**Declaração de Responsabilidade Autoral**

Por favor preencha os campos livres com o texto relevante. Um formulário completo deve ser assinado à mão por todos os autores. Digitalize e submeta o formulário preenchido através da plataforma de submissão

**#ID do manuscrito \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Título do manuscrito**

**Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)**

**Autor correspondente**

**Correio Electrónico**

**Morada**

**I. Contribuição autoral**

Os autores declaram:

1. Concordar com o autor proposto para autor correspondente;
2. Concordar com o número de autores proposto para o manuscrito e a ordem de apresentação respectiva;
3. Ter contribuído de forma significativa para a elaboração do artigo acima identificado, de acordo com *os* Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly work in Medical Journals elaborados pelo International Committee of Medical Journal Editors - ICMJE, nomeadamente (especificar a contribuição individual de cada um para o manuscrito):

Data: / /

**Contribuição Autoral**

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id:

Nome:

Contribuição:

ORCID id

Nome:

Contribuição:

ORCID id