

## 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. Se necessário, complete vários formulários. Digitalize e submeta o(s) formulário(s) preenchido(s) através da plataforma RCAAP ("Transferir documentos suplementares") (se tiver dificuldade, envie-o para [editorchefe.app@spp.pt](mailto:editorchefe.app@spp.pt)).

### Título do manuscrito

"Da tumefacção lombar à espondilodiscite tuberculosa – um caso clínico de doença de Pott"

### Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito, separar por ";")

Sara Soares; Ana Lúcia Cardoso; Catarina Ferraz Liz; Teresa Pena; Leonilde Machado

### Autor correspondente

Sara Soares

### Correio Eletrónico

sara.m.m.soares@gmail.com

### Morada

Rua de Grijó nº 48, 4º dto; 4150-384 Porto

## 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 artigo e a ordem de apresentação respetiva;
- (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, por ex: pesquisa bibliográfica, conceção e desenho do estudo, recolha de dados, análise e interpretação dos resultados, redação do artigo, revisão crítica do conteúdo do artigo, outro):

Nome: Ana Lúcia Cardoso

Contribuição: Equipa médica responsável pelo diagnóstico, tratamento e seguimento da doente

Nome: Catarina Ferraz Liz

Contribuição: Equipa médica responsável pelo diagnóstico, tratamento e seguimento da doente

Nome: Teresa Pena

Contribuição: Equipa médica responsável pelo diagnóstico, tratamento e seguimento da doente

Nome: Leonilde Machado

Contribuição: Equipa médica responsável pelo diagnóstico, tratamento e seguimento da doente

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

- (4) Aceitar qualquer tipo de ação legal decorrente de imprecisões das afirmações anteriores.
- (5) Ter tido acesso a todos os dados apresentados no estudo (para os artigos originais) e assumir a responsabilidade pela sua validade.
- (6) Ter lido a última versão do artigo acima identificado, e estar de acordo com o seu conteúdo. Ser responsável pelos resultados da investigação científica apresentada (quando aplicável) e por todas as opiniões expressas no artigo.
- (7) Autorizar a submissão e publicação do artigo acima identificado pela Acta Pediátrica Portuguesa.

## II. Autorização de publicação

Os autores declaram:

- (8) Autorizar que caso o presente artigo venha a ser publicado na Acta Pediátrica Portuguesa passe a ser propriedade da Acta Pediátrica Portuguesa, não podendo ser reproduzido, no todo ou em parte, sem prévia autorização dos editores. Estas restrições não se aplicam a breves resumos (*abstracts*) apresentados, ou não, em reuniões científicas.
- (9) Concordar com a disponibilização do artigo acima identificado, em suporte papel e em suporte eletrónico, pela Acta Pediátrica Portuguesa, de acordo uma **Licença Creative Commons Atribuição – Uso Não Comercial – Partilha nos Termos da Mesma Licença 3.0** (Nota: significa que os autores retêm os direitos autorais, mas permitem a cópia eletrónica, a distribuição e a impressão dos artigos publicados para fins não comerciais, académicos ou individuais, por qualquer utilizador, sem permissão ou pagamento, desde que seja referida a autoria e a fonte, sendo, igualmente, imposto o licenciamento de obras derivadas nos mesmos termos).

Data:

11/04/2017

### Assinaturas dos autores:

(Nota: Caso o programa que está a utilizar o permita, poderá utilizar uma assinatura digital):

Nome: Sara Soares

Título profissional: Dr

Assinatura:

Sara Maria Soares Soares

Nome: Ana Lúcia Cardoso

Título profissional: Dr

Assinatura:

Ana Lúcia Duarte Cardoso

Nome: Catarina Ferraz Liz

Título profissional: Dr

Assinatura:

Catarina Sofia Maria e Rezende Ferraz de Liz

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura: