

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Avril Ridytia Prameswari
NIM : P17410211002
Program Studi : D-III Rekam Medis dan Informasi Kesehatan
Dosen pembimbing : Dea Allan Sakti Karunia, SST, MKM

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Kebutuhan Perekam Medis Bagian Tempat Pendaftaran Pasien Rawat Jalan Berdasarkan Perhitungan Beban Kerja di Rumah Sakit Lavallette” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK Poltekkes Kemenkes Malang.

Bilamana di kemudian hari ditemukan ketidaksesuaian dengan pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi sesuai dengan ketentuan yang berlaku di Poltekkes Kemenkes Malang.

Malang, 23 September 2024

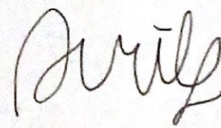
Menyetujui,
Pembimbing,



(Dea Allan Sakti Karunia, SST, MKM)

NIP.199311022023211009

Mahasiswa,



(Avril Ridytia Prameswari)

NIM.P17410211002

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Avril Ridytia Prameswari

Student ID : P17410211002

Study Program : D-III Medical Records and Health Information

Supervisor : Dea Allan Sakti Karunia, SST, MKM

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "Analysis of Medical Record Personnel Needs in the Outpatient Registration Unit Based on Workload Calculation At Lavallete Hospital " is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of the Medical Record and Health Information Study Program, Poltekkes Kemenkes Malang.

If at any time it is found that there is a discrepancy with this statement, I am willing to accept the sanctions following the regulations in force at Poltekkes Kemenkes Malang.

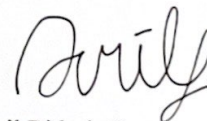
Malang, 23rd September 2024

Supervisor,



(Dea Allan Sakti Karunia, SST, MKM)

Student,



(Avril Ridytia Prameswari)