

## **SURAT PERNYATAAN**

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Lianda Tri Larasati

NIM : 2011-36-076

Mahasiswa Program Studi : D III Rekam Medis dan Informasi Rekam Medis

Fakultas : Ilmu-ilmu Kesehatan

Tahun Akademik : 2011

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

**Tinjauan Kelengkapan Pengisian Informed Consent Pasien One Day Care di RS**

**Menteng Mitra Afia**

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Jakarta,

(Lianda Tri Larasati)