LAMPIRAN

Lampiran 1. Lembar persetujuan responden

Semua penjelasan di atas telah disampaikan kepada saya dan saya telah memahami.

Dengan menandatangani formulir ini saya SETUJU untuk ikut serta dalam penelitian ini.

No. Rekam Medik :

Nama Pasien :

Tanggal Lahir :

Usia Pasien :

Diagnosa Utama :

Penyakit Komorbid :

Riwayat Alergi :

Penanggung jawab rekam medis

(NAMA)