



**(LEMBAGA PERLINDUNGAN KONSUMEN DAN MASYARAKAT)**

**LPKM NKRI**

Badan Hukum : BH/207/HK/2014/PN Kota .Kdr  
Kantor Sekretariat : Jl Sam Ratulangi/II/15/Setonopande/Kediri  
Phone : 085338159398



Kediri, -03-01-2022

Kepada Yth.  
Rumah Sakit Mata Undaan  
Di tempat

Nomor : 27/LPKM/A/XI/2021  
Sifat : Penting  
Perihal : Permohonan Keringanan Biaya LASIK Mata  
Lampiran :

Dengan hormat

Sesuai dengan Tugas dan fungsi kami sebagai sebuah Lembaga Swadaya Masyarakat dalam rangka mewujudkan suatu Sistem Pemerintahan yang Bersih, jujur, berwibawa dan Bebas (KKN) Korupsi, Kolusi dan Nepotisme, di seluruh wilayah Republik Indonesia, Khususnya di Jawa Timur dan sebagai Lembaga Kontrol Sosial.

Dengan ini saya atas nama :

Nama : Revi Pandega  
Tempat/Tgl/Lahir : Kediri-02-07-1984  
Pekerjaan : Swasta  
Alamat : Kota Kediri, Desa Setonopande, Jl Sam Ratulangi gg II no 15, RT 004/RW0 03

Dengan ini saya Atas nama yang tersebut di atas adalah penderita Mata Silinder dan minus Mata, Maka dengan Surat ini Saya memohon Keringanan biaya Operasi LASIK Mata dikarenakan saya sudah tidak bekerja lagi dan tidak mampu membayar dengan biaya operasi LASIK Mata yang terlalu mahal bagi saya. dan saya berharap sekali dengan kondisi mata yang normal seperti dulu karena ada ada beban keluarga yang saya tanggung. Untuk itu saya berharap sekali bila Pihak Rumah Sakit Mata Undaan untuk sudinya membantu saya dalam hal meringankan Biaya Operasi LASIK Mata...

Demikian Surat permohonan Keringanan Operasi LASIK Mata ini Kami buat dan kami sampaikan terima kasih atas Kerjasamanya

Hormat Kami  
Ketua Umum LPKM  
Revi Pandega



Tembusan:

1. Presiden RI
2. KEMENTERIAAN Kesehatan
3. IDI (Ikatan Dokter Indonesia)
4. Dinas Kesehatan Propinsi Jawa Timur
5. Dinas Kesehatan Kota Kediri
6. Gubernur JaTim

- di Jakarta
- di Jakarta
- di Jakarta
- di Surabaya
- di Kediri
- di Surabaya