



# YAYASAN PENDIDIKAN HAKLI SEMARANG SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) HAKLI SEMARANG

Jl. Dr. Ismangi 27 Bongsari Semarang 50148 Telp. (024) 7601844 Fax (024). 7601844  
Website : [www.stikeshaklismg.ac.id](http://www.stikeshaklismg.ac.id) – email : [stikeshakli@yahoo.co.id](mailto:stikeshakli@yahoo.co.id)

Nomor : /AK.109/  
Lamp. : -  
Hal : **Permohonan Ijin Penelitian & Pengambilan Data**

Yth. **Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan**  
Jl. Wirot Wiradesa  
Pekalongan

Sehubungan dengan proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Rekam Medis & Informasi Kesehatan (RMIK) STIKES HAKLI Semarang, mohon diberikan ijin kepada mahasiswa kami :

1. Nama : U. Evi Nasla
2. NIM : 0700987
3. Semester : VI (Enam)
4. Judul Penelitian : **Tinjauan Pelayanan Rekam Medis di Loker Rawat Jalan Puskesmas Sragi I Kabupaten Pekalongan Bulan Januari April Tahun 2014**
5. Lokasi Penelitian : **Puskesmas Sragi Pekalongan**
6. Waktu Penelitian : **Pebruari s.d. April 2013**

untuk melakukan penelitian dan pengambilan data di **Puskesmas Sragi Pekalongan** dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah sesuai dengan judul tersebut di atas.

Demikian, atas perhatian dan perkenannya diucapkan terimakasih.

Tembusan :

1. Ketua Program Studi Rekam Medik dan Informasi Kesehatan (RMIK) STIKES HAKLI Semarang
2. **Abdurrahman**
3. Arsip

An. Ketua STIKES HAKLI Semarang  
Ketua Program Studi,

Endah Widaningtyas, SE



# YAYASAN PENDIDIKAN HAKLI SEMARANG SEKOLAH TINGGI ILMU KESEHATAN (STIKES) HAKLI SEMARANG

Jl. Dr. Ismangi 27 Bongsari Semarang 50148 Telp. (024) 7601844 Fax (024). 7601844  
Website : [www.stikeshaklismg.ac.id](http://www.stikeshaklismg.ac.id) – email : [stikeshakli@yahoo.co.id](mailto:stikeshakli@yahoo.co.id)

Nomor : / AK.109 /  
Lamp. : -  
Hal : Permohonan Ijin Prasurey

Yth. **Kepala Dinas Kesehatan Kota Pekalongan**  
Jl. Wirot Wiradesa  
Pekalongan

Sehubungan dengan proses penyusunan Karya Tulis Ilmiah di Program Studi Rekam Medik dan Informasi Kesehatan (RMIK) STIKES HAKLI Semarang, mohon diberikan ijin kepada mahasiswa kami :

1. Nama : **Abdurrahman**
2. NIM : **0700987**
3. Semester : **VI**
4. Topik Penelitian : **Tinjauan Pelayanan Rekam Medis di Loker Rawat Jalan Puskesmas Sragi I Kabupaten Pekalongan Bulan Januari April Tahun 2014**
5. Lokasi Prasurey : **Puskesmas di Wilayah Kota Surabaya**
6. Waktu Prasurey : **Maret s.d. Mei 2013**

untuk melakukan prasurey di **Puskesmas Sragi Kabupaten Pekalongan** dalam rangka penyusunan Karya Tulis Ilmiah sesuai dengan judul tersebut di atas.

Demikian, atas perhatian dan perkenannya kami ucapkan terima kasih.

- Tembusan :
1. Ketua Program Studi Rekam Medik dan Informasi Kesehatan (RMIK) STIKES HAKLI Semarang
  2. **Abdurrahman**
  3. Arsip

An. Ketua STIKES HAKLI Semarang  
Ketua Program Studi,

Endah Widaningtyas, SE