

|  |
| --- |
| 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. |