

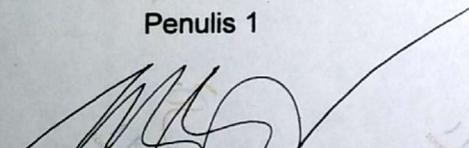
**SURAT PERNYATAAN**  
**BERSEDIA TERBIT DI**  
**JURNAL KEDOKTERAN DAN KESEHATAN INDONESIA**  
**(FORM 3)**

Kami/ saya yang bertanda tangan dibawah ini :

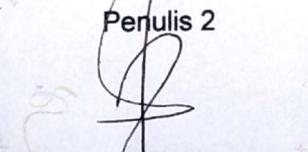
No	Nama	Alamat / alamat email/ no telepon
1	dr. Agung Widiyanto, Sp.B-KBD	RS UGM Jl. Kabupaten Kronggahan Trihanggo Gamping Sleman /aggwidiyanto@yahoo.com/ 0811255430
2	dr. Wahyu Kartiko Tomo, Sp.B	RS UGM Jl Kabupaten Kronggahan Trihanggo Gamping Sleman/ wahyukartikotomo@gmail.com/ 081222888119
3	dr. Fuad Dheni Musthofa, S.Ked	Jl. Suryat 72 Blitar/ fuaddmusthofa@gmail.com/ 089679401040
4	dr. Ghana Hendra, S.Ked	Geneng RT 05/RW 04 Sidoagung Godean Sleman Yogyakarta
5		

Dengan ini menyatakan dengan sadar dan tanpa paksaan dari pihak manapun bahwa jika naskah *case report/ original article*\* yang kami/ saya\* ikut sertakan dalam lomba *case report* dan *original article* yang dilakukan oleh JKKI FK UII keluar sebagai pemenang maka naskah tersebut akan dipublikasikan di jurnal JKKI berdasarkan waktu yang ditentukan oleh unit jurnal JKKI FK UII. Kami/ saya\* sebagai penulis juga akan melaksanakan kewajiban kami/ saya\* demi kelancaran proses tersebut.

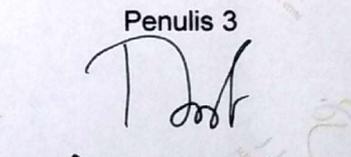
Penulis 1

  
(.....dr. Agung Widiyanto Sp.B-KBD.....)

Penulis 2

  
(.....dr. Wahyu Kartiko Tomo Sp.B.....)

Penulis 3

  
(.....dr. Fuad Dheni Musthofa.....)

NB : \*pilih salah satu