



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Revista Médica Herediana

AUTORIZACIÓN DE PUBLICACIÓN DE REPORTE DE CASO

(Ciudad de remisión), __ de ____ del 20__

Señor

Editor - Jefe

Revista Médica Herediana

Universidad Peruana Cayetano Heredia

Presente. -

El/la que suscribe, (Nombre y apellidos del(la) paciente), autorizo al Dr.(a). (nombre del autor principal del reporte de caso) a presentar con fines estrictamente académicos y de investigación la información de mi historia clínica, así como de los exámenes de laboratorio, de los estudios de imágenes y anatomo-patológicos para su evaluación para publicación como reporte de caso en la Revista Médica Herediana.

La presentación deberá mantener la privacidad y confidencialidad, para lo cual se deberá eliminar toda evidencia que pueda identificarme (número de historia clínica, número de registro de examen, etc.).

De igual manera, es de mi conocimiento que la distribución de la citada revista tiene una finalidad académica, por lo que otorgo la autorización para su publicación en formato electrónico en caso de que el artículo sea aceptada para ser publicado luego de cumplir con el proceso editorial correspondiente.

Atentamente,

Nombre:

DNI: