



### SURAT PERNYATAAN PENULIS

Yang bertanda tangan di bawah ini:

Nama : dr. JENNY TRI YUSPITA SARI  
Instansi/Afiliasi : BAGIAN THT-KL FK UNAND RSUP DR. M. DJAMIL  
Alamat Kantor : JL. PERINTIS KEMERDEKAAN PADANG  
No. Telp/HP : 081363457627  
E-mail : jenny.yuspitasari@gmail.com

adalah penulis utama, dan penulis lainnya:

1. dr. JACKY MUNILSON. Sp.THT-KL(K). FICS (penulis kedua)
2. dr. ROSSY ROSALINDA. SpTHT-KL (penulis ketiga)
3. \_\_\_\_\_ (penulis keempat)
4. \_\_\_\_\_ (penulis kelima)

dengan ini menyatakan bahwa artikel/makalah dengan judul:

Penatalaksanaan Acute Low-tone Sensorineural Hearing Loss

adalah benar:

1. Hasil karya asli, bukan merupakan penjiplakan dari sumber manapun, baik yang telah dipublikasikan maupun yang tidak/belum dipublikasikan; dan sepenuhnya tanggung jawab penulis.
2. Tidak pernah dipublikasikan sebelumnya; dan tidak akan di-submit atau dipublikasikan di media cetak lain; hingga ada keputusan diterima atau ditolak oleh tim editorial Majalah Kedokteran Andalas.
3. Telah mendapat persetujuan komite etik atau mempertimbangkan aspek etika penelitian yang dapat dipertanggungjawabkan (khusus untuk artikel penelitian).
4. Tidak keberatan artikel tersebut diedit oleh tim editor Majalah Kedokteran Andalas sepanjang tidak mengubah maksud dan isi artikel.
5. Artikel tersebut kami serahkan ke tim MKA Fakultas Kedokteran Universitas Andalas untuk diproses dan dipublikasikan di Majalah Kedokteran Andalas, dan tidak akan kami tarik kembali.

Demikianlah pernyataan ini kami buat dengan sesungguhnya.

Padang, 7 Juni 2018

Penulis 1 Nama dan TTD dr. JENNY TRI YUSPITA SARI

Penulis 2 Nama dan TTD dr. JACKY MUNILSON. SpTHT-KL(K)

Penulis 3 Nama dan TTD dr. ROSSY ROSALINDA. SpTHT-KL

Penulis 4 Nama dan TTD \_\_\_\_\_

Penulis 5 Nama dan TTD \_\_\_\_\_