

Surabaya, 15 Agustus 2024

Nomor : 1021 /RSMU/DIR/VIII/2024
Lampiran : -
Perihal : Jawaban Izin Penelitian Skripsi dan Pengambilan Data

Yth. **Dekan Fakultas Kedokteran**
Universitas Katolik Widya Mandala Surabaya
di Tempat

Dengan hormat,

Menindaklanjuti surat nomor : 1524/WM12/Q/2024 perihal Permohonan Izin Penelitian Skripsi dan Pengambilan Data, pada dasarnya kami tidak keberatan untuk melakukan kegiatan tersebut di Rumah Sakit Mata Undaan Surabaya. Untuk mahasiswi yaitu:

Nama : Michele Stefanie Amabel
NIM : 1523021038
Judul Penelitian : Perbandingan Kualitas Hidup Pasien Dengan Koreksi Small Incision Lenticule Extraction (SMILE) Pro dan Pasien Dengan Koreksi Optik Non-Bedah di RS Mata Undaan Surabaya

Adapun biaya kegiatan penelitian skripsi sebesar Rp. 750.000,- (tujuh ratus lima puluh ribu rupiah) per bulan dan ditransfer ke :

- Nomor rekening : 1915111118
- Bank : Bank BSI
- Atas nama : P4 Mata Undaan

Sekiranya memerlukan informasi lebih lanjut dapat menghubungi Sdri. Rizqiyah, S.KM telp. 031 5319619, ext. 4505.

Demikian surat ini kami sampaikan, atas perhatian dan kerjasamanya diucapkan terima kasih.

Hormat kami,
Direktur,



**RS MATA
UNDAAN**

dr. Sahata P.H. Napitupulu, Sp.M (K)