

Lampiran 1

SURAT PERSETUJUAN/PENOLAKAN MEDIS

Saya yang bertanda tangan disini :

Nama : Ny.D

Jenis Kelamin (L/P) : P

Umur/Tgl Lahir : 48 tahun

Alamat : Rejo Agung

Telp : -

Menyatakan dengan sesungguhnya dari ~~saya sendiri~~/*orang

~~tua/*suami/*istri/*anak/*wali~~ dari :

Nama : Nn.S

Jenis Kelamin (L/P) : P

Umur/Tgl Lahir :15 tahun

Alamat : Rejo Agung

Telp : -

Dengan ini menyatakan SETUJU/~~MENOLAK~~ untuk dilakukan Tindakan Medis
berupa : PEMERIKSAAN FISIK

Dari penjelasan yang di berikan, telah saya mengerti segala hal yang berhubungan dengan penyakit tersebut, serta tindakan medis yang akan dilakukan dan kemungkinan pasca tindakan yang dapat terjadi sesuai penjelasan yang diberikan.

Rejo Agung, 03 juni 2020

Bidan/Pelaksana

Yang membuat pernyataan,

(Asmida Yuliana)

(Ny. D)

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Analia Kunang, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Dzul Istiqomah, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Dzul Istiqomah, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : Dzul Istiqomah, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : Asmida Yuliana

Nim : 154012017004

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ANGGI INDRIYANI

Nim : 154012017001

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF

LEMBAR KONSULTASI

Nama : ANGGI INDRIYANI

Nim : 154012017001

Pembimbing : YOSSY WIJAYANTI, S.ST., M.Kes

NO	HARI/TANGGAL	KETERANGAN	PARAF