

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : TIKA ERI SETYORINI
NIM : P17430213059
Program Studi : D3 ASURANSI KESEHATAN
Dosen pembimbing : Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep, Ns, MPH

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “Analisis 5M Dalam Prosedur Pelaksanaan Klaim Non Kapitasi di Puskesmas Wlingi” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 Asuransi Kesehatan 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, 19 Juni 2024

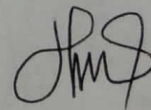
Menyetujui,
Pembimbing,



(Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep, Ns, MPH)

NIP. 199205092023212033

Mahasiswa,



(Tika Eri Setyorini)

NIM. P17430213059

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Tika Eri Setyorini

Student ID : P17430213059

Study Program : D-III Health Insurance

Supervisor : Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep, Ns, MPH

Hereby declares that the Final Report/Final Project entitled "5M Analysis of Non Capitation Claim Procedure At Wlingi Primary Health Center, Blitar". is my work, original, and written following the Final Report writing guidelines of the D-III Health Insurance 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, June 19, 2024

Approved

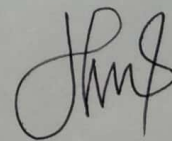
Supervisor,



(Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep, Ns, MPH)

NIP. 199205092023212033

Student,



(Tika Eri Setyorini)

NIM. P17430213059