

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:03
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

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 ~	Ibu ada riwayat diabetes
Kebiasaan ~	Merokok 5 batang / hari Minum kopi 2 gelas / hari Olahraga jogging 1 kali / minggu
VITAL SIGN DAN KEADAAN UMUM ~	
Berat badan ~	85.7 kg
Tinggi badan ~	158.6 cm
Suhu badan ~	36.5 Derajat C
BMI ~	34.07 kg/m ²
Lingkar Perut ~	102.00 cm
Sistole ~	122 mmHg
Diastole ~	73 mmHg
Nadi ~	86 x/menit
Respirasi ~	20 x/menit
Saturasi O2 ~	98.0 %
Gizi ~	Lebih
Tatto ~	(-)
Tindik ~	(-)
Kulit ~	Tak ada kelainan
Rambut Kepala ~	Tak ada kelainan

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil
KEPALA DAN LEHER ~	.
MATA ~	.
Visus OD ~	0.70
Visus OS ~	0.70
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 kares 25 Gigi tanggal 15,16,16,17,18,26,27,35,36,37,45,46,47
LEHER ~	.
• Kelenjar Limfonoduli leher ~	Pembesaran (-) / (-)
• Kelenjar Tiroid ~	Pembesaran (-) / (-)
THORAX ~	.
• Simetris ~	(+)
• Emfisematus ~	(-)
Paru ~	.
• Suara dasar ~	.
Bronkial ~	(-)

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

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

Penanggung Jawab Laboratorium Medis :
dr. Diah Puspita Rini, Sp.PK
Penanggung Jawab Radiologi & USG :
dr. Ida Bagus Gede R, Sp.Rad
Penanggung Jawab Klinik Utama :
dr. Wangsit Aryo Kirono

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Nama Test	Hasil
Hemoroid ~	Tidak
LAIN - LAIN ~	Normal

Authorisasi,



dr. Achmad Iqbal Uswanas

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil	Flag	Unit	Nilai Rujukan	Keterangan
HEMATOLOGI					
DARAH RUTIN ~					
Hemoglobin (HGB) ^	16.4		g/dL	13.5 - 17.5	
Jumlah Lekosit (WBC) ^	9.1		10 ³ sel/uL	4.4-11.3	
Jumlah Trombosit (PLT) ^	265		10 ³ sel/uL	150 - 450	
Hematokrit (PCV) ^	49.6		%	41.0 - 53.0	
Jumlah Eritrosit (RBC) ^	5.47		10^6 sel/uL	4.50 - 5.90	
Laju Endap Darah (LED) ~	6		mm/jam	<= 15	
Indeks Eritrosit ~					
MCV ~	90.7		fL	80 - 100	
MCH ~	30.0		pg/sel	26.0 - 34.0	
MCHC ~	33.1		g/dL	31.0 - 37.0	
Hitung Jenis (diff) ~					
• Basofil ~	0.6		%	0 - 1	
• Eosinofil ~	2.6		%	1 - 3	
• Neutrofil ~	56.2		%	50 - 70	
• Limfosit ~	33.6		%	20 - 40	
• Monosit ~	7.0		%	2 - 8	
• Lain-lain ~	Tidak ditemukan sel muda				
IMUNOSEROLOGI					
HBs Ag ~	Non Reactive			Non Reactive	
URINALISIS					
URINE RUTIN ~					
Warna ~	Kuning			Kuning	

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

Nama Test	Hasil	Flag	Unit	Nilai Rujukan	Keterangan
Kejernihan ~	Jernih			Jernih	
pH ^	6.0			4.8 - 7.8	
Berat Jenis ^	1.005			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 ~	1 -- 2		/LPB	4 - 5	
• Eritrosit ~	0		/LPB	0 - 1	
• Epitel ~	1 -- 2 /tr		/LPK		sk : epitel skuamous ; tr : epitel transisional
• Silinder ~	Negatif		/LPK	Negatif	
• Kristal ~	Negatif		/LPK	Negatif	
• Bakteri ~	Negatif		/LPB	Negatif	
• Jamur ~	Negatif		/LPB	Negatif	
• Lain-lain ~	Negatif			Negatif	

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

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 : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Nama Test	Hasil
ELEKTROKARDIOGRAM	
Electrocardiogram 12 Chanel ~	Dokter Pembaca : dr. Alisia Yuana Putri SpJP (K) K.Ped.PJB, FIHA
Kesimpulan EKG ~	Irama Sinus 72 Bpm Normal axis Normal ECG

Authorisasi,



dr. Alisia Yuana P. Sp.JP

No. Register : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

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 : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

HASIL GENERAL CHECK UP

Laboratorium

HEMATOLOGI : Dalam batas normal
SEROLOGI IMMUNOLOGI : Hbs Ag (Non Reactive)
URINE : Dalam batas normal

Non Laboratorium

FISIK DOKTER : Gangguan refraksi visus mata kanan (0.70)
Gangguan refraksi visus mata kiri (0.70)
Obesitas grade I - BMI (34.07 kg/m²)
Gigi (Gigi kares 25
Gigi tanggal 15,16,16,17,18,26,27,35,36,37,45,46,47)
RONTGEN : Saat ini cor dan pulmo dalam batas normal
EKG : Irama Sinus 72 Bpm
Normal axis
Normal ECG

KESIMPULAN AKHIR :

- FIT

SARAN :

- Pilih makanan dengan karbohidrat kompleks (beras merah, gandum, oat meal, sereal, kacang-kacangan) dan tambahkan buah-buahan sebagai asupan gizi
- 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 : 26MLT10336E
Tanggal Register : 11-02-2026
Nama Pasien : **Tn. ISMAIL**
Usia : 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari
Jenis Kelamin : Laki-laki
NPK : 52011.5327
Dokter : ---
Alamat Pasien :

No. Pasien : 0005260203242
No. KTP :
Tanggal Lahir : 12-09-1982
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA
Waktu cetak : 16-02-2026 20:03:04
DIVISI / DEPT : Direct Labour / PM A

Lokasi : DL MSJ
No. Telepon : /

HASIL GENERAL CHECK UP

Surabaya, Februari 2026
Penanggung jawab



dr. Christina Fanny Wijaya



26MLT10336E

Tn. ISMAIL

M / 12-SEP-1982 / 43 Tahun 4 Bulan 29 Hari

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

- | | |
|--|--|
| ☒ Sinus Rhythme | ☐ QRS Rate : 72 / Menit |
| ☐ Sinus Tachycardia | ☐ P - P Rate : 72 / Menit |
| ☐ Sinus Bradycardia | ☐ QRS Axis : 73 (20) 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 | |
| ☐ L V H | ☐ r premordial di Lead : |
| ☐ R V H | |
| ☐ L A H | ☐ ST depressed di Lead : |
| ☐ R A H | |
| ☐ First / second / third degree | ☐ ST elevation di Lead : |
| ☐ A - V block | ☐ T flat / T inverted di Lead : |

Kesan : *Normal sinus 72 bpm*

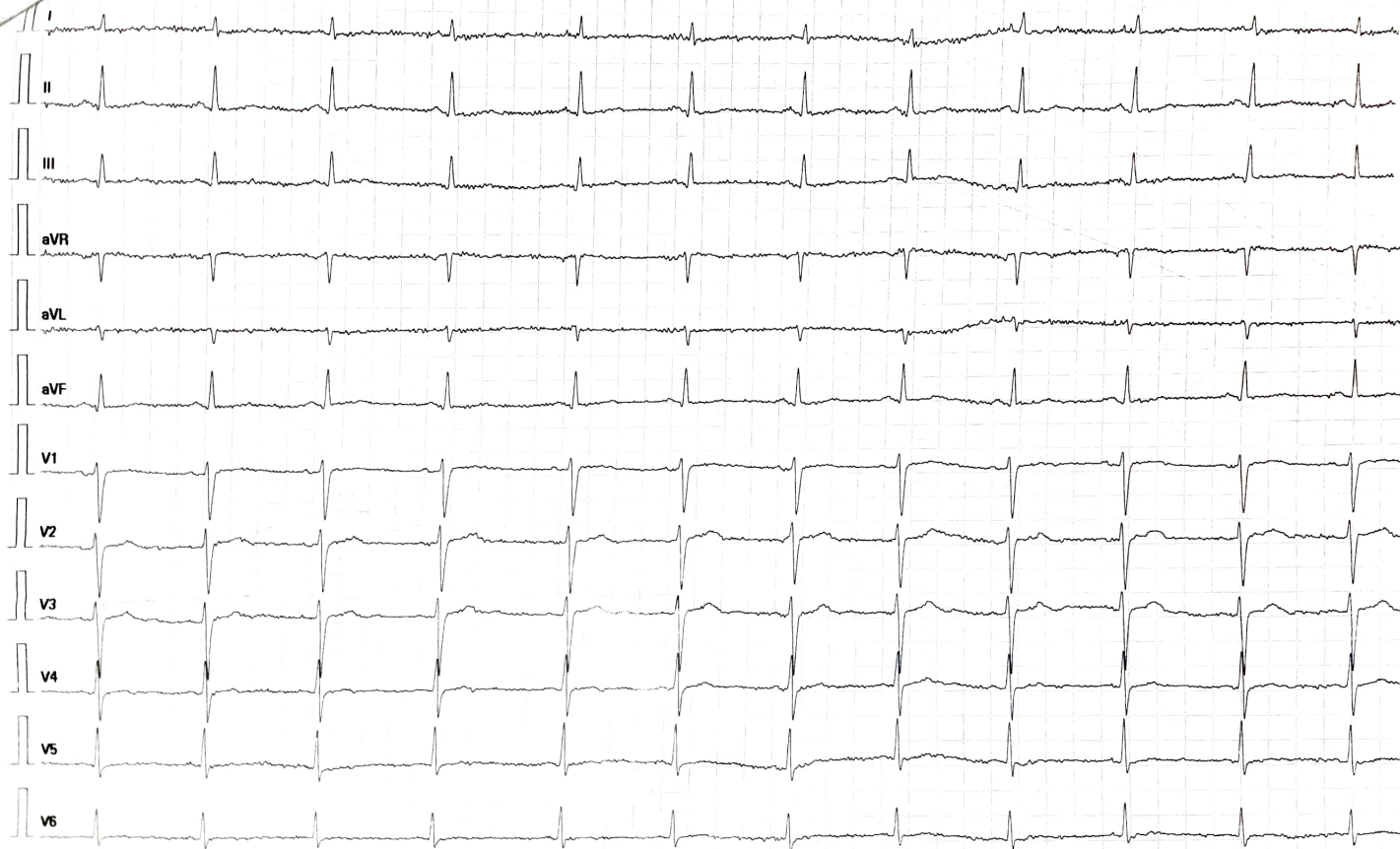
Normal axis

Normal ECG

Anjuran :



Jl. Gubeng Pojok No. 29 Surabaya Telp. (031) 3597088



R

