

Lampiran 1

**FORMULIR PERNYATAAN PERSETUJUAN KLINIK
(INFORMED CONSENT)**

FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS KRISTEN MARANATHA

SURAT PERNYATAAN PERSETUJUAN KLINIK

Yang bertanda tangan di bawah ini :
Nama :
Status :
Usia :
Alamat :
Pekerjaan :
No. KTP/identitas lain :
No. Urut :

Setelah mendapat penjelasan selengkapnya dan menyadari maksud, tujuan, dan manfaat penelitian tersebut di bawah ini yang berjudul :

**ASPEK KLINIK PEMERIKSAAN PERSENTASE EOSINOFIL,
HITUNG EOSINOFIL TOTAL, DAN IMUNOGLOBULIN E
SEBAGAI PENUNJANG DIAGNOSIS ASMA BRONKIAL**

Maka saya/keluarga saya bersedia berperan serta dalam penelitian tersebut di atas sebagai subjek penelitian dan bersedia dilakukan pemeriksaan persentase eosinofil, hitung eosinofil total, dan Imunoglobulin E.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan penuh kesadaran, penuh tanggung jawab, tanpa paksaan pihak manapun.

Bandung, 2006

Peneliti

Yang membuat pernyataan

(Samuel)

()