

**HALAMAN PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Alvi Nur Annisa  
NIM : P2.06.37.1.21.017  
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Judul Karya Tulis : Tinjauan Kelengkapan Pengisian *Informed Consent* Rawat  
Inap Pada Kasus Bedah Umum di RSUD Majalengka Tahun  
2023

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa saya menginginkan / 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, 15 Mei 2024  
Yang Membuat Pernyataan



Alvi Nur Annisa  
NIM. P2.06.37.1.21.017