



PEMERINTAH KOTA BIMA
DINAS KESEHATAN KOTA BIMA
UNIT PELAKSANA TEKNIS PUSKESMAS MPUNDA

Jln. Gatot Subroto No.15 Kel. Lewirato Kec. Mpunda Kode Pos 84113

Email : puskesmasmpunda@yahoo.com



SURAT KETERANGAN BUTA WARNA

Nomor : 400.7.22.1 / 1290 / PKM.MP/ VI / 2023

Yang bertandatangan di bawah ini, Dokter UPT Puskesmas Mpunda dengan mengingat sumpah jabatan menerangkan bahwa :

Nama : **Muhamad safriansyah**
Tempat/ Tanggal Lahir : Kota Bima 07 / 04 / 2005
Pekerjaan : -
Agama : Islam
Alamat : Jl.Seroja
RT. 006 RW. 002
Kel / Desa : Nae
Kecamatan : Rasanae Barat
Kota / Kab : Kota Bima

Setelah dilakukan Pemeriksaan/ Test Buta Warna (ISHIHARA 'S TEST) bahwa atas nama di atas benar-benar **Tidak Buta Warna** untuk keperluan :

MELANJUTKAN PENDIDIKAN

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Bima, 12 Juni 2023

Dokter UPT, Puskesmas Mpunda,



dr.Sulfani

NIP. : 19780404 200803 2 001