

FORMATO DE CORRECCIONES DEL AUTOR DE 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:

II. OBSERVACIONES DEL COMITÉ

(Transcribir las observaciones emitidas en el Dictamen)

III. RESPUESTA DE LOS AUTORES

Indicar de manera específica cómo se atendió cada observación:

Nº	Observación del Comité	Acción Correctiva Realizada
1		
2		
3		
4		

IV. VERSIÓN CORREGIDA

- Número de versión presentada: _____
- Fecha de envío de la versión corregida: _____

V. RELACIÓN DE AUTORES

Nº	Nombre del Autor	Condición (Interno / Residente)	Firma
1		Interno	
2		Interno	
3		Interno	
4		Interno	
5		Interno	
6		Residente Asesor	

VI. DECLARACIÓN

Los autores declaran haber realizado las correcciones solicitadas por el Comité del Repositorio conforme al dictamen emitido.

VII. FECHA

Fecha: _____

