

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 por correio electrónico (para depeditorial@actamedicaportuguesa.com)

#ID do manuscrito _____

Título do manuscrito

TAQUICARDIA SINUSAL NO ADOLESCENTE - A IMPORTÂNCIA
DO DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

INÊS OLIVEIRA
HUGO TELES
FILIPE SEIXO
ANABELA FERREIRA



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Autor correspondente

INÊS OLIVEIRA

Correio Electrónico

inesfiguineoliveira@gmail.com

Morada

Rua do Alviela, Nº 9 Bom Sucesso 2615-287 Alverca



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemdosmedicos.pt

PubMed



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:

INÉS FIGUEIREDO DE OLIVEIRA

Contribuição:

AQUISIÇÃO DOS DADOS, REDACÇÃO E APROVAÇÃO DO MANUSCRITO

Nome:

HUGO MIGUEL PEREIRA TELES

Contribuição:

ANÁLISE DOS DADOS, REVISÃO E APROVAÇÃO DO MANUSCRITO.

Nome:

RUIPE SOUZA

Contribuição:

AQUISIÇÃO DE DADOS, REVISÃO E APROVAÇÃO DO MANUSCRITO

Nome:

ANABELLA FERREIRA

Contribuição:

INTERPRETAÇÃO DOS DADOS, REVISÃO E APROVAÇÃO DO MANUSCRITO

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:



Av. Almirante Gago Coutinho, 151

1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com

www.actamedicaportuguesa.com

www.ordemdosmedicos.pt

PubMed



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

II. Autorização de publicação

Os autores declaram:

- (4) Autorizar que caso o presente artigo venha a ser publicado na Acta Médica Portuguesa passe a ser propriedade conjunta da Acta Médica Portuguesa e dos autores, 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.
- (5) Concordar com a disponibilização do artigo acima identificado, em suporte papel e em suporte electrónico, pela Acta Médica Portuguesa, de acordo com a **Licença Creative Commons Atribuição – Uso Não Comercial – Proibição de Realização de Obras Derivadas** (Nota: isto significa que os autores retêm os direitos autorais, mas permitem a cópia electrónica, 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: / /

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome:

INês FIGUEIRO DE OLIVEIRA

Título profissional:

INTERNA FORMAÇÃO ESPECÍFICA PEDIÁTRIA

Assinatura:

Inês Oliveira

Nome:

Mário Miguel Pereira Tóris

Título profissional:

Interno de Formação Específica de Pediatria

Assinatura:

Mário Miguel Pereira Tóris

Nome:

FILIPES SEIXAS

Título profissional:

ANOSATAUR

Assinatura:

Filipes Seixas



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemdosmedicos.pt

PubMed



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Nome:

Anabela Ferrãe

Título profissional:

Assistente Hospitalar Graduada

Assinatura:

Anabela Ferrãe

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemdosmedicos.pt

PubMed

