

SURAT PERNYATAAN

Yang bertanda tangan dibawah ini, saya:

Nama : Aprera Shindy Andini
NIM : 2013-36-001
Mahasiswa Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Fakultas : Ilmu-Ilmu Kesehatan
Tahun Akademik : 2015-2016

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

Tinjauan Kelengkapan Pengisian Lembar Persetujuan Tindakan Kedokteran (Informed Consent) di RSUD Dr. Adjidarmo Kabupaten Lebak Tahun 2016

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, 29 Juli 2016


(Aprera Shindy Andini)