

|  |  |
| --- | --- |
| ICMJE FORMULÁRIO DE DIVULGAÇÃO DE CONFLITOS DE INTERESSE | |
| **Data:** | Clique ou toque para introduzir uma data. |
| **O seu nome:** | Clique ou toque aqui para introduzir o texto. |
| **Título do Manuscrito:** | Clique ou toque aqui para introduzir o texto. |
| **Número do Manuscrito (se conhecido):** | Clique ou toque aqui para introduzir o texto. |
| No interesse da transparência, pedimos-lhe que revele todas as relações/atividades/interesses listados abaixo que estejam relacionados com o conteúdo do seu manuscrito. "Relacionado" significa qualquer relação com terceiros com ou sem fins lucrativos cujos interesses possam ser afetados pelo conteúdo do manuscrito. A divulgação representa um compromisso com a transparência e não indica necessariamente um preconceito. Se você estiver em dúvida sobre se deve listar uma relação/atividade/interesse, é preferível que o faça.  As relações/atividades/interesses do autor devem ser definidas de forma ampla. Por exemplo, se o seu manuscrito diz respeito à epidemiologia da hipertensão, você deve declarar todas as relações com os fabricantes de medicamentos anti-hipertensivos, mesmo que esses medicamentos não sejam mencionados no manuscrito.  No item #1 abaixo, relate todo o suporte para o trabalho relatado neste manuscrito sem limite de tempo. Para todos os outros itens, o prazo para divulgação é de 36 meses. | |

|  | | | **Indique o nome de todas as entidades com as quais tem esta relação ou assinale NENHUM (adicione linhas conforme necessário)** | **Especificações/comentários (por exemplo, se foram feitos pagamentos a ti ou à tua instituição)** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Prazo: Desde o planejamento inicial do trabalho** | | | | |
| **1** | Todo o apoio para o presente manuscrito (por exemplo, financiamento, fornecimento de materiais de estudo, redação médica, taxas de processamento de artigos, etc.)  **Não há limite de tempo para este item.** | | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  | Clique na tecla de tabulação para adicionar linhas adicionais. | | |
| **Período de tempo: Nos últimos 36 meses** | | | | |
| **2** | | Subsídios ou contratos de qualquer entidade (se não indicado no item #1 acima). | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **3** | | *Royalties* ou licenças | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **4** | | Taxas de consultoria | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **5** | | Pagamento ou honorários por palestras, apresentações, gabinetes de palestrantes, redação de manuscritos ou eventos educacionais | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **6** | | Pagamento pelo testemunho de peritos | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **7** | | Apoio à participação em reuniões e/ou viagens | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **8** | | Patentes planejadas, emitidas ou pendentes | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **9** | | Participação em um Conselho de Monitoramento de Segurança de Dados ou Conselho Consultivo | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **10** | | Liderança ou papel econômico em outro conselho, sociedade, comitê ou grupo de defesa, remunerado ou não | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **11** | | Ações ou opções sobre ações | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **12** | | Recepção de equipamentos, materiais, medicamentos, escrita médica, presentes ou outros serviços | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **13** | | Outros interesses financeiros ou não financeiros | |  |  | | --- | --- | |  | **Nenhum** |  |  |  | | --- | --- | |  |  | |  |  | |  |  | | |
|  | |  |  | |
| **Por favor, coloque um "X" ao lado da seguinte declaração para indicar a sua concordância:** | | | | |
|  | | Certifico que respondi a todas as perguntas e não alterei a redacção de nenhuma das perguntas deste formulário. | | |