Formulario 1

TÍTULO DEL MANUSCRITO:

_____

_____

DECLARACIÓN: Certifico que he contribuido directamente al desarrollo de este manuscrito, a la génesis y análisis de sus datos, por lo cual estoy en condiciones de hacerme públicamente responsable de él y acepto que mi nombre figure en la lista de autores. Certifico que este trabajo es inédito y no se enviará a otras revistas mientras se espera la decisión de los editores de la Revista Chilena de Anestesiología. Certifico que se han cumplido los requisitos de control ético.

Nombre y Firma de cada Autor	Código de Participación