

HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Intan Nur Qolbi
NIM : P20637120055
Program Studi : Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Judul Karya Tulis : Hubungan Kualitas Pelayanan Pendaftaran Rawat Jalan terhadap Kepuasan Pasien di Rumah Sakit Sumber Kasih Kota Cirebon

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 pernyataan surat pernyataan ini dibuat untuk dapat dipergunakan sebagaimana mestinya.

Cirebon, 30 Mei 2023

Yang Membuat Pernyataan,



Intan Nur Qolbi
P20637120055