



Nomor : 854/D3/STIA/Q/V/2023
Lampiran : -
Perihal : **Penelitian**

Malang, 13 Mei 2023

Kepada Yth. : **Direktur Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya**
di
Tempat

Dengan Hormat,

Dengan ini kami mohon kepada Bapak / Ibu untuk memberikan kesempatan melakukan penelitian bagi Mahasiswa Program Diploma III (D-3) dengan identitas sebagai berikut :

Nama : Lusy Yana Pratiwi
NRP : 22032423
Program Studi : D3 Rekam Medis & Informasi Kesehatan
Judul Penelitian : Analisis Keabsahan Legalitas Pembubuhan
Tanda Tangan Dalam General Consent Pada
Era Rekam Medis Elektronik di Rumah Sakit
Mata Undaan Surabaya
Tempat Penelitian : Bagian Rekam Medis
di RS Mata Undaan Surabaya

Besar harapan kami untuk dapat terkabulnya permohonan ini, dan atas bantuan serta kerjasama yang baik kami ucapkan terima kasih.

Ketua,

Dr. Ir. Ali Hanafiah, MM
MALANG NIDN. 0721087403