

Purwokerto, 3 Juni 2025

Yth.

Kepala Sub Bagian Laboratorium

Keperawatan Purwokerto

di tempat

Dengan Hormat,

Sehubungan dengan pelaksanaan Pengabdian kepada Masyarakat dengan judul "*Deteksi Dini Penyakit Gagal Ginjal Sebagai Komplikasi dari Hipertensi Melalui Edukasi Masyarakat*", saya yang bertanda tangan di bawah ini

Nama : Aris Fitriyani, S.Kep., Ns., MM

NIP : 19741125 199803 2 001

Memohon izin menggunakan fasilitas Laboratorium untuk kegiatan pengabdian kepada masyarakat menggunakan fasilitas laboratorium dari hari/tanggal 10 Juni 2025 dengan alat dan bahan sebagai berikut:

No.	Nama Perasat	Jumlah
1.	Glucosa Test	2
2.	Tensimeter Digital	2
3.	Blood Lancet	1 Box
4.	Timbangan Digital	2

Demikian permohonan izin ini disampaikan, atas bantuan dan kerjasamanya kami ucapan terima kasih.

Kendal, 3 Juni 2025

Ketua Tim Pengabdi



Aris Fitriyani, S.Kep., Ns., MM

NIP. : 19741125 199803 2 001