

 PEMERINTAH KABUPATEN KOTAWARINGIN BARAT RUMAH SAKIT UMUM DAERAH SULTAN IMANUDDIN PANGKALAN BUN Jalan Sutan Syahrir 17 Pangkalan Bun - 74112 	Label Identitas Pasien Nama : No. RM : Tgl. Lahir : Alamat : J.Kelamin :
---	--

RM.04.MCU

PEMERIKSAAN MATA	
PEMERIKSAAN	:
1. Tajam Penglihatan	: Mata Kanan Koreksi Mata Kiri Koreksi
2. Pembeda Warna	: Buta Warna / Tidak Buta Warna
3. Kelainan Lain	: a. Tidak ada kelainan f. Kornea b. Glaukoma g. Kelopak Mata c. Katarak h. Konjungtiva d. Kelainan Retina i. Radang Intra Okuler e. Juling
KESIMPULAN	:
SARAN	:
Pangkalan Bun, Jam :WIB	
Dokter yang memeriksa,	
(.....) Tanda Tangan & Nama Jelas	