



**SURAT KETERANGAN BUTA WARNA**

Nomor : 812/ ~~3697~~ /RSUD/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini, Direktur Rumah Sakit Umum Dompu menerangkan dengan sebenarnya bahwa :

Nama Pasien : LATIFAH NABILLA  
Jenis Kelamin : Perempuan  
Tempat, Tgl Lahir : BOGOR 05-09-2005  
Pekerjaan : BELUM/TIDAK BEKERJA  
Alamat : JL. SORIWONO RT/RW 008/003 KELURAHAN POTU KEC. DOMPU KAB. DOMPU

Berdasarkan Pemeriksaan kesehatan pada tanggal 23-08-2023 Nomor Rekam Medis 241296  
Nomor register pendaftaran RS181580038

Dinyatakan ~~BUTA WARNA~~ / TIDAK BUTA WARNA untuk keperluan :

**PENDAFTARAN KULIAH**

Demikian surat keterangan ini kami buat dengan mengingat sumpah pada waktu menerima jabatan

Dompu, 23-08-2023

A.n. Direktur Rumah Sakit Umum Dompu



NIP/NRI/PT  
**Dr. ALIEF FIRYASA MAULANA**  
**19710816 201001 1 005**