



REM

REVISTA EXPERIENCIA EN
MEDICINA DEL HOSPITAL
REGIONAL LAMBAYEQUE

CARTA DE PRESENTACIÓN

[fecha]

Dr. Heber Silva Díaz

Editor en jefe

Revista Experiencia en Medicina

Hospital Regional Lambayeque

Estimado editor:

Sirva la presente para saludarle cordialmente y a la vez presentar nuestro artículo [especificar tipo de artículo], titulado: "[título del artículo]"; para el cual solicitamos su evaluación y eventualmente su publicación en la Revista Experiencia en Medicina del Hospital Regional Lambayeque. Se trata de un artículo referido a [describir las características relevantes del estudio].

Los autores del manuscrito hemos leído y aceptamos los términos de la revista y las instrucciones para los autores.

Sin otro particular, me despido cordialmente.

Atentamente,

.....
Nombre y apellidos

(autor corresponsal)

DNI



DECLARACIONES JURADAS

Enviamos el artículo titulado: "[título del artículo]".

- Declaro, en nombre de los autores, que conocemos y aceptamos las condiciones de publicación que se encuentran contenidas en las "Instrucciones para autores" de la Revista Experiencia en Medicina (REM).
- Declaro que el mismo es original e inédito y no ha sido publicado, ni enviado a otras revistas para su publicación. y no será presentado a otra revista para su publicación hasta recibir la decisión editorial de la REM.
- En caso de publicación, mantenemos nuestros derechos de autoría intelectual, cedemos nuestros derechos de publicación en cualquier formato impreso o electrónico de la REM.
- Los autores comprendemos que no recibiremos, ni es exigible, ninguna regalía o compensación, de cualquier tipo o naturaleza por parte de la REM por la publicación del artículo.

DECLARACIÓN DE CONTRIBUCIONES DE AUTORÍA:

Describir de la siguiente forma sobre los autores:

ABC y XYZ han participado en la concepción del artículo, la recolección de datos, su redacción y aprobación de la versión final. Además, ABC realizó el análisis de datos, y XYZ obtuvo el financiamiento.

Contribuciones a declarar:

Concepción y diseño del artículo; Recolección de resultados; Análisis e interpretación de datos; Redacción del artículo; Revisión crítica del artículo; Aprobación de la versión final; Aporte de pacientes o material de estudio; Obtención de financiamiento; Asesoría estadística; Asesoría técnica o administrativa; Otras contribuciones (definir).

DECLARACIÓN DE FUENTES DE FINANCIAMIENTO:

Contó con financiamiento: No () Sí ()

Si hubo, especificar:



DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS:

En aras de la transparencia, le pedimos que revele todas las relaciones, actividades o intereses relacionados con el contenido de su manuscrito. Entendiéndose como cualquier relación con terceros, con o sin fines de lucro, cuyos intereses puedan verse afectados por el contenido del manuscrito. La divulgación representa un compromiso con la transparencia y no necesariamente indica un sesgo. Si tiene dudas sobre incluir una relación, actividad o interés, es preferible que lo haga.

N	Descripción	Nombre todas las entidades con las que tiene esta relación o no indique ninguna (agregue filas según sea necesario)	Especificaciones / Comentarios (p. ej., si se le hicieron pagos a usted o a su institución)
Plazo: Desde la planificación inicial de la obra			
1	Todo el apoyo para el presente manuscrito (por ejemplo, financiamiento, provisión de materiales de estudio, redacción médica, cargos por procesamiento de artículos, etc.) No hay límite de tiempo para este artículo.	[Ninguna]	
Marco de tiempo: últimos 36 meses			
2	Subvenciones o contratos de cualquier entidad (si no se indica en el punto 1 anterior).	[Ninguna]	
3	Regalías o licencias	[Ninguna]	
4	Tarifa de consulta	[Ninguna]	
5	Pago u honorarios por conferencias, presentaciones, oficinas de oradores, redacción de manuscritos o eventos educativos.	[Ninguna]	
6	Pago por testimonio pericial	[Ninguna]	
7	Soporte para asistir a reuniones y / o viajes	[Ninguna]	



8	Patentes planificadas, emitidas o pendientes	[Ninguna]	
9	Participación en una Junta de Monitoreo de Seguridad de Datos o en una Junta Asesora	[Ninguna]	
10	Liderazgo o rol fiduciario en otra junta, sociedad, comité o grupo de defensa, remunerado o no	[Ninguna]	
11	Opciones sobre acciones o acciones	[Ninguna]	
12	Recepción de equipos, materiales, medicamentos, redacción médica, obsequios u otros servicios.	[Ninguna]	
13	Otros intereses financieros o no financieros	[Ninguna]	

Fuente: ICMJE

Certifico que he respondido todas las preguntas y no he modificado la redacción de ninguna de las preguntas de este formulario.

Como autor corresponsal, doy fe de lo declarado: No () Sí ()

.....
Nombre y apellidos

(autor corresponsal)

DNI