



Universidad Autónoma del Estado de México

FACULTAD DE MEDICINA

Toluca, Estado de México a; 04 de febrero del 2021.

Espacio Académico, Subdirector Académico. Coordinador de Programa
Presente

Carta de autorización para publicación en el RI

Declaración de autoría original, libre de embargo, susceptible de ser depositado en el Repositorio Institucional y solicitud de evaluación de grado

Quien firma al calce declaran que: soy autor intelectual del original titulado:

INDICE NEUTRÓFILO-LINFOCITO COMO FACTOR DE RIESGO DE MORTALIDAD EN

PACIENTES CON COVID-19 DEL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA EN EL HOSPITAL

GENERAL DE JILOTEPEC EN EL PERIODO DEL 1° JULIO 2020 AL 31 OCTUBRE 2020

y que estoy de acuerdo con la totalidad de su contenido y apruebo para ser publicado en el Repositorio Institucional en los términos del Reglamento de Acceso Abierto y la Normatividad vigente emitida por la Universidad Autónoma del Estado de México.

Que la tesis presentada es original y no se encuentra en proceso de dictaminación o embargo en ninguna otra publicación o medio. Afirmando que el trabajo cumple con la cientificidad y los aspectos metodológicos para su publicación bajo las licencias Creative Commons.

Quien(es) abajo firma(n) solicita(n) que el trabajo titulado sea incluido en alguna de las colecciones del repositorio Institucional. Así mismo permito que la Oficina de Conocimiento Abierto realice lo propio para la preservación y difusión de la obra.

Sin otro particular. Quedo de usted.

Atte.

CABRERA ORTIZ ALEJANDRA

Nombre completo y Firma

Jesús Carranza, esq. Paseo Tollocan s/n
Col. Moderna de la Cruz, C.P. 50000
Toluca, Estado de México
Tel. (722) 217 35 52
www.uaemex.mx/fmedicina





Universidad Autónoma del Estado de México

FACULTAD DE MEDICINA



Toluca, Estado de México a: 04 de febrero del 2021.

Hojas de datos del Autor

Nombre: CABRERA ORTIZ ALEJANDRA

Número de cuenta: 1730215

Grado académico: RESIDENTE DE CUARTO AÑO MEDICINA INTERNA

Institución Educativa de procedencia: UNIVERSIDAD AUTÓNOMA DEL ESTADO DE MÉXICO

Institución donde labora: INSTITUTO DE SALUD DEL ESTADO DE MÉXICO

Domicilio: PRESA TENANTONGO 180-D UNIDAD CTM CUAUTITLAN IZCALLI, ESTADO DE MÉXICO

No. Teléfono: 55-61-75-79-07

Correo electrónico: lexie.arztin@gmail.com

CABRERA ORTIZ ALEJANDRA

Nombre completo y
firma

Jesús Carranza, esq. Paseo Tolloca s/n
Col. Moderna de la Cruz, C.P. 50000
Toluca, Estado de México
Tel. (722) 217 35 52
www.uaemex.mx/fmedicina

