

LAMPIRAN

Lampiran 1 Informed Consent

LEMBAR PENJELASAN CASE REPORT

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : dr. A.A.A. Biantari Apsari

Saya adalah dokter magang gizi klinis di Rumah Sakit Bali Mandara. Saat ini sedang melakukan observasi dan mengikuti progres perkembangan kondisi pasien yang akan saya buat sebagai case report “Terapi Nutrisi Pada Pasien Adenocarcinoma Paru dan Esophageal Stenosis dengan malnutrisi”

Case report ini bertujuan untuk mengetahui bagaimana dampak terapi nutrisi yang komprehensif dan optimal pada pasien adenocarcinoma paru dan esophageal stenosis dengan malnutrisi. Manfaat untuk pasien akan memperoleh terapi nutrisi optimal sesuai standar dan tidak membahayakan bagi pasien serta mendapatkan tambahan pengetahuan nutrisi dalam perkembangan kondisi pasien.

Demikian atas kerjasama dan partisipasinya saya ucapkan terima kasih.

Bali, 15 July 2024

Hormat saya,

A.A.A. Biantari Apsari Trinaya

Lampiran 2

LEMBAR PERSETUJUAN PASIEN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini :

Nama : Tn. INP

Usia : 60 Tahun

Jenis Kelamin : Laki-laki

Alamat : Jl. Diponegoro, Denpasar, Bali

Dengan ini menyatakan bersedia menjadi pasien case report yang dilakukan oleh dokter magang gizi klinis di Rumah Sakit Bali Mandara,

Saya memahami bahwa data yang dihasilkan digunakan untuk kepentingan pengembangan ilmu pengetahuan dan tidak merugikan saya.

Bandung, 15 July 2024

Penulis,



(dr. A.A.A. Biantari Apsari Trianaya)

Patient,



(Tn. INP)