



KLINIK PRATAMA
UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM

Izin Operasional Nomor : 440/3414/Kes/XII/2021
Jln. K.H. Ahmad Dahlan No. 1 Pagesangan Kota Mataram
Telp. (0370) 633723 Fax. (0370) 641906 Mataram

SURAT KETERANGAN TIDAK BUTA WARNA

Nomor :27...../KP.UMMAT/ VII /2024

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

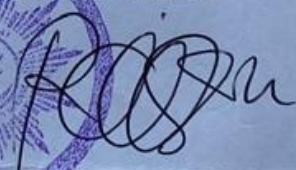
Nama :INGGI ARIANSAH.....
Tempat / Tanggal Lahir :LAB. KANANCA , 1-07-2005.....
Jenis Kelamin :LAKI-LAKI.....
Pekerjaan / Pendidikan :-.....
Alamat :DUSUN MADA DI, LAB. KANANCA-.....
.....TAMBORA, KAB. BIMA.....

Pada tanggal8 Juli 2024..... telah dilakukan pemeriksaan buta warna, maka yang bersangkutan dinyatakan :

TIDAK BUTA WARNA / ~~BUTA WARNA~~

Untuk Keperluan : persyaratan mendaftar kuliah.

Mataram, 8 / 7 / 2024 .
Dokter Klinik UMMAT


(dr. Baiq Ria Raissa Fala)