



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

A. RANGKUMAN HASIL

1. LABORATORIUM

- Hematologi Lengkap : Eritrosit Meningkat, MCV Menurun, MCH Menurun, MCHC Menurun, RDW-CV Meningkat, Leukosit Meningkat, Neutrofil Meningkat, Limfosit Menurun, LED Meningkat
- SGOT : Dalam Batas Normal
- SGPT : Dalam Batas Normal
- Kolesterol Total : Dalam Batas Normal
- Trigliserida : Dalam Batas Normal
- Kolesterol HDL : Dalam Batas Normal
- Kolesterol LDL : Dalam Batas Normal
- Urea Nitrogen (BUN) : Dalam Batas Normal
- Creatinine : Creatinine Meningkat
- Uric Acid : Urid Acid Meningkat
- Gula Darah Puasa : Gula Darah Puasa Meningkat
- Gula Darah 2jam PP : Glukosa Darah 2jam PP Meningkat
- Natrium : Dalam Batas Normal
- Kalium : Dalam Batas Normal
- Chlorida : Chlorida Menurun
- Calcium : Dalam Batas Normal
- HBsAg (RPHA) : Dalam Batas Normal
- Urine Lengkap : Glukosa Meningkat, Protein Meningkat, Creatinin Urine Meningkat, Albumin Urine over, Kejernihan Agak Keruh, CAST (Silinder) Meningkat, Path.CAST Meningkat, BACT (Bakteri) Meningkat

2. ELEKTROMEDIS

- ECG (Electro Cardiografi) : Normal



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

3. FISIK

- BMI - Obesitas, Tekanan Darah : Hipertensi, LP : Abnormal, Gangguan Refraksi Visus OD, Gangguan Refraksi Visus OS, Gigi 7 Kanan Atas : Karies, Gigi 8 Kanan Atas : Karies, Gigi 5 Kiri Bawah : Karies, Gigi 6 Kiri Bawah : Karies, Gigi 8 Kiri Bawah : Cabut, Gigi 5 Kanan Bawah : Karies, Gigi 6 Kanan Bawah : Karies, Gigi 7 Kanan Bawah : Karies, Gigi 8 Kanan Bawah : Cabut.

4. RADIOLOGI

- Foto Thorax dalam batas normal

B. SARAN

- Jaga Kebersihan Organ Intim, Konsul dokter spesialis penyakit dalam, Hindari makanan tinggi purin : Jeroan, Udang, Kerang, Durian, Nanas, Melinjo, Alkohol, Ragi, makanan yang diawetkan
- Rutin kontrol gula darah puasa, Kurangi asupan gula, Kurangi berat badan, Diet seimbang, Olahraga teratur, Rutin kontrol tekanan darah, Kurangi konsumsi garam dan kopi, Minum obat hipertensi sesuai anjuran dokter, Gunakan kacamata yang sesuai, konsultasi dokter mata.
- Konsultasi dokter gigi

C. KECAKAPAN KERJA

☒ FIT Dengan Keterbatasan / Catatan

Verifikator : Tatimmel Fajriyah, Amd.AK
Dicetak tanggal & jam : 04 December 2025 14:40:14



Validator



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
HEMATOLOGI					
HEMATOLOGI LENGKAP					
Hemoglobin	13.5	13.5 - 17.5	g/dL	Cyanide-free SLS	
Hematokrit	40.7	40.0 - 50.0	%	Cumulative Pulse Height	
Eritrosit	6.46	4.30 - 5.80	10 ⁶ /uL	DC Impedance with Hydrodynamic focusing	
Nilai-nilai MC					
MCV	63.0	80.0 - 96.1	fL	Automatic Calculation	
MCH	20.9	27.5 - 33.2	pg	Automatic Calculation	
MCHC	33.2	33.4 - 35.5	g/dL	Automatic Calculation	
RDW-CV	25.8	11.6 - 14.6	%	Automatic Calculation	
Trombosit	440	172 - 450	10 ³ /uL	DC Impedance with Hydrodynamic focusing	
Leukosit	15.18	4.50 - 11.00	10 ³ /uL	Flow Cy'tometry	
Hitung Jenis Leukosit					
- Basofil	0.9	0.0 - 1.0	%	Fluorescence Flow Cytometry	
- Eosinofil	3.6	0.0 - 6.0	%	Fluorescence Flow Cytometry	
- Neutrofil	72.7	37.0 - 72.0	%	Fluorescence Flow Cytometry	
- Limfosit	17.3	20.0 - 50.0	%	Fluorescence Flow Cytometry	
- Monosit	5.5	0.0 - 14.0	%	Fluorescence Flow Cytometry	
LED	21	< 10	mm/Jam	(Westergreen)	
URINE LENGKAP					
URINE LENGKAP					
Kimia Urine				Automatic Analyser	
- Urobilinogen	Negatif	Negatif	mg/dL		
- Eritrosit Urine	Negatif	Negatif	mg/dL		
- Bilirubin Total Urine	Negatif	Negatif	mg/dL		
- Keton	Negatif	Negatif	mg/dL		
- Glukosa	250	Negatif	mg/dL		



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
- Protein	300	Negatif	mg/dL		
- pH	6.0	4.5 - 7.5			
- Nitrit	Negatif	Negatif			
- Leukosit Urine	Negatif	Negatif	c/μL		
- Creatinin Urine	200	10 - 50	mg/dL		
- Albumin Urine	over	10 - 30	mg/dL		
- P/C	>=0.50	< 0.15	g/gCr		
- A/C	>=150	< 30	mg/gCr		
- Berat Jenis	1.017	1.015 - 1.025			
- Warna	Kuning	Kuning			
- Kejernihan	Agak Keruh	Jernih			
Sedimen Urine				Automatic Analyser	
RBC (Eritrosit)	1.0	0.0 - 11.5	/uL		
WBC (Lekosit)	2.9	0.0 - 10.3	/uL		
EC (Sel Epitel)	0.7	0.0 - 14.2	/uL		
Squa. EC	0.2	0.0 - 13.8	/uL		
Non SEC	0.4	0.0 - 1.9	/uL		
Tran.EC	0.0	0.0 - 0.2	/uL		
RTEC	0.4	0.0 - 1.6	/uL		
CAST (Silinder)	0.80	0.0 - 0.42	/uL		
Hy. CAST	0.26	0.0 - 0.42	/uL		
Path.CAST	0.53	0.00	/uL		
BACT (Bakteri)	721.5	0.0 - 626.7	/uL		
X'TAL (Kristal)	0.0	0.0	/uL		
YLC (Jamur)	0.5	0.0 - 1.1	/uL		
SPERM (Sperma)	0.0	0.0	/uL		
MUCUS (Lendir)	0.13	0.00 - 1.64	/uL		



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
lain-lain					
FAAL HATI					
SGOT	18	<37	U/L	(Kinetik enzimatik)	
SGPT	22	<40	U/L	(Kinetik enzimatik)	
PROFIL LEMAK					
Cholesterol Total	194	<200	mg/dl	(CHOD-PAP)	
Trigliserida	171	<= 200	mg/dL	(GPO-PAP)	
Cholesterol HDL	35	>= 35	mg/dL		
Cholesterol LDL	115	< 150	mg/dL		
FAAL GINJAL					
Urea Nitrogen (BUN)	16	8 - 20	mg/dL		
Creatinine	2.1	0.7 - 1.3	mg/dL	(Jaffe tanpa deproteinisasi)	
Urid Acid	8.5	3.5 - 7.2	mg/dL	(TBHBA)	
GLUKOSA DARAH					
Gula Darah Puasa	164	70 - 115	mg/dL	(GOD-PAP)	
Glukosa Darah 2jam PP	242	< 140	mg/dL	(GOD-PAP)	
ELEKTROLIT					
Natrium	139.0	135.0 - 145.0	mMol/L		
Kalium	4.96	3.50 - 5.50	mMol/L		
Chlorida	93.8	96.0 - 106.0	mMol/L		
Calcium	8.3	8.1 - 10.4	mg/dL		
IMUNO-SEROLOGI					
HBsAg	Negatif	Negatif		(RPHA)	

Waktu pengambilan sample :

Verifikator : Tatimmel Fajriyah, Amd.AK
Dicetak tanggal & jam : 04 December 2025 14:40:15



Validator

Dokumen ini telah di validasi dan dicetak otomatis oleh sistem, dan tidak diperlukan tanda tangan



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

ECG (ELECTRO CARDIOGRAFI) :

Hasil :

Normal

Verifikator : Tatimmel Fajriyah, Amd.AK
Dicetak tanggal & jam : 04 December 2025 14:40:15

Dr. Sadewantoro, dr, Sp.JP
Spesialis Jantung



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : --
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

PEMERIKSAAN FISIK

RIWAYAT PENYAKIT :

Batuk Darah : Tidak Kencing Batu : Tidak
Hepatitis : Tidak Hernia : Tidak
Hipertensi : Ya Hemorroid : Tidak
Diabetes : Ya
Lainnya : Konsumsi obat hipertensi 1x10mg, obat diabetes glimepirid 2mg, saat pemeriksaan sedang pusing berputar dan mual

PEMERIKSAAN FISIK :

Tinggi Badan : 169 cm Tekanan Darah : 140/90 mmHg (Hipertensi)
Berat Badan : 96 kg Nadi : 86 menit
BMI : 33.6 - Obesitas
Buta Warna : Tidak LP : 98 cm
Mata : Visus : OD 5/15 (Abnormal) - OS 5/15 (Abnormal)
Kelainan Lain :
THT : Normal Kelenjar Tiroid : Normal
Gigi :
- Gigi 7 Kanan Atas : Karies, Gigi 8 Kanan Atas : Karies, Gigi 5 Kiri Bawah : Karies, Gigi 6 Kiri Bawah : Karies, Gigi 8 Kiri Bawah : Cabut, Gigi 5 Kanan Bawah : Karies, Gigi 6 Kanan Bawah : Karies, Gigi 7 Kanan Bawah : Karies, Gigi 8 Kanan Bawah : Cabut,
Paru-paru : Normal Jantung : Normal
Hati : Normal Limpa : Normal
Anggota Gerak : Normal Kulit : Normal



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

KESIMPULAN :

BMI - Obesitas, Tekanan Darah : Hipertensi, LP : Abnormal, Gangguan Refraksi Visus OD, Gangguan Refraksi Visus OS, Gigi 7 Kanan Atas : Karies, Gigi 8 Kanan Atas : Karies, Gigi 5 Kiri Bawah : Karies, Gigi 6 Kiri Bawah : Karies, Gigi 8 Kiri Bawah : Cabut, Gigi 5 Kanan Bawah : Karies, Gigi 6 Kanan Bawah : Karies, Gigi 7 Kanan Bawah : Karies, Gigi 8 Kanan Bawah : Cabut.

SARAN :

Rutin kontrol gula darah puasa, Kurangi asupan gula, Kurangi berat badan, Diet seimbang, Olahraga teratur, Rutin kontrol tekanan darah, Kurangi konsumsi garam dan kopi, Minum obat hipertensi sesuai anjuran dokter, Gunakan kacamata yang sesuai, konsultasi dokter mata.

Konsultasi dokter gigi

Verifikator : Tatimmel Fajriyah, Amd.AK

Dokter Pemeriksa

dr. Deatsa Nerissa Arviana



Penanggung Jawab : Dr. Hartono Kahar, dr. Sp.PK(K), MQIH

Hasil Pemeriksaan

No RM : 1101125282

No Register / Tanggal : 125111248 / 11-11-2025
Nama Pasien : EDI SUKAMTO (L) (184)
Alamat : PT. MULTI SPUNINDO JAYA -
Pengirim : PT. MULTI SPUNINDO JAYA Tbk
Tanggal Lahir / Usia : 01-03-1975 / 50 Tahun 9 Bulan 4 Hari
No Hp / Email : - -
Ktp / No BPJS / NIK Perusahaan : 51999.5103 / - / 51999,5103.



Nama Pemeriksaan	Hasil	Nilai Rujukan	Satuan	Metode	Keterangan
------------------	-------	---------------	--------	--------	------------

FOTO THORAX PA :

- Cor : Besar dan bentuk normal
- Pulmo : Tak tampak infiltrat
- Sinus phrenicocostalis kanan kiri tajam
- Tulang dan soft tissue normal

Kesimpulan : Foto Thorax dalam batas normal

Btk,

dr. Iriawati, Sp.Rad