

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Dewi Silvianah

NIM : P2.06.37.1.21.040

Program Studi : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Judul Karya Tulis : Tinjauan Keamanan Dokumen Rekam Medis Di Ruang Filling
Puskesmas Tegalgubug Kabupaten Cirebon Pada Tahun 2024

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya mengizinkan / menyetujui Karya Tulis Ilmiah yang saya susun dipublikasikan untuk kepentingan akademis, baik secara keseluruhan maupun sebagian dari karya tulis ini.

Demikian surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 26 Mei 2024

Yang Membuat Pernyataan,



Nama : Dewi Silvianah

NIM : P2.06.37.1.21.040