

PERNYATAAN ORISINALITAS

Yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama mahasiswa : Andi Aridha Fauzziah
NIM : P17430213040
Program Studi : D3 Asuransi Kesehatan
Dosen pembimbing : Herlinda Dwi Ningrum,S.Kep,Ns,MPH

dengan ini menyatakan bahwa Tugas Akhir dengan judul “**Prosedur pengajuan klaim Non kapitasi BPJS Kesehatan pada Puskesmas Suppa**” 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, 12 Agustus 2024

Menyetujui,
Pembimbing,

Mahasiswa



(Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep. Ns.,MPH)
NIP. 199205092023212033



(Andi Aridha Fauzziah)
NIM.P17430213040

STATEMENT OF ORIGINALITY

The undersigned:

Student Name : Andi Aridha Fauzziah

Student ID : P17430213040

Study Program : D3 Healt Insurance

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

hereby declares that the Final Report/Final Project entitled " **procedure for submitting non capitation claims for healt BPJS at Suppa Healt Center** " is my work, original, and written following the Final Report/Final Project writing guidelines of Healt 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, 12 Agustus 2024

Survivor,

Student



(Herlinda Dwi Ningrum, S.Kep, Ns.,MPH)
NIP. 199205092023212033



(Andi Aridha Fauzziah)
NIM. P17430213040