MAGAZINE ACMI SANTANDER

Constancia de verificación

Póster de un caso clínico

Título del póster (sin datos del paciente)

Universidad o IPS de origen

Nombre y cargo de quien verifica

Lugar y fecha

Certifico que la institución de origen verificó la autorización firmada por el paciente o su representante legal para la modalidad indicada. El original queda bajo custodia de la institución.

Alcance verificado: [ ] Concurso de pósteres [ ] Exhibición pública en Magazine ACMI Santander. Marque ambas casillas si corresponde.

El autor responsable, al firmar esta constancia, confirma que explicó la finalidad del póster al paciente o a su representante y que está de acuerdo con la modalidad indicada. El póster se presentará sin datos que permitan identificar al paciente.

Firma de quien verifica por la universidad o IPS

Firma del autor responsable

No incluya el nombre, la firma ni otros datos del paciente en esta constancia. Adjunte únicamente esta constancia al formulario de ACMI.