



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS 1 : Jl. Sekeloa Utara 1, Bandung 40132
KAMPUS 2 : Jl. Sekeloa Utara 1, Bandung 40132
KAMPUS 3 : Jl. Sekeloa Utara 1, Bandung 40132

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : PINKY OCTA FERORYANY
Nim : 10515205
Program Studi : Program Sarjana (Strata - I)
Judul : SISTEM INFORMASI PELAYANAN KESEHATAN PASIEN
PADA FKTP DOKTER KELUARGA BPJS KESAHATAN
DR. DENY SULISTYORINI, M MRS MAGETAN

Menyatakan bahwa segala yang tertuang dalam penelitian ini adalah betul-betul ide dan hasil pemikiran asli dari saya.
Tidak akan 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
akademik 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, 27 Aug 2019
Yang Menyatakan,

METERAI
TEMPEL
62823AFF933452712
6000
ENAM RIBURUPAH
PINKY OCTA FERORYANY
10515205