SpJP
SPECIALIS AMBILUNG DAN PEMBUJUH DARAH



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ID:6205 Section: Name: Agus Salim A Sex: Male Age: 39 Exam Time: 18-10-2021 11:39

Information

DOB: 1982-08-08 Race: Oriental Race
 Height: 168.00 cm Weight: 63.00 kg

Indications: MCU

Smoking Diabetic History of MI
 Hypertension Hyperlipidemia Family History

Medications:

Address:
 Telephone:

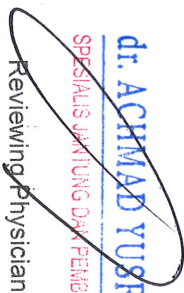
Result

Stage Name	HR (bpm)	BP (mmHg)	Summary	Max Values	ST Segment
PRE-EXE	85	---/---	Protocol Name: BRUCE	HR: 182 bpm	Max Elevation: 1.72 mV
EXE1	109	120/70	Target HR: 154 bpm	Target HR: 118.2 %	Max Depression: 11:20
EXE2	163	---/---	Exercise Time: 12:03	METS: 13.5 METs	Max Depression: 11:20
EXE3	168	---/---	Max Speed: 6.8 km/h	HR*BP: 18000.0	Max Elevation Change: 1.67 mV
EXE4	182	---/---	Max Grade: 16.0 %	SYS: 130.0 mmHg	Max Depression Change: 11:20
REC1	173	130/70	Exeed +/-100uV Leads: I III III aVL aVR aVF V1 V2 V3 V4 V5 V6 DUKE Score: ---	DIA: 70.0 mmHg	Max Depression Change: -1.01 mV
			Arrhythmia	Reason for End :	
			Total Beats: 1718	Abnormal Beats: 299	
			Total V: 140	Total S: 159	
			V Pairs: 1	S Pairs: 4	
			V Run: 1	S Run: 5	
			V bigeminal: 2	S bigeminal: 1	
			V trigeminal: 0	S trigeminal: 1	
			Total Long: 0		
			Symptoms:		

Conclusions:

Negative
behavior
report

Operator:

dr. ACHMAD YUSRI, SpJP
 SPESIALIS JANTUNG DAN PEMBULUH DARAH

 Reviewing Physician:

Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

Average QRS

ID:6205 Section: Name: Agus Salim A Sex: Male Age: 39 Exam Time: 18-10-2021 11:39

Time: 00:20 HR: 85 bpm	Time: 03:20 HR: 110 bpm BP: 120/70 mmHg	Time: 06:20 HR: 159 bpm BP: 120/70 mmHg	Time: 09:20 HR: 170 bpm BP: 120/70 mmHg	Time: 10:50 HR: 180 bpm BP: 120/70 mmHg	Time: 11:50 HR: 173 bpm BP: 130/70 mmHg
0.01 I f33	-0.01 I p39	-0.01 I 26.84	0.03 I 28.78	-0.06 I 14.71	0.04 I 28.90
0.06 II f41	0.03 II 11.62	-0.21 II 75.80	0.15 II 69.07	-0.20 II 74.00	0.23 II 72.28
0.05 aVR 1127	0.04 aVR 11.92	-0.21 aVR 73.3	0.12 aVR 64.05	-0.14 aVR 72.84	0.19 aVR 68.51
-0.04 aVL 257	-0.01 aVL 5.49	0.11 aVL 65.85	-0.09 aVL 57.81	0.13 aVL 62.24	-0.14 aVL 61.67
-0.02 aVF 8.35	-0.02 aVF 6.87	0.10 aVF 55.79	-0.04 aVF 39.51	0.04 aVF 56.01	-0.07 aVF 44.25
0.06 V1 7.91	0.03 V1 12.44	-0.21 V1 74.85	0.14 V1 69.83	-0.17 V1 73.58	0.21 V1 70.66
0.03 V2 12.86	0.04 V2 12.07	0.10 V2 54.29	-0.06 V2 39.76	0.07 V2 59.33	-0.10 V2 51.65
0.10 V3 18.41	0.08 V3 19.24	0.08 V3 32.95	-0.01 V3 23.77	0.03 V3 60.64	0.07 V3 47.23
0.25 V4 51.41	0.17 V4 47.09	0.15 V4 30.42	0.08 V4 52.34	0.05 V4 52.92	0.10 V4 52.47
0.14 V5 39.04	0.06 V5 23.41	0.10 V5 23.80	0.06 V5 70.64	-0.04 V5 20.34	0.07 V5 19.52
0.06 V6 20.16	0.02 V6 18.34	0.04 V6 23.87	0.04 V6 72.46	-0.08 V6 34.71	0.02 V6 57.65
0.03 14.61	-0.03 13.61	0.04 5.26	0.04 66.54	-0.06 -30.31	-0.01 -58.85



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6205

Section:

Name: Agus Salim A

Sex: Male

Age: 39

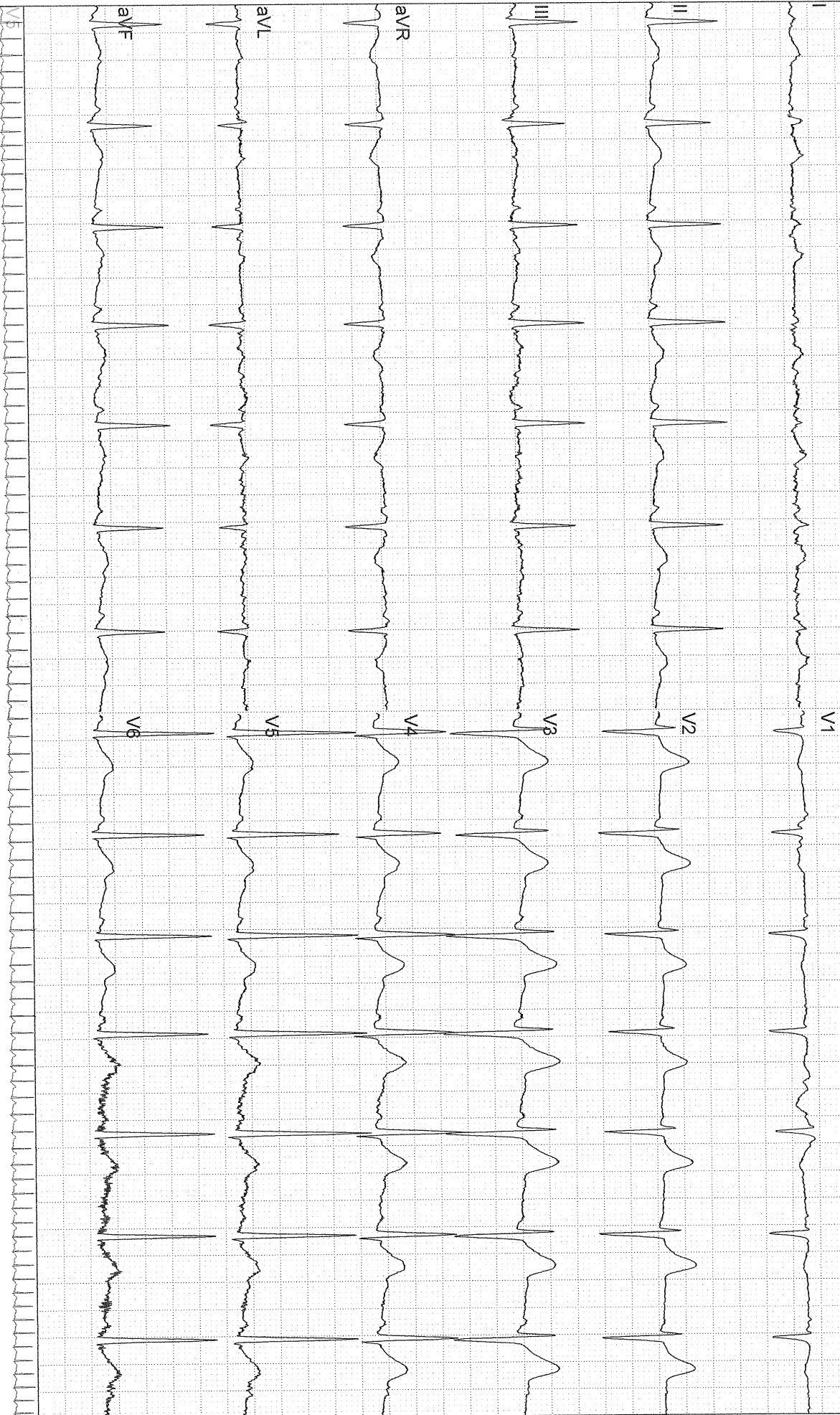
Exam Time: 18-10-2021 11:39

Time: 00:40

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

HR: 79 bpm

10mm/mV 25mm/s

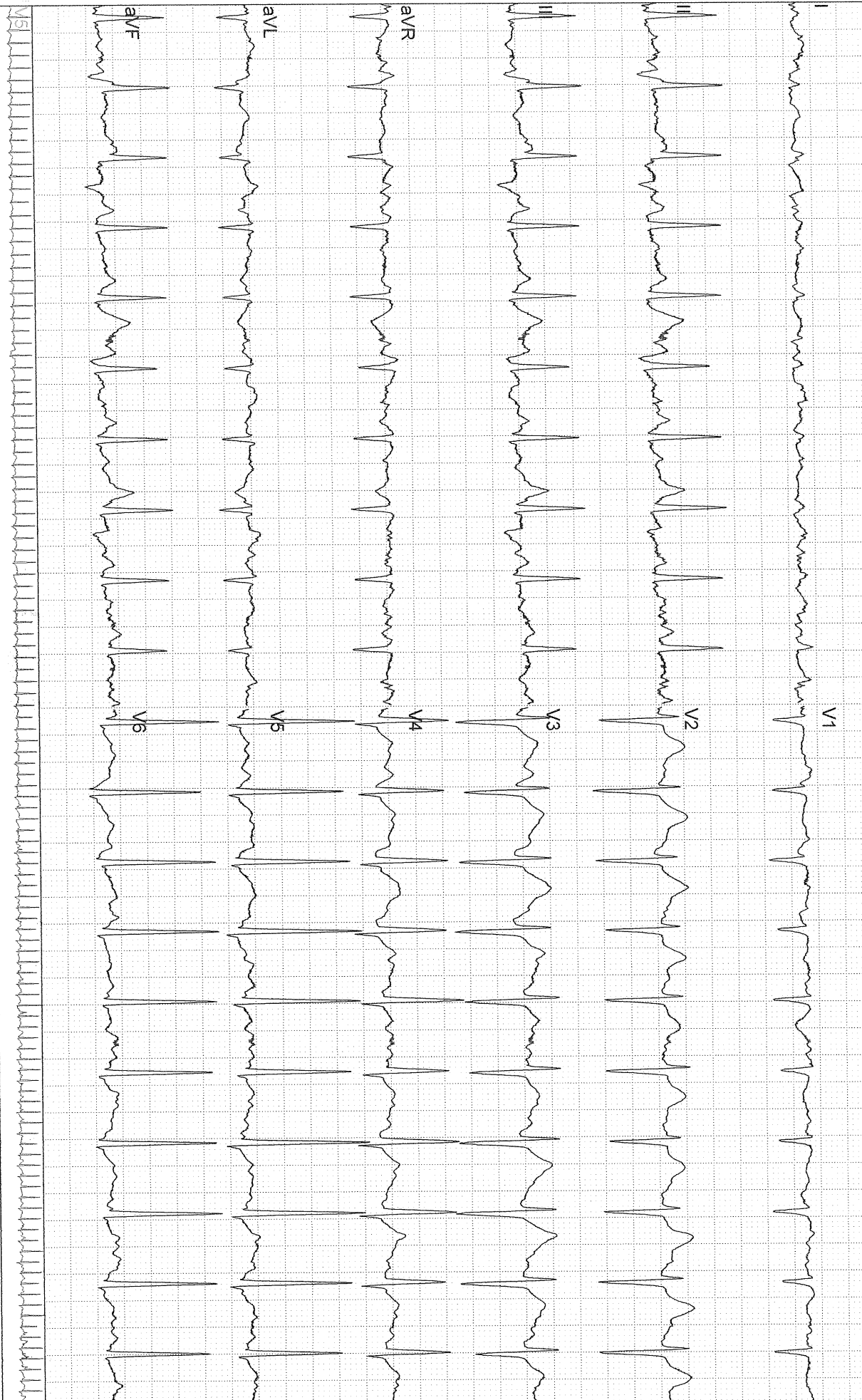


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6205 Section: Name: Agus Salim A Sex: Male Age: 39 Exam Time: 18-10-2021 11:39

Time: 03:36 Stage: 3 / 6 | EXE2 00:06 | 4.0 Km/h 12.0 % | HR: 113 bpm BP: 120/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s

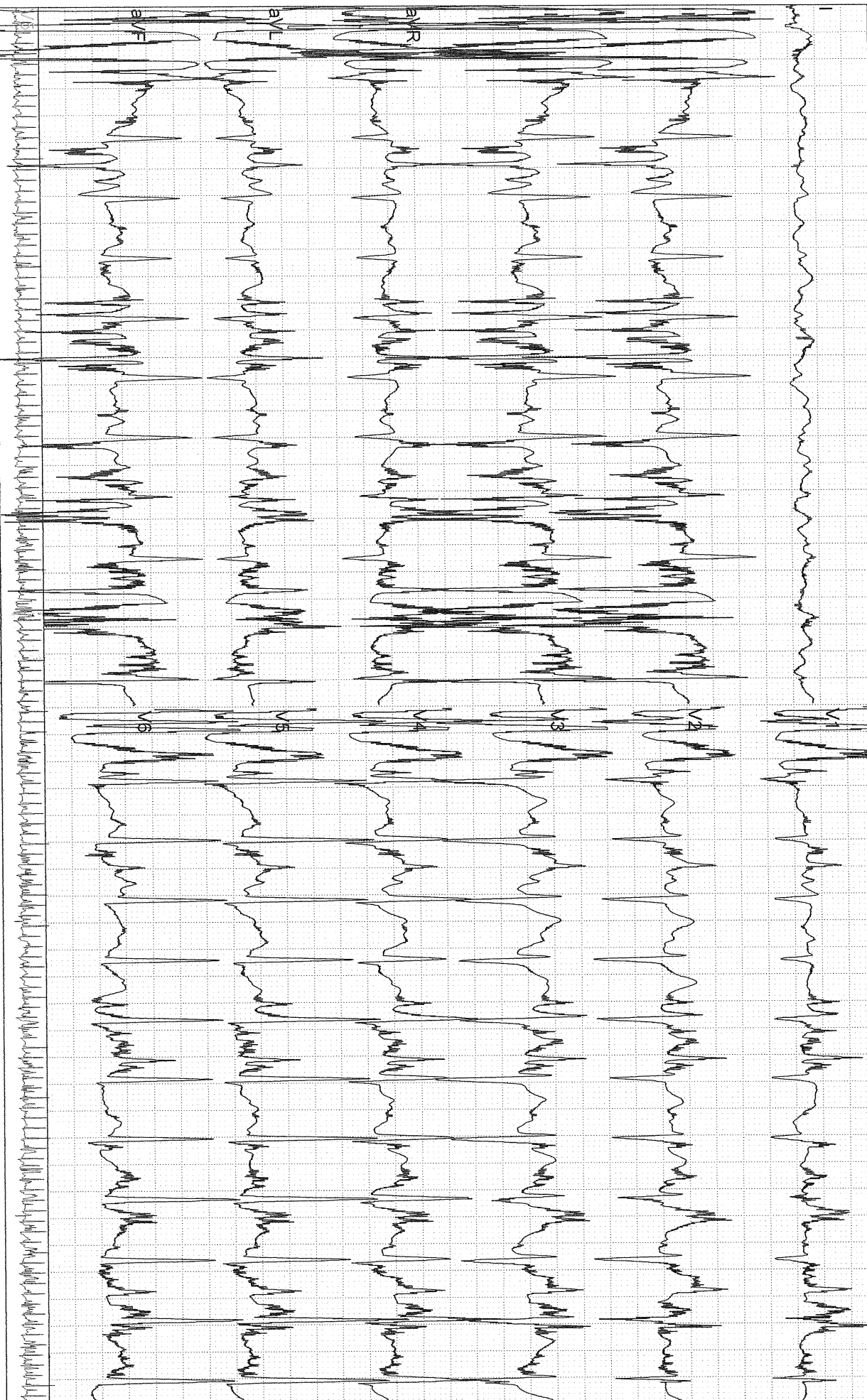


Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6205 Section: Name: Agus Salim A Sex: Male Age: 39 Exam Time: 18-10-2021 11:39

Time: 06:20 Stage: 3 / 6 | EXE2 02:50 | 4.0 Km/h 12.0 % | HR: 159 bpm BP: 120/70 mmHg 10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6205

Section:

Name: Agus Salim A

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 18-10-2021 11:39

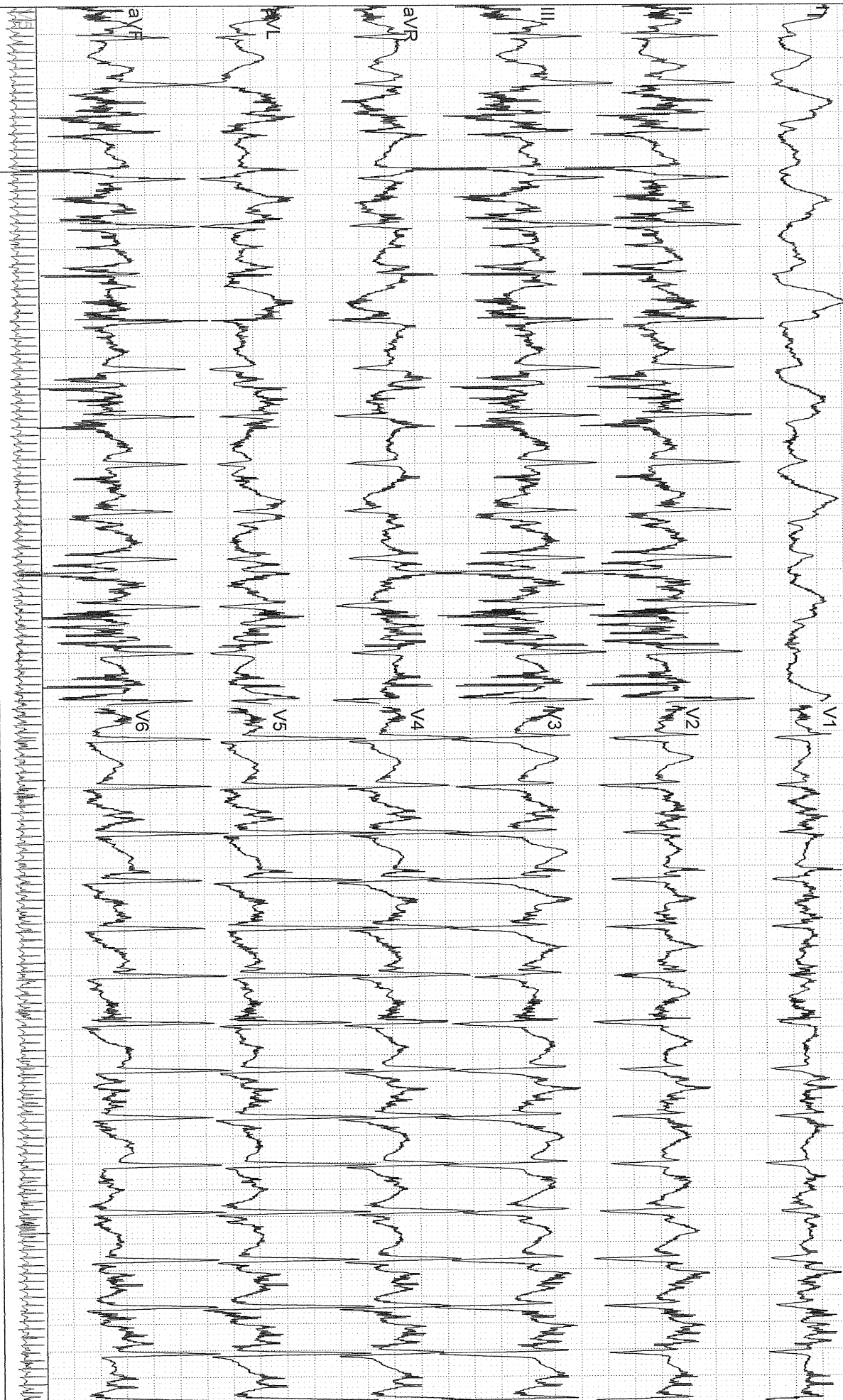
Time: 09:23

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

HR: 170 bpm

BP: 120/70 mmHg

10mm/mV 25mm/s



Grand Medica Indonesia Stress Exercise Report

ECG Strips

ID:6205

Section:

Name: Agus Salim A

Sex: Male

Age: 39

Exam Time: 18-10-2021 11:39

Time: 10:46

Stage: 5 / 6 | EXE4 01:16 | 6.8 Km/h | 16.0 %

HRI: 182 bpm

BP: 120/70 mmHg

1.0mV/mV 25mm/s

