**Revista Acta Médica Peruana**

**Colegio Médico del Perú**

*Declaración jurada de autoría y autorización para la publicación del artículo científico*

*Fecha: 26 de Junio del 2018*

*Titulo:* **Síndromes geriátricos, los grandes ausentes en los índices de comorbilidad**

*DECLARACIÓN:*

*• Garantizo que el artículo que remito es un documento original y no ha sido publicado, total ni parcialmente, en otra revista científica biomédica, salvo en forma de resumen o tesis (en cuyo caso adjunto copia del resumen o carátula de la tesis).*

*• Si el artículo hubiera sido publicado previamente, adjunto la autorización original de la Revista donde se realizó la publicación primaria, de manera que pueda ser publicada en la Revista Acta Médica Peruana.*

*• Certifico que he contribuido directamente al contenido intelectual de este manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos, por lo cual estoy en condiciones de hacerme públicamente responsable de él.*

*• En caso que el artículo fuese aprobado para su publicación en la Revista Acta Médica Peruana, cedo mis derechos patrimoniales y autorizo al Colegio Médico del Perú, la publicación y divulgación del documento en las condiciones, procedimientos y medios que disponga la Institución*

*• No recibiré regalías ni otra compensación monetaria de parte del Colegio Médico del Perú por la publicación del artículo en la Revista Acta Médica Peruana.*

*• No he incurrido en fraude científico, plagio o vicios de autoría; en caso contrario, eximo de toda responsabilidad a la Revista Acta Médica Peruana y Colegio Médico del Perú y me declaro como el único responsable.*

*• Adjunto a mi firma, incluyo cuál fue mi participación (y las de mis coautores) en la elaboración del artículo que presento para publicar a la Revista Acta Médica Peruana (Según tabla de códigos de participación).*



*-------------------------------------------*

*Nombre: Almendra Casas Hermoza*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI:74466471*

*Código de participación:a,b,c,d,e*



*--------------------------------------*

*Nombre: María del Pilar Luna Benites*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI: 75444185*

*Código de participación:a,b,c,d,e*



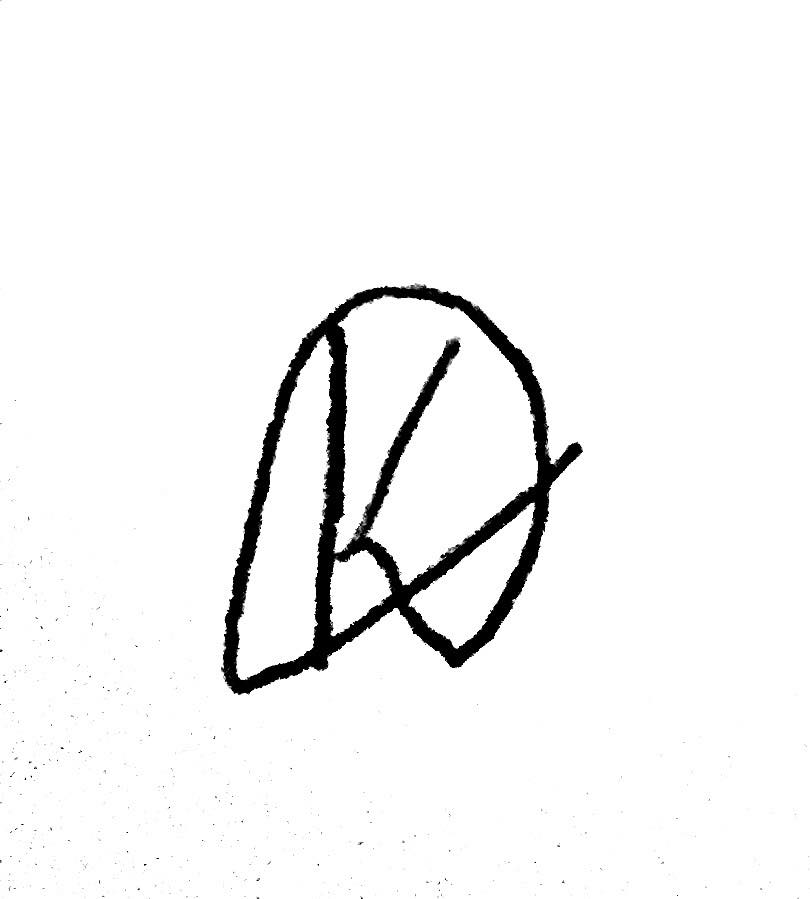
*--------------------------------*

*Nombre: Stephany Bruiget Rebaza*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI: 48487483*

*Código de participación:a,b,c,d,e*



*--------------------------------------*

*Nombre: Karen Antón Del Río*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI: 73823591*

*Código de participación:a,b,c,d,e*



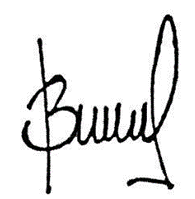
*--------------------------------------*

*Nombre: María Isabel Campos Díaz*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI:74629261*

*Código de participación:a,b,c,d,e*

**

*--------------------------------------*

*Nombre: Maria Claudia Burneo Ramirez*

*Fecha: 26/06/18*

*DNI: 74051589*

*Código de participación:d*



*--------------------------------------*

*Nombre: Fernando Runzer Colmernares*

*Fecha: 26/06/18*

*CMP:48943*

*Código de participación:a,b,c,d,e,f,g,h,i,j*

TABLA: CÓDIGOS DE PARTICIPACIÓN

a. Concepción y diseño del trabajo.

b. Recolección / obtención de resultados.

c. Análisis e interpretación de datos.

d. Redacción del manuscrito.

e. Revisión crítica del manuscrito.

f. Aprobación de su versión final.

g. Aporte de pacientes o material de estudio.

h. Obtención de financiamiento.

i. Asesoría estadística.

j. Asesoría técnica o administrativa.

k. Otras contribuciones (definir).