

Surabaya, 12 Oktober 2021

INFORMED CONSENT

Bersama ini saya,

Nama : Tn. T

Usia : 35 tahun

Menyatakan memberikan ijin kepada Dr Ari Christy Muliono, SpPD dan tim, untuk membuat laporan kasus berkenaan dengan kasus medis saya dengan tujuan untuk pengembangan keilmuan di Indonesia.

Demikian informed consent ini saya buat untuk dipergunakan sebagaimana mestinya.

Hormat saya,