## LEMBAR PERNYATAAN KEASLIAN

Saya yang bertanda tangan dibawah ini :

| | |
|---|---|
| Nama | : ANDIKA PRIMANA SAPUTRA |
| NIM | : 10509454 |
| Judul Skripsi | : SISTEM INFORMASI PELAYANAN PASIEN PADA APOTEK FARMARIN DI KOTA BANDUNG. |

Menyatakan dengan sebenarnya bahwa penulisan Skripsi berdasarkan hasil penelitian, pemikiran dan pemaparan asli dari penulis sendiri, baik untuk naskah laporan maupun kegiatan *programing* yang tercantum sebagai bagian dari Skripsi. Jika terdapat karya orang lain, penulis akan mencantumkan sumber secara jelas.

Demikian pernyataan ini saya buat dengan sesungguhnya dan apabila dikemudian hari terdapat penyimpangan dan ketidakbenaran dalam pernyataan ini, maka saya bersedia menerima sanksi akademik berupa pencabutan gelar yang telah diperoleh karena karya tulis ini dan sanksi lain sesuai dengan norma yang berlaku di perguruan tinggi ini.

Bandung, 28 Juli 2013
Yang membuat pernyataan,




**ANDIKA PRIMANA S**
**NIM. 1.05.09.454**