

PERNYATAAN KEASLIAN TULISAN

Saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Shofi Catur Faizah

NIM : P17410203124

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

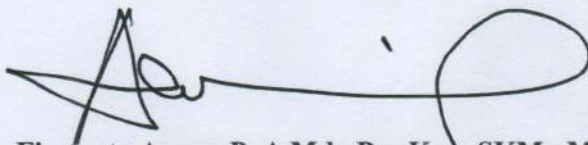
Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Kemenkes Malang

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa Laporan Tugas Akhir yang saya tulis ini benar-benar merupakan hasil karya saya sendiri; bukan merupakan pengambilalihan tulisan atau pikiran orang lain yang saya akui sebagai hasil tulisan atau pikiran saya sendiri.

Apabila dikemudian hari terbukti atau dapat dibuktikan Laporan Tugas Akhir ini hasil jiplakan, maka saya bersedia menerima sanksi atas perbuatan tersebut.

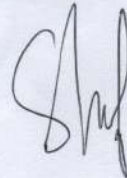
Mengetahui

Pembimbing



Firsanto Agung P, A.Md., Per Kes., SKM., MKM
NIP. 197109241998031007

Yang Membuat Pernyataan



Shofi Catur Faizah