



PERNYATAAN ETHICAL APPROVAL

Nomor: B/481/UN43.20/KP/2023

Yang bertanda tangan di bawah ini:

- a. Nama lengkap : Dr. dr. Desdiani Sp.P M.K.K
- b. NIP : 197205062002122002
- c. Fakultas/Unit Kerja : Kedokteran
- d. Tempat, Tanggal Lahir : Pangkalan Brandan, 6 Mei 1972
- e. Pangkat, Gol Ruang (setara) : IVA/Lektor
- f. Status Dosen : Dosen Tetap UNTIRTA
- g. Pendidikan terakhir : S3
- h. Bidang ilmu penugasan : Kedokteran

Dengan ini menyatakan bahwa penelitian dengan judul “Delayed hypercoagulable state in COVID-19 adolescent patient: a case report” merupakan laporan kasus/case report sehingga tidak diperlukan kaji etik.

Demikian pernyataan ini saya sampaikan. Atas perhatian dan kebijakannya saya mengucapkan terima kasih.

Mengetahui,
Ketua Program Studi Kedokteran

Dr. Erni Trisnasari, M.Pd
NIK. 201401152004

Kamis, 13 April 2023
Yang Menyatakan

Dr. dr. Desdiani Sp.P M.K.K
NIP. 197205062002122002