

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-08-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
FISIK DOKTER	
ANAMNESIS ~	
Keluhan Umum ~	Tidak ada
Peny/Operasi yg prn diderita ~	Tidak pernah Mudah lelah (-) ; Kejang-kejang (-) ; Batuk lama (-)
Riwayat penyakit keluarga ~	Sakit Gula (Diabetes Mellitus) (-) Sakit Tekanan Darah Tinggi (-) Sakit Jantung (-) Sakit Asthma (-)
Kebiasaan ~	Merokok (1 batang/hari) ; Olahraga (-) ; Alkohol (-) ; Obat-obatan (-)
VITAL SIGN DAN KEADAAN UMUM ~	
Berat badan ~	68.7 kg
Tinggi badan ~	162.9 cm
Suhu badan ~	36.5 Derajat C
BMI ~	25.89 kg/m ²
Lingkar Perut ~	91.00 cm
Sistole ~	121 mmHg
Diastole ~	89 mmHg
Nadi ~	72 x/menit
Respirasi ~	17 x/menit
Saturasi O₂ ~	99.0 %
Gizi ~	Lebih
Tatto ~	(-)
Tindik ~	(-)
Kulit ~	Tak ada kelainan

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
Rambut Kepala ~	Tak ada kelainan
KEPALA DAN LEHER ~	.
MATA ~	.
Visus OD ~	0.80
Visus OS ~	0.80
Koreksi Korelasi ~	----
Penglihatan Warna ~	Tidak buta warna
Lain-lain ~	----
THT ~	.
Telinga ~	Tak ada kelainan
Hidung ~	Tak ada kelainan
Tenggorokan ~	.
Faring ~	Tak ada kelainan
Laring ~	Tak ada kelainan
MULUT & GIGI ~	Gigi radix 7 kanan bawah, 6 kiri bawah
LEHER ~	.
• Kelenjar Limfonoduli leher ~	Pembesaran (-) / (-)
• Kelenjar Tiroid ~	Pembesaran (-) / (-)
THORAX ~	.
• Simetris ~	(+)
• Emfisematus ~	(-)
Paru ~	.
• Suara dasar ~	.
Bronkial ~	(-)

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
Vesikuler ~	(+) N
• Suara tambahan ~	.
Ronki ~	(-)
Jantung ~	.
• Konfigurasi Kardiomegali ~	.
• Bising ~	(-)
• Gallop ~	(-)
ABDOMEN ~	.
Nyeri epigastrium ~	(-)
Asites ~	(-)
Masa ~	(-)
Hepar ~	Tak teraba
Limpa ~	Tak teraba
Ginjal ~	Tak teraba
Limfonoduli inguinal ~	Pembesaran (-) / (-)
EXTREMITAS ~	.
ATAS ~	Eritema Palmarum (-) / (-) Tremor (-) / (-) BAHU = Bentuk : Simetris (+) / (+)
BAWAH ~	Udem (-) / (-) Jalan pincang (-) / (-) Varices (-) / (-)
ROM (Range Of Motion) ~	Normal
Reflek patologis ~	Negatif
Motorik ~	Normal
Sensorik ~	Normal
Reflek fisiologis ~	Normal

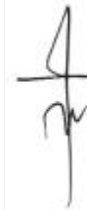
No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
Hemoroid ~	Tidak
LAIN - LAIN ~	Normal

Authorisasi,



dr. Baitul Fatimah

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil	Flag	Unit	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI					
DARAH RUTIN ~					
Hemoglobin (HGB) ^	14.1		g/dL	13.5 - 17.5	
Jumlah Lekosit (WBC) ^	8.0		10 ³ sel/uL	4.4-11.3	
Jumlah Trombosit (PLT) ^	246		10 ³ sel/uL	150 - 450	
Hematokrit (PCV) ^	46.1		%	41.0 - 53.0	
Jumlah Eritrosit (RBC) ^	5.02		10^6 sel/uL	4.50 - 5.90	
Laju Endap Darah (LED) ~	26	*	mm/jam	<= 15	
Indeks Eritrosit ~					
MCV ~	91.8		fL	80 - 100	
MCH ~	28.1		pg/sel	26.0 - 34.0	
MCHC ~	30.6	*	g/dL	31.0 - 37.0	
Hitung Jenis (diff) ~					
• Basofil ~	0.6		%	0 - 1	
• Eosinofil ~	0.3	*	%	1 - 3	
• Neutrofil ~	59.1		%	50 - 70	
• Limfosit ~	34.8		%	20 - 40	
• Monosit ~	5.2		%	2 - 8	
• Lain-lain ~	Tidak ditemukan sel muda				
IMUNOSEROLOGI					
HBs Ag ~	Non Reactive			Non Reactive	
URINALISIS					
URINE RUTIN ~					
Warna ~	Kuning			Kuning	

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil	Flag	Unit	Nilai Rujukan	Keterangan
Kejernihan ~	Agak keruh			Jernih	
pH ^	6.0			4.8 - 7.8	
Berat Jenis ^	1.030			1.005 - 1.030	
Protein ^	Negatif			Negatif	
Reduksi ^	Negatif			Negatif	
Keton ^	Negatif			Negatif	
Bilirubin ^	Negatif			Negatif	
Urobilinogen ^	Positif			Positif	
Darah (Hb/Eri) ^	Negatif			Negatif	
Nitrit ^	Negatif			Negatif	
Lekosit Esterase ^	Negatif			Negatif	
Sedimen : ~					
• Lekosit ~	2 -- 3		/LPB	4 - 5	
• Eritrosit ~	0		/LPB	0 - 1	
• Epitel ~	1 -- 2 /tr		/LPK		sk : epitel skuamous ; tr : epitel transisional
• Silinder ~	Negatif		/LPK	Negatif	
• Kristal ~	Urut Amorf (+)		/LPK	Negatif	
• Bakteri ~	Positif (+)		/LPB	Negatif	
• Jamur ~	Negatif		/LPB	Negatif	
• Lain-lain ~	Negatif			Negatif	

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Nama Test	Hasil	Flag	Unit	Nilai Rujukan	Keterangan

Authorisasi,



dr. Diah Puspita Rini, Sp.PK

* Hasil diluar range nilai normal yang digunakan
Pemeriksaan dirujuk
^ Parameter tersebut telah terakreditasi SNI ISO 15189:2012 oleh KAN
~ Parameter tersebut belum terakreditasi SNI ISO 15189:2012 oleh KAN

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Nama Test	Hasil
ELEKTROKARDIOGRAM	
Electrocardiogram 12 Chanel ~	Dr. Sadewantoro, dr, Sp.JP
Kesimpulan EKG ~	Irama Sinus Rhytme 60 Bpm Normal ECG

Authorisasi,


dr. Sadewantoro, Sp.JP

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
RONTGEN Thorax ~	Dokter Pembaca : dr. Ida Bagus Gede Ramayuda, Sp. Rad Foto thorax PA Cor : besar dan bentuk normal Pulmo : tak tampak infiltrat/konsolidasi Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam Hemidiafragma kanan kiri baik Tulang tulang normal
Kesimpulan Ro. Thorax ~	Saat ini cor dan pulmo dalam batas normal

Authorisasi,



dr. Ida Bagus Gede R., SpRad

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

HASIL GENERAL CHECK UP

Laboratorium

HEMATOLOGI : LED meningkat (26 mm/jam)
SEROLOGI IMMUNOLOGI : Hbs Ag (Non Reactive)
URINE : Dalam batas normal

Non Laboratorium

FISIK DOKTER : Gangguan refraksi visus mata kanan (0.80)
Gangguan refraksi visus mata kiri (0.80)
Gigi (Gigi radix 7 kanan bawah, 6 kiri bawah)
Kelebihan berat badan - BMI (25.89 kg/m²)
RONTGEN : Saat ini cor dan pulmo dalam batas normal
EKG : Irama Sinus Rhytme 60 Bpm
Normal ECG

KESIMPULAN AKHIR :

- FIT

SARAN :

- Kontrol berat badan dengan perbanyak minum air putih, olahraga, makanan kaya serat, pilih karbohidrat kompleks (beras merah, gandum, oat meal, sereal)
- Peningkatan LED dapat disebabkan adanya infeksi/peradangan, penyakit autoimune dan artritis, konsul dokter untuk evaluasi apabila terdapat gejala
- Kurangi paparan sinar secara langsung kemata seperti penggunaan HP dan komputer terlalu lama, istirahatkan mata setelah 2 jam penggunaan
- Perbanyak makanan tinggi vitamin A (wortel, tomat, ikan) untuk memelihara kesehatan mata
- Perhatikan kesehatan gigi dan mulut
- Lakukan pemeriksaan Anti HBs untuk menilai kadar antibodi terhadap Hepatitis B, apabila hasil non reactive -> lakukan vaksinasi Hepatitis B

No. Register : 26MLT10083E
Tanggal Register : 10-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ROJIKIN**
Usia : 42 Tahun 2 Bulan 2 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 42017,4388
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260202842
No. KTP :
Tanggal Lahir : 08-12-1983
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 18-02-2026 11:14:43
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM C

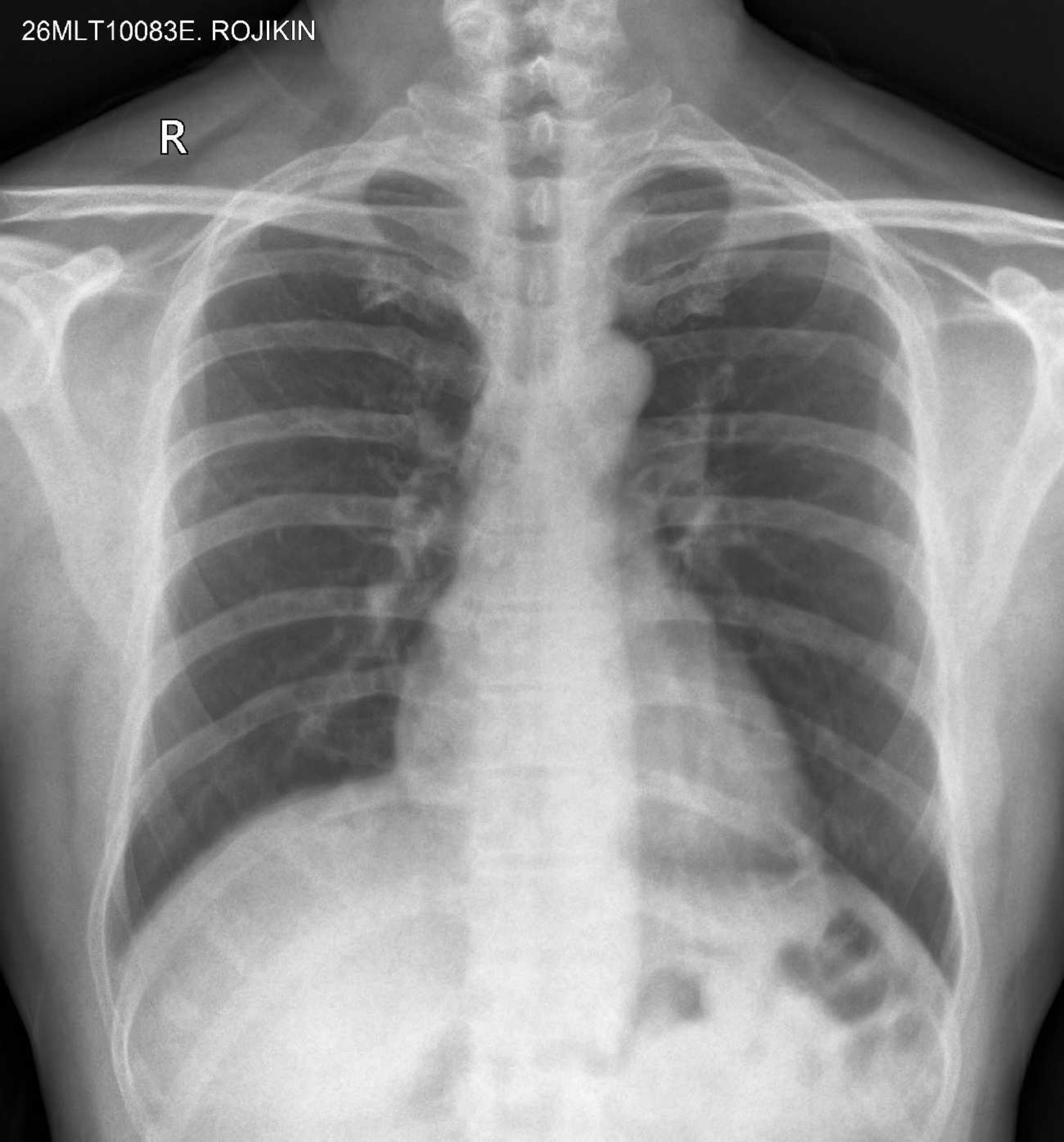
HASIL GENERAL CHECK UP

Surabaya, Februari 2026
Penanggung jawab



dr. Christina Fanny Wijaya

R



2026-02-10 11:02:34

6 Channel Rhythm Report

Hospital:
Prescriber:
RUIKIN

ID :
Name:

Heart Rate: 60bpm

I

V1

26MLT10083ENL

EKG



II

V2

III

V3

aVR

V4

aVL

V5

aVF

V6



- | | | |
|--|--|------------------------------------|
| ☒ CHECK UP | ☐ HIPERTENSI | ☐ ARRHYTMIA |
| ☐ CHEST PAIN | ☐ PULMONARY DISEASE | ☐ OBESITAS |
| ☐ Keluhan / gejala lain : | | |

- | | |
|--|--|
| ☒ Sinus Rhythme | ☐ QRS Rate : 60 / Menit |
| ☐ Sinus Tachycardia | ☐ P - P Rate : / Menit |
| ☐ Sinus Bradycardia | ☐ QRS Axis : Derajat |
| ☐ Sinus Arrhythmia | ☐ P - R Interval : Detik |
| ☐ Low voltage | ☐ Q - T Interval : Detik |
| ☐ AF / AFF | ☐ SVES / VES : / Menit |
| ☐ SVT (PAT) | ☐ Delta Wave / U Wave Di Lead : |
| ☐ VT / VF | |
| ☐ RBBB complete / incomplete | ☐ Q wave di Lead : |
| ☐ LBBB complete / incomplete | |
| ☐ LVH | ☐ r premordial di Lead : |
| ☐ RVH | |
| ☐ LAH | ☐ ST depressed di Lead : |
| ☐ RAH | |
| ☐ First / second / third degree | ☐ ST elevation di Lead : |
| ☐ A - V block | ☐ T flat / T inverted di Lead : |

Kesan :
 Normal

Anjuran :


Dr. Sadewantoro, dr, Sp.JP
Spesialis Jantung