

LEMBAR PERSETUJUAN

FORM PERSETUJUAN SEMINAR HASIL UJIAN LTA
PRODI D3 ASKES
JURUSAN REKAM MEDIS DAN INFORMASI KESEHATAN
POLTEKKES KEMENKES MALANG



FRM/ASKES.01/STD-Pd/04.08.2023
10 Januari 2024 // Rev: 01

Dengan ini kami selaku Dosen Pembimbing Tugas Akhir menyatakan bahwa nama yang tersebut dibawah ini:

Nama : Tiara Izzah Safitri
NIM : P17430211012
Program Studi : D3 ASKES
Judul Tugas Akhir : Analisis Pengajuan Klaim BPJS Kesehatan Non Kapitasi D Puskesmas Bumiaji Kota Batu

telah memenuhi persyaratan Seminar Hasil Ujian LTA dengan memenuhi:

1. Proses bimbingan telah dilakukan dan penyelesaian naskah laporan tugas akhir $\geq 75\%$ sesuai Panduan Penulisan Tugas Akhir
2. Telah melakukan bimbingan proses penyelesaian Tugas Akhir minimal 8 (delapan) kali pertemuan

Malang, 4 Maret 2024

Pembimbing,

Herlinda Dwi Ningrum S.Kep, Ns, MPH

NIP. 91992050920190201