

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Yulandi Diilene Janitra
NIM : P17430213061
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan
Dosen pembimbing : Ayu Tyas Purnamasari, SKM, MKM

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “FAKTOR-FAKTOR PENYEBAB BERKAS KLAIM PENDING BPJS KESEHATAN PADA RAWAT JALAN DI RUMAH SAKIT UMUM DAERAH GAMBIRAN“ 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, 11 Juni 2024

Menyetujui,
Pembimbing,



Ayu Tyas Purnamasari, SKM, MKM
NIP. 199306122020122006

Mahasiswa,



Yulandi Diilene Janitra
NIM. P17430213061

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Yulandi Diilene Janitra
Student ID : P17430213061
Study Program : D3 Health Insurance
Supervisor : Ayu Tyas Purnamasari, SKM, MKM

Hereby declares that the Final Report/Final Project entitled " FACTORS CAUSING PENDING BPJS HEALTH CLAIM FILES ON OUTPATIENT CARE AT GAMBIRAN REGIONAL GENERAL 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, 11 Juny 2024

Supervisor,



(Ayu Tyas Purnamasari, SKM, MKM)

NIP. 199306122020122006

Student,



(Yulandi Diilene Janitra)

NIM. P17430213061