**Nº. de referencia:** Haga clic aquí para escribir texto.

**Título:** Haga clic aquí para escribir texto.

**AGRADECIMIENTOS.** Las personas que aparecen en el siguiente cuadro dan su consentimiento para que su nombre aparezca en la sección de agradecimientos del artículo arriba indicado y enviado para su posible publicación en REC: Interventional Cardiology.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMBRE Y APELLIDOS** | **FIRMA** | **FECHA** |
| 1. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 2. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 3. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 4. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 5. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 6. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 7. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 8. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 9. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 10. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 11. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 12. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 13. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 14. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 15. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 16. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 17. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 18. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 19. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 20. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 21. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |
| 22. Haga clic aquí para escribir texto. |  |  |