#

# DECLARACIÓN DE LA RESPONSABILIDAD DE AUTORÍA

***A Editor Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular***

# Título del manuscrito: Multimodalidad de imagen en Amiloidosis Cardiaca. Actualización del tema a propósito de un caso.

# Nombre y Apellidos (autor que realiza el envío):Dra. Kenia M. Padrón García

**DECLARACIÓN:** 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 y acepto que mi nombre figure en la lista de autores. Certifico que este trabajo (o partes importantes de él) es inédito y no se enviará a otras revistas mientras se espera la decisión de los editores de la *Revista Cubana de Cardiología y Cirugía Cardiovascular*. Certifico que se han cumplido los requisitos de control ético.

Para que así conste se detallan los códigos de participación de cada uno de los autores según el orden acordado, anotando personalmente todas las letras que identifican la participación de cada uno de los autores en este trabajo, según los siguientes criterios: En la columna "Códigos de Participación" anoto personalmente todas las letras de códigos que designan/identifican mi participación y del resto de los autores en este trabajo, elegidas de la Tabla siguiente:

# Tabla: Códigos de Participación

a Concepción y diseño del trabajo g Aporte de pacientes o material de estudio b Recolección/obtención de resultados h Obtención de financiamiento

c Análisis e interpretación de datos i Asesoría estadística

d Redacción del manuscrito j Asesoría técnica o administrativa e Revisión crítica del manuscrito k Otras contribuciones (definir)

f Aprobación de su versión final

**Nombre y apellidos Apellidos de cada autor CODIGOS DE PARTICIPACION**

 Dra. Kenia M. Padrón García (0000-0002-9510-1183)  a,b,c,d,e,f

..................................................................................................... ......................................................

 Dra. Cs. Amalia T. Peix González (0000-0001-5805-1810) a,b,c,e,f

..................................................................................................... ......................................................

 Dra. MSc. Aylen Pérez Barreda (0000-0001-9990-9844) a,b,c,e,f

..................................................................................................... ......................................................

 Dra. Sheila Hechavarría Pouymiró (0000-0002-9974-9876) a,b,c,e,f

..................................................................................................... ......................................................

 Dr. Lázaro Omar Cabrera Rodríguez (0000-0001-8842-7911) a,b,c,e,f

..................................................................................................... ......................................................

 Dr. Juan Manuel Gómez Lauchy (0000-0003-0451-3025) a,b,e,f,g

..................................................................................................... ......................................................

Dr. Alejandro González Veliz (0000-0003-9253-2135) a,b,e,f

..................................................................................................... ......................................................

Fecha: 24/05/2020