



FAKULTAS HUKUM UNIVERSITAS ESA UNGGUL
JL. TERUSAN ARJUNA UTARA No. 9, TOL TOMANG
KEBON JERUK-JAKARTA BARAT, 11510
TELP: 021-5674223 (HUNTING) ext. 231-232

PERNYATAAN KEASLIAN ISI SKRIPSI

Saya yang bertandatangan dibawah ini :

Nama : PUJI ASTUTI

NIM : 2010-41-100

Judul Skripsi : **TANGGUNG JAWAB DOKTER TERHADAP
KERAHASIAAN PASIEN PENYAKIT MENULAR
MENURUT UU NO. 29 TAHUN 2004 TENTANG
PRAKTIK KEDOKTERAN**

Dengan surat pernyataan ini, menyatakan bahwa skripsi ini saya buat dengan hasil pemikiran sendiri. Terkecuali dalam hal kutipan baik dari buku, artikel, dan perundang-undangan.

Jakarta, 20 Februari 2014

Penulis

(PUJI ASTUTI)