



UNIVERSITAS KOMPUTER INDONESIA

PROGRAM STUDI SISTEM INFORMASI

KAMPUS I : J. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2504119, 2533693
KAMPUS II : J. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2533676, 2506634
KAMPUS III : J. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2503624, FAX. 2533754
KAMPUS IV : J. DIPATIKUR 112 TELP. (022) 2506553, 2508412

BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132
BANDUNG 40132

PERNYATAAN KEASLIAN



Saya yang bertanda tangan dibawah ini:

Nama : RENY SASTIANENGSIH

Nim : 10517904

Program Studi : Program Sarjana (Strata - I) Konversi

Judul : SISTEM PERHITUNGAN INDIKATOR PELAYANAN RAWAT
INAP RUMAH SAKIT PADA RSUD BAYU ASIH
PURWAKARTA

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.

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

Bandung, 20 Jan 2020
Yang Menyatakan,



RENY SASTIANENGSIH

10517904