

**PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN**

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Savira Zalfa Rahmadini

NIM : P17430203067

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



Pugh Priyo Widodo, Amd.RMIK, S.Si.,

SKM., MMRS

NIP. 919880621201710101

Yang Membuat Pernyataan



Savira Zalfa Rahmadini