

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama Mahasiswa : Salsa Ottavia Putri
NIM : P17430214063
Program Studi : DIII Asuransi Kesehatan
Dosen Pembimbing : Budi Susatia, S.Kp., M.Kes

dengan ini menyatakan bahwa Laporan Tugas Akhir dengan judul “GAMBARAN FAKTOR PENYEBAB KLAIM PENDING BPJS KESEHATAN LAYANAN RAWAT INAP DI RUMAH SAKIT RIZANI PAITON KABUPATEN PROBOLINGGO” adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Laporan 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, 02 Februari 2024

Pembimbing,



(Budi Susatia, S.Kp., M.Kes)
NIP.196503181988031002

Mahasiswa,



(Salsa Ottavia Putri)
NIM.P17430214063

STATEMENT OF ORISINILITY

The undersigned:

Student Name : Salsa Ottavia Putri
Student ID : P17430214063
Study Program : DIII Health Insurance
Supervisor : Budi Susatia, S.Kp., M.Kes

Hereby declares that the Final Project entitled "OVERVIEW OF FACTORS CAUSING PENDING BPJS HEALTH CLAIMS FOR INPATIENT SERVICES AT RIZANI PAITON HOSPITAL PROBOLINGGO REGENCY" is my work, original, and written following the Final Report 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, 02 February 2024

Supervisor,



(Budi Susatia, S.Kp., M.Kes)
NIP.196503181988031002

Student,



(Salsa Ottavia Putri)
NIM.P17430214063