

Doctora
Margarita María Velásquez
Editora Jefe
Revista de la Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica

Presentamos el manuscrito titulado:

Para ser considerado a publicación en la sección:

- Artículo de investigación
- Artículo de revisión
- Artículo de reflexión
- Reportes de caso
- Haga usted el diagnóstico
- Ética
- Dermatología gráfica
- Dermatología en imágenes
- Cartas al editor

Declaramos que el contenido de este trabajo es original e inédito. Ha sido leído y aprobado por todos los autores y no ha sido enviado simultáneamente a otra revista.

Manifestamos que hemos leído y comprendido las directrices éticas de la Revista y declaramos que:

Hemos obtenido libremente el consentimiento informado del paciente o su representante legal, en el caso de los menores de edad o sujetos con discapacidad intelectual, para la publicación del caso y sus fotografías: Si ___ No ___

Contamos con el asentimiento informado de los menores de edad en capacidad de comprender (8 años en adelante): Si ___ No ___

Contamos con el aval del comité de ética institucional: Si ___ No ___

Nombre de la institución: _____

Número de acta: _____

Comprendemos que la Revista se reservará el derecho de solicitar copia del consentimiento informado y del aval de Comité de ética institucional: Si ___ No ___

Fuente de financiación: _____

Conflictos de interés: _____

¿Ha utilizado alguna herramienta de Inteligencia Artificial (IA) en la elaboración de este artículo?

- () Sí
() No

En caso afirmativo, por favor declare en qué partes del artículo se ha utilizado IA (por ejemplo, redacción del manuscrito, análisis de datos, generación de imágenes, etc.):

Indique el software o herramienta específica que utilizó y si fue mencionado/citado en el manuscrito:

Criterios de autoría	Nombre de los autores
Contribuimos de manera sustancial a la concepción o diseño del artículo o a la adquisición, análisis o interpretación de los datos:	
Participamos en el diseño del trabajo de investigación o en la revisión crítica de su contenido intelectual:	
Intervenimos en la aprobación de la versión final de este artículo	
Tenemos la capacidad de responder por todos los aspectos del artículo de cara a asegurar que las cuestiones relacionadas con la exactitud o integridad de cualquier parte del trabajo están adecuadamente investigadas y resueltas	

Atentamente,

NOMBRE COMPLETO	FIRMA	CÉDULA	NUMERO ORCID	CVLAC SI/NO

Autor de correspondencia:

Nombre:

Teléfono fijo:

Celular:

Correo electrónico:

COPYRIGHT © Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica
Calle 104 N.º 14a - 45 Oficina 603

Tel: (057) (1) 6181455 Tel: (057) (1) 6346601 - Bogotá - Colombia
Editora: Margarita Velásquez



Fecha:

COPYRIGHT © Asociación Colombiana de Dermatología y Cirugía Dermatológica
Calle 104 N.º 14a - 45 Oficina 603
Tel: (057) (1) 6181455 Tel: (057) (1) 6346601 - Bogotá - Colombia
Editora: Margarita Velásquez