



## Potenciais conflitos de interesse

A confiança do público no processo de revisão por pares e a credibilidade dos artigos publicados dependem, em parte, da forma como os conflitos de interesses são tratados durante a redação, a revisão por pares e o processo de decisão editorial. O conflito de interesses existe quando um autor de um manuscrito ou de uma carta ao editor (ou o departamento, divisão, centro ou prática clínica do autor), um revisor ou um editor tem relações financeiras ou pessoais com outras pessoas ou organizações que possam influenciar (enviesar) de forma inadequada as suas ações. Além disso, qualquer interesse que possa suscitar a percepção de conflito de interesses ou parcialidade deve também ser considerado como representando um potencial conflito de interesses.

Os autores são obrigados a preencher uma declaração de conflito de interesse. A divulgação do conflito de interesses do autor será publicada juntamente com o manuscrito, se este for aceito. Não será revelada aos revisores do manuscrito e não terá qualquer influência na aceitação ou rejeição do manuscrito, que será avaliado pelo seu mérito científico. Se os autores não declararem quaisquer interesses concorrentes, a listagem terá a seguinte redação: "O(s) autor(es) declara(m) não ter interesses conflitos de interesse".

Por favor, envie uma cópia deste formulário, que deve listar os conflitos de interesse de todos os autores. Como autor correspondente, está declarando em nome de seus coautores, sendo de sua responsabilidade consultá-los antes de preencher o formulário.

### Seção 1 - Informações de identificação

1. Nome

-----

2. Nome de todos os coautores

-----

-----

3. Título do manuscrito:

-----

-----

### Seção 2 - Trabalho a ser considerado para publicação

Em algum momento, você ou sua instituição receberam pagamento ou serviços de terceiros por qualquer aspecto do trabalho apresentado (incluindo, mas não se limitando a subvenções, comissão de controle de dados, concepção do estudo, preparação do manuscrito, análise estatística, etc.)? Preencha cada linha assinalando "Não" ou fornecendo as informações solicitadas.



Tipo	NÃO	Dinheiro pago a você	Dinheiro pago à sua instituição
1. Subsídios	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Taxa de consultoria ou honorários	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Apoio para deslocamento a reuniões para o estudo ou outros fins	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Honorários pela participação em atividades de revisão, como comissões de monitorização de dados, análise estatística, comitês de pontos finais e similares	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Pagamento pela redação ou revisão do manuscrito	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Fornecimento de assistência à escrita, medicamentos, equipamento ou apoio administrativo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\* Isto significa dinheiro que a sua instituição recebeu pelos seus esforços neste estudo.

### Seção 3 - Outras relações

Existem outras relações ou atividades que possam considerar como tendo influenciado, ou que deem a impressão de poder influenciar, o que está apresentado no trabalho?

Sim, as seguintes relações/condições/circunstâncias estão presentes (explicar abaixo):

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Não existem outras relações/condições/circunstâncias que apresentem um potencial conflito de interesse

No momento do aceite do manuscrito, a *Critical Care Science* solicitará aos autores que confirmem e, se necessário, atualizem estas declarações. Ocasionalmente, a revista pode pedir aos autores que divulguem mais informações sobre as relações relatadas.

Nome (o nome digitado conta como assinatura):

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_\_

Modificado de: ICMJE International Committee of Medical Journal Editors.