

	Rumah Sakit Mata LEC Jl. Sultan Agung komplek Ruko Central Niaga No. 13,14,15 Way Halim Permai-Bandar Lampung Telp. (0721) 782270, 782280, Hp. 0822 8299 1111 E-mail : lampungeyecentre@yahoo.com	

SURAT KETERANGAN HASIL PEMERIKSAAN BUTA WARNA

Yang bertanda tangan di bawah ini menerangkan bahwa :

Nama : Dr. latif ch. CAPOPEBOKA , KEMD FINAM.

Pekerjaan : DOKTER SPESIALIS Usia : 72 Tahun

Alamat : 2. KR TUBUN NO 9 BAWA LAUT, ENGGAL
BANDAR LAMPUNG

No. Kartu Identitas :

Telah dilakukan pemeriksaan mata dengan hasil sebagai berikut :

1. Tajam Penglihatan

• Tanpa Kacamata	Mata Kanan	: +3 → 6/6
	Mata Kiri	: +3 → 6/6
• Dengan Kacamata	Mata Kanan	: +3
	Mata Kiri	: +3

2. Penglihatan Warna

• Tidak Buta Warna/ Buta Warna sebagian/ Buta Warna Total (Coret yang tidak perlu) -

3. Catatan :

Dalam bhs Normal.

Bandar Lampung, 9/5/23.



RUMAH SAKIT GRAHA HUSADA
 Jl. Gajah Mada No. 6 GH Telp. (0721) 240000, Fax. (0721) 242782
 BANDAR LAMPUNG

Bandar Lampung, 4 Mei 2023

SURAT KETERANGAN

No. 17 / RSGH - RJ / SKS RJ / 2023

Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter Rumah Sakit Graha Husada Bandar Lampung berdasarkan sumpah jabatan menerangkan dengan sesungguhnya bahwa :

Nama Lengkap : dr. Latif Choibar SpPD (K) KEMD.

Tanggal Lahir : 21/10/1950

Pekerjaan : Dokter spesialis

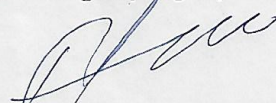
Berat Badan : 62 kg

Tinggi Badan : 160 cm

Tekanan Darah : 120/80 mmHg

Setelah diperiksa dengan teliti ternyata EKG : SR lain dr, XRI : Kardomejati C
caat ini bany dalam kondisi baik
 Dan surat keterangan ini dapat dipergunakan untuk perryaratan SIP

Tanda tangan yang diperiksa,


 (.....)

Yang memeriksa,

dr. INDY MASHUFUFAH, Sp.J.P
SIP. 16215030180043-SIP.F/III.16/VI/2022

 (.....)



**RUMAH SAKIT
GRAHA HUSADA**

Jl. Gajah Mada No. 6 GH Telp. (0721) 240000, Fax. (0721) 242782
BANDAR LAMPUNG

Bandar Lampung, 17 April 2023

SURAT KETERANGAN

No. 243 / R56H - RJ / IV / 2023

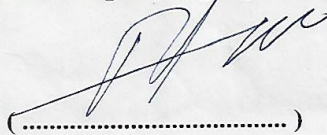
Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter Rumah Sakit Graha Husada Bandar Lampung berdasarkan sumpah

NAMA : LATIF CHOIBAR CAROI
TG.LHR : 21/10/1950
Nama Lengkap NO MR : 341456
Tanggal Lahir DOKTER : ARIETYA KUSUMA SAR
Pekerjaan : Dokter
Berat Badan : 68 kg
Tinggi Badan : 160 cm
Tekanan Darah : 125 100 mmHg

Setelah diperiksa dengan teliti ternyata Telungga Hdua Tengguni dalam batas normal

Dan surat keterangan ini dapat dipergunakan untuk persuratan SIP

Tanda tangan yang diperiksa,

()



Yang memeriksa,

ARIETYA KUSUMA S. Sp.THT-KL, Mkes
SIP : 445.6.373.09.I.2015

()



**RUMAH SAKIT
GRAHA HUSADA**

Jl. Gajah Mada No. 6 GH Telp. (0721) 240000, Fax. (0721) 242782
BANDAR LAMPUNG

Bandar Lampung, 17 April 2023

SURAT KETERANGAN

No. 243 / R56H - RJ / IV / 2023

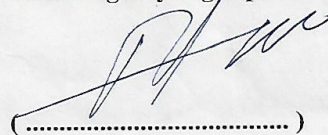
Yang bertanda tangan dibawah ini Dokter Rumah Sakit Graha Husada Bandar Lampung berdasarkan sumpah

NAMA : LATIF CHOIBAR CAROI
TG.LHR : 21/10/1950
Nama Lengkap NO MR : 341456
Tanggal Lahir DOKTER : ARIETYA KUSUMA SAR
Pekerjaan : Dokter
Berat Badan : 68 kg
Tinggi Badan : 160 cm
Tekanan Darah : 125 100 mmHg

Setelah diperiksa dengan teliti ternyata Telungga Hdua Tengguni dalam batas normal

Dan surat keterangan ini dapat dipergunakan untuk persuratan SIP

Tanda tangan yang diperiksa,

()



Yang memeriksa,

ARIETYA KUSUMA S. Sp.THT-KL, Mkes
SIP : 445.6.373.09.I.2015

()