



PEMERINTAH KOTA BIMA
DINAS KESEHATAN KOTA BIMA
PUSKESMAS MPUNDA



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

SURAT KETERANGAN BUTA WARNA

Nomor : 400.7.22.1/ 1685 / PKM.01/ IX / 2024

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

Nama : **M. Gibran Anarki Iba**
Tempat/ Tanggal Lahir : Kota Bima , 29-04-2006
Pekerjaan : -
Agama : Islam
Alamat : Jln belimbing No 18
RT / RW : 009/005
Kel / Desa : Rabadompu Barat
Kecamatan : Raba
Kota / Kab : Kota Bima

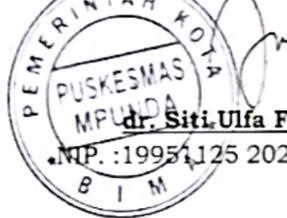
Setelah dilakukan Pemeriksaan/ Test Buta Warna (ISHIHARA'S TEST) bahwa atas nama di atas benar-benar **Tidak Buta Warna** untuk keperluan :

MELANJUTKAN PENDIDIKAN

Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Kota Bima, 03 September 2024

Dokter Puskesmas Mpunda,



dr. Siti Ulfa Furiani

N.P. : 19951125 202202 2 001