

FORM PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH PAPER/ARTIKEL

Yang bertandatangan di bawah ini:

Penulis 1

Nama

Instansi

Alamat

: dr. AFIFAH AMATULLAH
BAGIAN ILMU PENYAKIT DALAM RSUP DR M DJAMIL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

: JL. PERINTIS KEMERDEKAAN PADANG

Penulis 2

Nama

Instansi

Alamat

: dr. SAPTINO MIRO , SpPD-KGEH , FINAIM
SUBBAGIAN GASTROENTERO - HEPATOLOGI
BAGIAN ILMU PENYAKIT DALAM RSUP DR M DJAMIL
FAKULTAS KEDOKTERAN UNIVERSITAS ANDALAS

: JL. PERINTIS KEMERDEKAAN PADANG

Penulis 3

Nama

Instansi

Alamat

:
.....:
.....

Judul naskah

: PANKOLITIS AKIBAT KOLITIS ULSEURATIF

:
.....
.....
.....
.....

Menyatakan:

1. Sesungguhnya bahwa naskah yang saya ajukan kepada redaktur **Health & Medical Journal (Heme Journal)** telah memenuhi ketentuan-ketentuan yang ditetapkan oleh Redaktur, dan naskah tersebut tidak mengandung unsur penjiplakan karya ilmiah (plagiarisme) serta belum pernah/tidak sedang dipublikasikan dalam jurnal manapun.
2. Apabila ternyata di kemudian hari naskah tersebut terbukti mengandung unsur penjiplakan (*plagiarism*), maka saya bersedia menerima konsekuensi hukum sesuai dengan peraturan perundang-undangan yang berlaku.
3. Seluruh penulis pada naskah ini telah menyatakan tidak ada konflik kepentingan terkait isi naskah dan telah mengetahui proses pengiriman naskah ke Heme Journal.

Padang, 1 FEBRUARI 2021



(..... AFIFAH AMATULLAH