

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Brenda Azahra Precilia
NIM : P17430211017
Program Studi : D-III Asuransi Kesehatan
Dosen pembimbing : Subi Hariyanto,S.E.,M.H

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis Faktor-Faktor Ketidaklengkapan Berkas Administrasi Klaim Rawat Inap Pasien JKN di Rumah Sakit Panti Nirmala“ adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 ASKES 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, 21 Agustus 2023

Menyetujui,
Pembimbing,

Mahasiswa,

Subi Hariyanto,S.E.,M.H
(_____)
NIP. 20141712198405021

Brenda Azahra Precilia
(_____)
NIM. P17430211017