

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya :

Nama : Fathaeni

Nim : 2011- 36 – 070

Mahasiswa Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

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 Fomurlir Persetujuan Tindakan Kedokteran Pasien Bedah Rawat Inap di RSUP Persahabatan

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,

Fathaeni