**DECLARACIÓN DE AUTORÍA, ORIGINALIDAD Y SESIÓN DE DERECHOS**

**Fecha**: 9 de junio de 2019.

El siguiente documento fue completado conjuntamente ante: Karell Piñón García, autor representante de contacto de este manuscrito, con dirección electrónica (e-mail yudelky.cmw@infomed.sld.cu que incluye la información de identidad de cada autor, la declaración sobre la responsabilidad de originalidad, autoría y el orden en que aparecen los autores.

**Título del manuscrito**: Anestesia para cirugía abdominal urgente en síndrome de Down y tetralogía Fallot no reparada.

**Declaración:**

Certifico:

* La contribución directa al contenido intelectual de este manuscrito, a la génesis yanálisis de sus datos.
* La disposición de hacerse públicamente responsable de él.
* La aceptación del orden acordado para la lista de autores.
* Que se han cumplido las consideraciones 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:

* Concepción y diseño del trabajo. Dr. Karell Piñón García, Dr Claudio Cabrera Almarales.
* Recolección / obtención de resultados. Dr. Karell Piñón García, Dra. Mayda Correa Borrell.
* Análisis e interpretación de datos. Dr. Karell Piñón García, Dr José A Pozo Romero, Dr Claudio Cabrera Almarales.
* Redacción del manuscrito.Dr. Karell Piñón García, Dr Claudio Cabrera Almarales.
* Revisión crítica del manuscrito. Dra. Mayda Correa Borrell.
* Aprobación de su versión final. Dr. Karell Piñón García, Dra. Mayda Correa Borrell, Dr José A Pozo Romero, Dr Claudio Cabrera Almarales.
* Nombre de cada autor por orden, firmas acordadas y correo:

 I.Dr. Karell Piñón García. yudelky.cmw@infomed.sld.cu

 II. Dr. Claudio Cabrera Almarales claud-cabrera@nauta.cu

III. Dr José A Pozo Romero. japozo.cmw@infomed.sld.cu

 IV. Dra. Mayda Correa Borrell. mcorrea.cmw@infomed.sld.cu

**Firma del autor representante o de contacto:** Dr. Karell Piñón García. yudelky.cmw@infomed.sld.cu