

BADAN PENERBIT  
IKATAN DOKTER ANAK INDONESIA  
**SARI PEDIATRI**

Alamat Redaksi: Gedung IDAI  
Jl. Salemba 1, No.5 Jakarta 10430  
Tel. 021-3912577 Fax. 3912577  
*e-mail: saripediatri@idai.or.id*

## Form Persetujuan Penulis

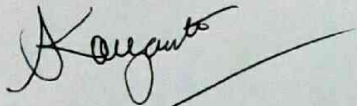
Dengan ini kami mengakui bahwa setiap penulis memahami dan terlibat serta berkontribusi pada makalah ini, dan bahwa masing-masing telah mengkaji, membaca, dan memahami seluruh isi makalah yang berjudul:

**Protokol Evaluasi Infeksi Virus Pasien Transplantasi Hati Anak**

Semua penulis setuju untuk menyerahkan makalah ini untuk Sari Pediatri dan menyatakan bahwa makalah ini tidak mengandung segala bentuk plagiarisme. Bahwa makalah ini tidak sedang diajukan atau akan diterbitkan di majalah lain.

Tanda tangan penulis utama:

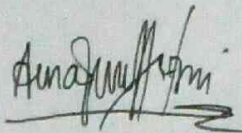
1.



.....  
Dr. Mulya Rahma Karyanti, SpA(K), MSc.

Tanda tangan penulis pendamping:

2.



.....  
Dr. Nina Dwi Putri, SpA(K)

3.



.....  
DR. Dr. Hanifah Oswari, SpA(K)