

PERNYATAAN TENTANG ORISINALITAS

Yang bertanda tangan di bawah ini, saya :

Nama : Muhammad Raihan Azriel Saputra
NIM : 201106002
Program Studi : D3 Fisioterapi
Angkatan : 2020

Menyatakan bahwa saya tidak melakukan kegiatan plagiat dalam penulisan LTA saya yang berjudul:

PENATALAKSANAAN FISIOTERAPI PADA KASUS KOMPLIKASI POST OP FRAKTUR 1/3 RADIUS DISTAL SINISTRA DENGAN KOMBINASI MODALITAS ULTRASOUND, TRANSCUTANEOUS ELECTRICAL NERVE STIMULATION DAN TERAPI LATIHAN DI RSUD IBNU SINA KABUPATEN GRESIK

Apabila suatu saat nanti terbukti saya melakukan tindakan plagiat, maka saya akan menerima sanksi yang telah ditetapkan.

Demikian surat pernyataan ini saya buat dengan sebenar-benarnya.

Gresik, 25 Juni 2023



Muhammad Raihan Azriel Saputra