

SURAT KETERANGAN
NOMOR : 023 /KET/YANMED/I/2024

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. Donny Wishnu Chandra, Sp.M
Jabatan : Dokter Penanggung Jawab Pasien

Dengan ini menerangkan bahwa :

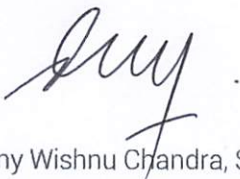
Nama : Tn. Sunandar Wibowo
No. RM : 1447934

Telah melakukan pemeriksaan di RS Mata Undaan pada tanggal 05 Januari 2024 dengan keterangan sebagai berikut :

1. Diagnosa OD *Cataract Imatur*.
2. Keluhan dirasakan pasien sejak 07 Juli 2021.
3. Terdiagnosa sejak 07 Juli 2023.
4. Etiologi Diagnosa *Idiopatik*.


Demikian Surat Keterangan ini dibuat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Surabaya, 05 Januari 2024
Dokter Penanggung Jawab Pasien



dr. Donny Wishnu Chandra, Sp.M

Mengetahui,
Wakil Direktur Pelayanan,



RS MATA
UNDAAN

dr. Muhammad Hikam Alimy, M.Kes