

LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini;

Nama : Sarah Fauziah Sholikhah

NIM : P17430203064

Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan


Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri; bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya aku sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

Mengetahui

Pembimbing


Rizki Fadila, SE, M.S.A
NIP. 198609222010122004

Yang Membuat Pernyataan



Sarah Fauziah Sholikhah