



## ACUERDO CON EPICLATINO

Yo, \_\_\_\_\_ miembro activo de EpicLatino y al día en mis obligaciones para con dicha sociedad, en representación de \_\_\_\_\_ de la ciudad de \_\_\_\_\_ en \_\_\_\_\_ (país) me comprometo a:

Recolectar los datos de la Unidad Neonatal de acuerdo a los parámetros indicados en el manual de EpicLatino en mi poder. Supervisar la calidad del ingreso de datos, corroborando su confiabilidad y cumplir con el llenado periódico y el envío de datos a la Unidad Epidemiológica para su análisis y posterior divulgación en EpicLatino, mantener la confidencialidad de los datos para proteger a los pacientes de acuerdo a las regulaciones del Acuerdo de Responsabilidad y Traspaso Seguro de Información de la Salud de los EEUU de 1996 o las reglamentaciones que existan en mi país si estas fueren más estrictas. También me comprometo a coparticipar en el proceso de mejora en la calidad de atención de los pacientes de mi unidad y colaborar con la Sociedad EpicLatino para ayudar en el proceso de mejoramiento de otras Unidades Neonatales que lo requieran dentro de los límites de mi actividad.

Me comprometo además a mejorar la interacción y funcionamiento de la Sociedad EpicLatino como miembro, según mis derechos y dentro de las reglamentaciones de dicha sociedad.

Acepto participar como miembro del Comité Directivo si así lo deseo y cuando los miembros de EpicLatino acepten mi participación.

Respaldo los términos de referencia y las reglas de publicación vigentes y establecidas por EpicLatino, las cuales he recibido, leído y aceptado.

En caso que deje de ser miembro de EpicLatino, conseguiré un reemplazo que tendrá que ser miembro de EpicLatino, para seguir recolectando datos y asegurar así que la institución



a la cual represento continúe en la base de datos sin pérdida de registros como también cumplir con el compromiso asumido con EpicLatino.

En caso que la institución que ya sea miembro de la Unidad Neonatal decidiera dejar de pertenecer a EpicLatino, la persona responsable en ese momento deberá informar por escrito dirigido al Comité Directivo con un mes de antelación.

EpicLatino se compromete a enviar a la Unidad un informe anual con datos que incluyen demografía poblacional, incidencia de las complicaciones más frecuentes y análisis descriptivos y riesgo ajustado de sobrevida individuales y colectivos tanto del total de las unidades como de cada una en particular, en forma comparativa. Dicho informe, para mantener la confidencialidad no identifica a las unidades.

Dado en la ciudad de \_\_\_\_\_ y país \_\_\_\_\_ el día \_\_\_\_\_ del mes de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_

Este Acuerdo es válido por el término de 5(cinco) años y es renovable de común acuerdo de las partes.

Firmado,

\_\_\_\_\_  
Nombre del Responsable:

Cargo del Responsable:

Institución representada:

Correo electrónico:

Teléfono: