



**KLINIK PRATAMA**  
**UNIVERSITAS MUHAMMADIYAH MATARAM**  
Jln. K.H. Ahmad Dahlan No. 1 Pagesangan Kota Mataram  
SIK No. 440/3414/Kes/XII/2021

**SURAT KETERANGAN TIDAK BUTA WARNA**

Nomor : .....39...../KP.UMMAT/ VIII /2023

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

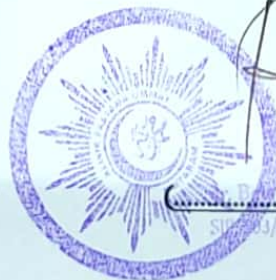
Nama : .....Ridho Ario Nugroho.....  
Tempat / Tanggal Lahir : .....Mataram, 16 / 3 / 2005.....  
Jenis Kelamin : .....Laki-laki.....  
Pekerjaan / Pendidikan : .....-.....  
Alamat : .....Jempong Ban Kot Mataram.....  
.....

Pada tanggal .....21 Agustus 2023..... telah dilakukan pemeriksaan buta warna, maka yang bersangkutan dinyatakan :

**TIDAK BUTA WARNA / BUTA WARNA**

Untuk Keperluan : .....persyaratan daftar kuliah.....

Mataram, .....21 / 8 / 2023.....  
Dokter Klinik UMMAT



*[Handwritten Signature]*

(.....Ria Reisa Fala.....)  
SIK No. 440/3414/Kes/XI/2021