

Código: _____ Línea de Investigación: _____

1. Información General del Reporte

Fecha de llenado	
Categoría de los autores	☐ Pregrado ☐ Postgrado ☐ Profesional
Institución de los autores	
Título del reporte de caso	
Revista o medio de publicación propuesto	

2. Equipo de Autores

Nombre completo del autor	Profesión / Especialidad
1.	
2.	
3.	
4.	
Autor principal / correspondiente	
Asesor metodológico	
Asesor temático	

3. Datos Clínicos del Caso

Servicio / Unidad donde se atendió el caso o serie de casos clínicos	
Diagnóstico(s) principal(es)	
Período de atención (fechas de ingreso y egreso)	
Consentimiento de publicación del paciente o tutor legal	☐ Sí ☐ No <i>Nota: Debe adjuntarse copia del consentimiento de publicación firmado, garantizando la confidencialidad de los datos del paciente.</i>

4. Compromisos de los Autores

1. Elaborar el reporte de caso siguiendo la normativa ética y las directrices CARE (Case Report Guidelines).
2. Garantizar la obtención del consentimiento de publicación previo a la elaboración del reporte.
3. Proteger la confidencialidad del paciente, omitiendo datos identificatorios en el manuscrito.
4. Entregar una copia del manuscrito final a UIGA antes del envío a la revista.
5. Incluir la afiliación institucional del Hospital Escuela en el manuscrito publicado.
6. Socializar los resultados de la publicación en el departamento, servicio o unidad, Hospital Escuela.

5. Compromisos Institucionales

1. Apoyar institucionalmente el acceso a la información clínica necesaria para la elaboración del reporte.
2. Informar al departamento, servicio o unidad involucrada sobre el proceso de elaboración del reporte.

Firma y sello del Investigador Principal

Nombre: _____
Fecha: _____

Firma y Sello Representante — Unidad de Investigación y Gestión Académica

Nombre: _____
Fecha: _____