

LEMBAR PENGESAHAN

**IDENTIFIKASI FAKTOR PENYEBAB KETIDAKLENGKAPAN
PENGISIAN FORMULIR KARTU PASIEN RAWAT JALAN DI
PUSKESMAS CISADEA KOTA MALANG**

Oleh:

FARA DILLA CAHYA UJITAMI

NIM. P17410203133

Telah dipertahankan didepan penguji pada tanggal 06 Juni 2023

dan dinyatakan telah memenuhi syarat

Pembimbing



Diniyah Kholidah, S.ST., S.Gz., MPH
NIP. 197509211997032001

Mengetahui,

Ketua Jurusan Rekam Medis dan
Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes
Malang



Diniyah Kholidah, S.ST., S.Gz., MPH
NIP. 197509211997032001

Ketua Prodi D3 Rekam Medis dan Informasi
Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

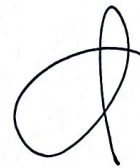


Hartaty Sarma Sangkot, SKM, MARS
NIP. 198402212019022001

Ujian Tugas Akhir ini telah diuji dan dinilai
Oleh panitia penguji pada tanggal 06 Juni 2023
Pogram Studi D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

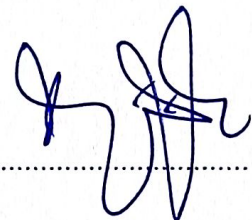
Panitia Penguji Laporan Tugas Akhir

Ketua Penguji : Dea Alan Karunia Sakti, S.ST.,MKM



.....

Anggota Penguji : Diniyah Kholidah, S.ST., S.Gz., MPH



.....