

Carta de apresentação de artigo para submissão à Acta Pediátrica Portuguesa

Por favor preencha os campos livres com o texto relevante. Um formulário completo deve ser assinado (à mão ou assinatura digital) pelo autor correspondente. Submeta o formulário preenchido através da plataforma RCAAP ("Transferir documentos suplementares") (se tiver dificuldade, envie-o para editorchefe.app@spp.pt).

Eu,

Sara Soares

na qualidade de autor correspondente para o artigo

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

da tipologia

- | | |
|---|---|
| <input type="radio"/> Artigo de Revisão | <input type="radio"/> Editorial |
| <input type="radio"/> Artigo Original | <input type="radio"/> Imagens em Pediatria |
| <input type="radio"/> Carta ao Editor | <input type="radio"/> Perspectiva |
| <input checked="" type="radio"/> Caso Clínico | <input type="radio"/> Recomendações ou Normas de Orientação Clínica |
| <input type="radio"/> Cochrane Corner | <input type="radio"/> Série de Casos |

venho submeter este artigo por considerar que deve ser publicado na Acta Pediátrica Portuguesa (justificar o interesse da submissão a esta revista):

A doença de Pott é uma situação potencialmente grave que, tal como outras formas de tuberculose extrapulmonar, constitui um desafio diagnóstico. É uma entidade rara na idade pediátrica e o caso apresentado manifesta-se de forma atípica.

Dada a prevalência de tuberculose no nosso país penso ser um caso interessante para uma revista com grande impacto nacional.

Confirmo ainda que:

- (1) o manuscrito é original, nunca foi publicado anteriormente, na íntegra ou em parte, não foi e não será submetido para publicação noutra revista ou outro meio de publicação enquanto aguardar a decisão final da Acta Pediátrica Portuguesa;

- (2) todos os autores autorizam a publicação do referido artigo na Acta Pediátrica Portuguesa, que é expressa em documento anexo (**Declaração de Responsabilidade Autoral**);
- (3) todos os autores tiveram uma contribuição significativa para a elaboração do presente artigo, que é expressa em documento anexo (**Declaração de Responsabilidade Autoral**);
- (4) a existência de conflitos de interesse para cada autor é expressa em documento anexo (**Declaração de Conflitos de Interesse Individual, modelo ICMJE**);
- (5) as fontes de financiamento para este estudo (nota: este ponto refere-se à existência de fontes de financiamento para o estudo em questão e não para cada autor individualmente) são as seguintes:
 - foi objeto de financiamento
 - não foi objeto de financiamento

Especificando as fontes de financiamento para o presente estudo, se aplicável. Referir se a fonte de financiamento influenciou a conceção do manuscrito ou a decisão de submissão para publicação.

-
- (6) as fontes de financiamento deste estudo estão explicitamente declaradas no artigo (se aplicável);
 - (7) este artigo foi preparado de acordo com as normas de publicação da Acta Pediátrico Portuguesa e que aceito que caso o artigo não as respeite estritamente, o mesmo seja devolvido sem ser iniciado o processo de revisão pelos pares;
 - (8) este artigo não infringe direitos autorais de outros e não viola nenhum direito de privacidade;
 - (9) a versão final deste artigo foi lida e aprovada por todos os autores (expresso na **Declaração de Responsabilidade Autoral**), e que estes concordam com a ordem e número de autores definidos na submissão;

- (10) foram respeitados os princípios éticos e deontológicos, bem como a legislação e as normas aplicáveis da **Declaração de Helsínquia (1964)** e suas revisões (Tóquio 1975, Veneza 1983, Hong Kong 1989, Somerset West - África do Sul 1996, Edimburgo 2000, Washington 2002, Tóquio 2004 e Seul 2008) (aplicável para estudos envolvendo humanos).
- (11) o presente estudo foi autorizado pelas comissões de ética das instituições onde foi efetuado, tal como definido na legislação vigente, e que tenho em minha posse a documentação dessa autorização, que será disponibilizada caso seja solicitada pela Acta Pediátrica Portuguesa (se aplicável).
- (12) os indivíduos participantes no estudo, ou os seus representantes legais, foram informados dos objetivos, condições de realização e publicação dos resultados obtidos, e aceitaram participar no estudo assinando um consentimento informado para a referida participação. Confirmo que tenho em minha posse a documentação desse consentimento, que será disponibilizada caso seja solicitada pela Acta Pediátrica Portuguesa (se aplicável).

Data: **11/04/2014**

Assinatura (autor correspondente):

Sónia Maria Marques Soares

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

A enviar quando solicitado pelos editores:

1. Autorização dos colaboradores mencionados na secção de agradecimentos (se aplicável);
2. Declaração de aprovação de comissão de ética representando as instituições envolvidas (se aplicável);
3. Declaração de consentimento informado de todos os participantes no estudo ou dos seus representantes legais (se aplicável);
4. Declaração de consentimento informado de cada indivíduo presente em fotografias, mesmo após tentativa de ocultar a respetiva identidade (se aplicável);
5. Autorizações para utilização de material previamente publicado (se aplicável).



ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest

Introduction

The purpose of this form is to provide readers of your manuscript with information about your other interests that could influence how they receive and understand your work. The form is designed to be completed electronically and stored electronically. It contains programming that allows appropriate data display. Each author should submit a separate form and is responsible for the accuracy and completeness of the submitted information. The form is in six parts.

Identifying information.

The work under consideration for publication.

This section asks for information about the work that you have submitted for publication. The time frame for this reporting is that of the work itself, from the initial conception and planning to the present. The requested information is about resources that you received, either directly or indirectly (via your institution), to enable you to complete the work. Checking "No" means that you did the work without receiving any financial support from any third party -- that is, the work was supported by funds from the same institution that pays your salary and that institution did not receive third-party funds with which to pay you. If you or your institution received funds from a third party to support the work, such as a government granting agency, charitable foundation or commercial sponsor, check "Yes".

Relevant financial activities outside the submitted work.

This section asks about your financial relationships with entities in the bio-medical arena that could be perceived to influence, or that give the appearance of potentially influencing, what you wrote in the submitted work. You should disclose interactions with ANY entity that could be considered broadly relevant to the work. For example, if your article is about testing an epidermal growth factor receptor (EGFR) antagonist in lung cancer, you should report all associations with entities pursuing diagnostic or therapeutic strategies in cancer in general, not just in the area of EGFR or lung cancer.

Report all sources of revenue paid (or promised to be paid) directly to you or your institution on your behalf over the 36 months prior to submission of the work. This should include all monies from sources with relevance to the submitted work, not just monies from the entity that sponsored the research. Please note that your interactions with the work's sponsor that are outside the submitted work should also be listed here. If there is any question, it is usually better to disclose a relationship than not to do so.

For grants you have received for work outside the submitted work, you should disclose support ONLY from entities that could be perceived to be affected financially by the published work, such as drug companies, or foundations supported by entities that could be perceived to have a financial stake in the outcome. Public funding sources, such as government agencies, charitable foundations or academic institutions, need not be disclosed. For example, if a government agency sponsored a study in which you have been involved and drugs were provided by a pharmaceutical company, you need only list the pharmaceutical company.

Intellectual Property.

This section asks about patents and copyrights, whether pending, issued, licensed and/or receiving royalties.

Relationships not covered above.

Use this section to report other relationships or activities that readers could perceive to have influenced, or that give the appearance of potentially influencing, what you wrote in the submitted work.

Definitions.

Entity: government agency, foundation, commercial sponsor, academic institution, etc.

Grant: A grant from an entity, generally [but not always] paid to your organization

Personal Fees: Monies paid to you for services rendered, generally honoraria, royalties, or fees for consulting, lectures, speakers bureaus, expert testimony, employment, or other affiliations

Non-Financial Support: Examples include drugs/equipment supplied by the entity, travel paid by the entity, writing assistance, administrative support, etc.

Other: Anything not covered under the previous three boxes

Pending: The patent has been filed but not issued

Issued: The patent has been issued by the agency

Licensed: The patent has been licensed to an entity, whether earning royalties or not

Royalties: Funds are coming in to you or your institution due to your patent



ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest

Section 1

Identifying Information

1. Given Name (First Name)
Sara

2. Surname (Last Name)
Soares

3. Date
04-April-2017

4. Are you the corresponding author? Yes No

5. Manuscript Title
Da tumefacção lombar à espondilodiscite tuberculosa – um caso clínico de doença de Pott

6. Manuscript Identifying Number (if you know it)

Section 2

The Work Under Consideration for Publication

Did you or your institution **at any time** receive payment or services from a third party (government, commercial, private foundation, etc.) for any aspect of the submitted work (including but not limited to grants, data monitoring board, study design, manuscript preparation, statistical analysis, etc.)?

Are there any relevant conflicts of interest? Yes No

Section 3

Relevant financial activities outside the submitted work

Place a check in the appropriate boxes in the table to indicate whether you have financial relationships (regardless of amount of compensation) with entities as described in the instructions. Use one line for each entity; add as many lines as you need by clicking the "Add +" box. You should report relationships that were **present during the 36 months prior to publication**.

Are there any relevant conflicts of interest? Yes No

Section 4

Intellectual Property -- Patents & Copyrights

Do you have any patents, whether planned, pending or issued, broadly relevant to the work? Yes No



ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest

Section 5

Relationships not covered above

Are there other relationships or activities that readers could perceive to have influenced, or that give the appearance of potentially influencing, what you wrote in the submitted work?

Yes, the following relationships/conditions/circumstances are present (explain below):

No other relationships/conditions/circumstances that present a potential conflict of interest

At the time of manuscript acceptance, journals will ask authors to confirm and, if necessary, update their disclosure statements. On occasion, journals may ask authors to disclose further information about reported relationships.

Section 6

Disclosure Statement

Based on the above disclosures, this form will automatically generate a disclosure statement, which will appear in the box below.

Dr. Soares has nothing to disclose.

Evaluation and Feedback

Please visit <http://www.icmje.org/cgi-bin/feedback> to provide feedback on your experience with completing this form.