

ACTA DE APROBACIÓN DEL REPORTE DE CASO CLÍNICO
REPOSITORIO INSTITUCIONAL “CASUS MERCEDES”
HOSPITAL LAS MERCEDES – CHICLAYO



I. DATOS DEL REPORTE

- Título del Reporte de Caso Clínico:
- Código del Caso Clínico:
- Servicio de Procedencia:

II. RESULTADO FINAL

Luego del proceso de evaluación académica y ética correspondiente, el Comité del Repositorio Institucional “CASUS MERCEDES” aprueba el presente reporte de caso clínico para su depósito y publicación interna en la plataforma institucional.

III. CONDICIONES

Se deja constancia que:

- El reporte cumple con la Norma Editorial institucional.
- Se han atendido las observaciones formuladas (cuando aplica).
- Se ha verificado el cumplimiento de los criterios de anonimización.
- Se cuenta con la documentación ética requerida.

IV. FECHA DE APROBACIÓN

Fecha: _____

V. FIRMAS DEL COMITÉ

Nombre del miembro	Cargo	Firma

VI. REGISTRO INSTITUCIONAL

- Código CASUS asignado: _____
- Fecha de publicación interna: _____