

**LEMBAR PENGESAHAN**

Perancangan Desain Formulir *Informed Consent* Tindakan Medis Sesuai Regulasi yang Berlaku di Puskesmas Pagelaran Kabupaten Malang

Oleh :

Avidtrias Ambarwati

NIM.P17410173040

Telah dipertahankan di depan penguji pada tanggal 27 Januari 2020

Dan dinyatakan telah memenuhi Syarat

Pembimbing



Prima Soultioni Akbar, S.ST.M.PH  
NIK.92061226

Mengetahui,

Ketua Jurusan Kesehatan Terapan



Diniyah Kholidah, S.ST, S.Gz, MPH  
NIP. 197509211997032001

Ketua Prodi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan



Tutik Herawati, S.Kp., MM  
NIP. 197108241994032001

Laporan Tugas Akhir ini telah diuji dan dinilai  
Oleh panitia penguji pada tanggal 27 Januari 2020  
Program Studi D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan  
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Panitia Penguji Laporan Tugas Akhir

Ketua : Tsalits Maulidah Hariez, S.ST.,M.MRS



.....

Anggota : Prima Souldoni Akbar, S.ST.M.PH



.....