

FORMULIR PERSETUJUAN PENGAMBILAN DATA PENELITIAN


Yang bertandatangan di bawah ini:


Nama : Yozzi Rapsia Putri
NIM : 20160201139
Peminatan : AKK
Alamat : Bandu Kemayoran Kecamatan Jayung Silih kab. Sobek, Sumbar
Telp./ HP : 003102904820
Judul Skripsi : Analisa Proses Pelaksanaan Klaim Jaminan Kesehatan Nasional yang
Ditolak Pada Pelayanan Buwat Jalan di Rumah Sakit Sibam Kebon Juru Pinar 2018
Tanggal Ujian Proposal : 29 April 2018

Jakarta, 29 April 2018

Menyetujui,
Pemohon

Pembimbing


(.....
Yozzi Rapsia Putri
.....)


(.....
.....)