

PERNYATAAN PERSETUJUAN PUBLIKASI

Sebagai civitas akademika Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya, saya yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : Syifa Fathu Najah

NIM : P2.06.37.0.20.032

Demi pengembangan ilmu pengetahuan, menyetujui untuk memberikan kepada Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya Hak Bebas Royalti Nonekklusif (*Non-exclusive Royalty-Free Right*) atas karya ilmiah saya yang berjudul:

KESESUAIAN PEMERIKSAAN KLINIS DENGAN KETEPATAN KODE DIAGNOSIS *DENGUE HAEMORRHAGIC FEVER (DHF)* SESUAI ICD-10 DENGAN KONSEP *LOINC* DI RUMAH SAKIT DR.SOEKARDJO

Berserta perangkat yang ada (jika diperlukan) dengan Hak Bebas Royalti Nonekklusif ini Jurusan Rekam Medis dan Informasi Kesehatan Politeknik Kesehatan Tasikmalaya berhak menyimpan, mengalih media/formatkan, mengelola dalam bentuk pangkalan data (*database*), merawat, dan mempublikasikan Karya Tulis Ilmiah (KTI) saya selama tetap mencantumkan nama saya sebagai penulis/pencipta dan sebagai pemilik Hak Cipta untuk kepentingan akademis.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sebenarnya.

Dibuat di : Tasikmalaya

Pada tanggal : 23 Mei 2023

Yang menyatakan,



Syifa Fathu Najah

NIM. P2.06.37.0.20.032