

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Cahya Wulan Safitri

NIM : P2.06.37.1.22.007

Program Studi : DIII Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Judul Karya Tulis : Tinjauan Ketepatan Kodefikasi Diagnosis Kasus Obstetri
Kategori Abortus di RSUD Arjawinangun 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, 19 Desember 2024

Yang membuat pernyataan,



Cahya Wulan Safitri

NIM. P2.06.37.1.22.007