

FORM PERNYATAAN KEASLIAN NASKAH PAPER/ARTIKEL

Yang bertandatangan di bawah ini:

Penulis 1

Nama : dr. Eka Devinta Novi Dian
Instansi : RSUD Dr.Moewardi/ Jl.Kol Sutarto no.132 Jebres, Surakarta, Jawa Tengah
Alamat : Dusun Sawahan RT.03, RW.01 Genteng, Banyuwangi

Penulis 2

Nama : Dr. dr. Prasetyadi Mawardi, Sp.KK(K)
Instansi : RSUD Dr.Moewardi/ Jl.Kol Sutarto no.132 Jebres, Surakarta, Jawa Tengah
Alamat : Jl. Pisang II No. 12 Kerten, Laweyan, Solo

Penulis 3

Nama : dr. Niluh Wijayanti
Instansi : RSUD Dr.Moewardi/ Jl.Kol Sutarto no.132 Jebres, Surakarta, Jawa Tengah
Alamat : griya pesona Sapien no.12, Sapien, Mojolaban, Sukoharjo

Judul naskah : Terapi Efluvium Telogen Pada SLE dengan Minoksidil 2% dan
Antioksidan Oral : Satu Laporan Kasus

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, 5 Januari 2022

Yang menyatakan,



dr. Eka Denna N-D