

LEMBAR PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Zousepin Akbar

NIM : 201336066

Fakultas : Ilmu-ilmu Kesehatan

Jurusan : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan plagiat dalam Karya Ilmiah saya yang berjudul :

TINJAUAN KELENGKAPAN PENGISIAN FORMULIR PERSETUJUAN
TINDAKAN MEDIS DAN INFORMASI MEDIS PADA PASIEN OPERASI
KATETERISASI JANTUNG DI RUMAH SAKIT JANTUNG DAN
PEMBULUH DARAH HARAPAN KITA

apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat maka saya akan menerima sanksi yang telah di tetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta Februari 2017.

