



# UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

## PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 2504119, 2533603  
KAMPUS II : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 2533656, 2506634  
KAMPUS III : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 2503624, FAX. 2333754  
KAMPUS IV : Jl. DIPATUKUR 112 TEL.P. (022) 2506553, 2508412

BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132  
BANDUNG 40132

### PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : FERRY GILANG FERDIANA  
Nim : 10515268  
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)  
Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN DI KLINIK PRATAMA SUMBER SEHAT MARGAASIH

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya, bukan hasil plagiat atau hasil meniru ide, hasil pemikiran atau buah karya orang lain.

Jika dikemudian hari terbukti bahwa pernyataan saya ini tidak benar, maka saya bersedia menerima segala sanksi hukum yang diberikan dari pihak akademik maupun pihak lain yang berwenang tanpa melibatkan siapapun.

Pernyataan ini saya buat dalam keadaan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun.

Bandung, 28 Aug 2019  
Yang Menyatakan,

METERAI  
TEMPEL  
D94C2AFF952742690  
6000  
ENAM RIBU RUPIAH  
FERRY GILANG FERDIANA  
10515268