



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA



REPORTE FINAL DE PROTOCOLO/TESIS DE INVESTIGACIÓN

Protocolo/Tesis de Investigación:

Número de registro: _____ **Fecha de inicio:** _____ **Fecha de terminación:** _____

Introducción:

Objetivo:

Material y métodos (No. Total de pacientes incluidos):



HOSPITAL JUÁREZ DE MÉXICO
DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN Y ENSEÑANZA



REPORTE FINAL DE PROTOCOLO/TESIS DE INVESTIGACIÓN

Criterios de inclusión:

Criterios de exclusión:

Resultados:

