

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 10758

Título do manuscrito

Distal renal tubular acidosis – clinical variability in the same family

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

Daniela Ramos
Ílvia Reis
Carolina Cardinha
Carmen de Lencastre
Clara Gomes
António Jorge Loureiro



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Autor correspondente

Daniela Figueiredo Ramos

Correio Electrónico

danielaframos88@gmail.com

Morada

Rua de Chafariz n.º 102, 3660-681 Várzea

São Pedro do Sul

Distal renal tubular acidosis - clinical variability in the same family

Nota de autor (por ordem de apresentação no manuscrito)

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: 20 / 06 / 2018

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome:

Daniela Figueiredo Ramos

Título profissional:

Interna de Pediatria Médica

Assinatura:

Daniela Ramos

Nome:

Carlo Silva Morgado Pinto Reis

Título profissional:

Interna de Pediatria Médica

Assinatura:

Carlo Reis

Nome:

Ana Caroline Gonçalves Cordilho

Título profissional:

Assistente Hospitalar Pediatria

Assinatura:

A Cordilho



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: 20 / 06 / 2018

Contribuição Autoral

Nome:

Daniela Ramos

Contribuição:

Resquisa bibliográfica, análise e interpretação dos casos, elaboração do manuscrito inicial e sua revisão

Nome:

Isfira Reis

Contribuição:

Análise e interpretação dos casos, elaboração e revisão do manuscrito

Nome:

Carolina Cordeiro

Contribuição:

Análise e interpretação dos casos, elaboração e revisão do manuscrito

Nome:

Luísa de Lencastre

Contribuição:

Análise e interpretação dos casos, elaboração e revisão do manuscrito

Nome:

Clara Gomes

Contribuição:

Análise e interpretação dos casos, elaboração e revisão do manuscrito

Nome:

António Jorge Loureiro

Contribuição:

Análise e interpretação dos casos e revisão do manuscrito



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

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

