

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama Mahasiswa : Nisa Amanda Diva Putri

NIM : P17410211020

Program Studi : D3 Rekam Medis dan Informasi Kesehatan

Dosen Pembimbing : Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, M.Kes., MMRS.

Dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul "Tinjauan Aspek Keamanan Dan Kerahasiaan Dokumen Rekam Medis Di Ruang Filing Rekam Medis Rawat Jalan Rumah Sakit Ibu Dan Anak Husada Bunda Malang" adalah hasil karya sendiri, bersifat orisinal, dan ditulis dengan mengikuti kaidah penulisan Tugas Akhir pada Program Studi D3 RMIK 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, 15 Mei 2024

Menyetujui,
Dosen Pembimbing,

Mahasiswa,



Achmad Zani Pitoyo, S.Si.T, M.Kes., MMRS
NIP. 197302232002121002



Nisa Amanda Diva Putri
NIM. P17410211020