



ICMJE Form for Disclosure of Potential Conflicts of Interest

Section 1. Identifying Information

1. Given Name (First Name)
Sara Sofia

2. Surname (Last Name)
Almeida Dias Leite

3. Date
18-February-2016

4. Are you the corresponding author? Yes No

5. Manuscript Title
Omalizumab na urticária ao frio grave

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. Almeida Dias Leite 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.

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).

Título do manuscrito

Omalizumab na urticária ao frio grave

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

Sara Dias Leite; Cristiana Martins; Marisa Carvalho; Márcia Quaresma

Autor correspondente

Sara Dias Leite

Correio Eletrónico

saradiasleite@hotmail.com

Morada

Rua 8, nº 393, 7º direito B

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:

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).

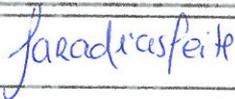
Data: 18/02/2016

Assinaturas dos autores:

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

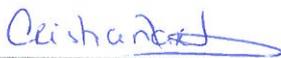
Nome: Sara Dias Leite

Título profissional: Interno de Formação Específica

Assinatura: 

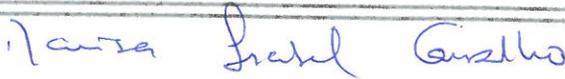
Nome: Cristiana Martins

Título profissional: Interno de Formação Específica

Assinatura: 

Nome: Marisa Carvalho

Título profissional: Pediatra

Assinatura: 

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

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 Sofia Almeida Dias Leite

na qualidade de autor correspondente para o artigo

Omalizumab na urticária ao frio grave

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):

tratando-se de uma patologia com um tratamento novo bastante promissor

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

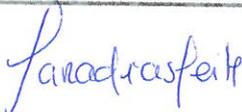
Especificar as fontes de financiamento para o presente estudo, se aplicável. Referir se a fonte de financiamento influenciou a conceção do manuscrito ou a decisão de submissão para publicação.

- (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 Pediátrica 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. Confirmando que tenho em minha posse a documentação desse consentimento, que será disponibilizada caso seja solicitada pela Acta Pediátrica Portuguesa (se aplicável).

Data:

Assinatura (autor correspondente):



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).

