

LEMBAR PERSETUJUAN RESPONDEN
(INFORMED CONSENT)

Saya yang bertandatangan di bawah ini:

Nama : Tn. Purwa Memen
Usia : 63 tahun
Alamat : Jalan Kom. Bambang Suprpto 3/4 Purwokerto

Sudah mendapatkan penjelasan dan mengerti sepenuhnya segala hal yang berkaitan dengan penelitian mengenai “Critically Ill Patient with Acute Exacerbation of COPD Developing Sepsis and Potassium Disorder: A Case Report” dan menyatakan secara sadar dan sukarela menyetujui, jika hasil penelitian pada kasus saya ini dipublikasikan untuk kepentingan ilmu pengetahuan dan teknologi kedokteran dengan menjaga kerahasiaan dari responden.

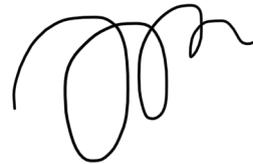
Peneliti



(dr. Regia Anadhia Pinastika)

Purwokerto, 19 September 2022

Pasien/Responden



(Purwa Memen)