

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 8596

Título do manuscrito

Adaptation of Views on Inpatient Care (VOICE) to assess service users' perceptions of inpatient psychiatric care in Portugal

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

João Palha

Filipa Palha

Pedro Dias

Manuel Gonçalves-Pereira



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto de editoria: depeditorial@actamedicaportuguesa.com



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Autor correspondente

João Palha

Correio Electrónico

joaopalha@gmail.com

Morada

Centro Hospitalar Póvoa de Varzim – Vila do Conde

Largo da Misericórdia

4490-421 Póvoa de Varzim



Av. Almirante Gago Coutinho, 151

1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com

www.actamedicaportuguesa.com

www.ordemdosmedicos.pt

PubMed

3 000 artigos indexados



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: 23 / 12 / 2016

Contribuição Autoral

Nome:	João Palha
Contribuição:	Responsável pelo desenho do estudo, pelo trabalho de campo, análise estatística e redação do artigo
Nome:	Filipa Palha
Contribuição:	Responsável pelo desenho e redação do artigo
Nome:	Pedro Dias
Contribuição:	Contributo para o desenho do estudo e realização de análise estatística.
Nome:	Manuel Gonçalves-Pereira
Contribuição:	Contributo para o desenho do estudo, análise estatística e redação do artigo.
Nome:	
Contribuição:	
Nome:	
Contribuição:	



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto: revista@ordemmedica.pt ou revista@ordemmedica.pt



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: 23 / 12 / 2016

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome:

JOÃO PALHA

Título profissional:

Dr.

Assinatura:

[Handwritten signature]

Nome:

FILIPA PALHA

Título profissional:

PROF. DOUTOR

Assinatura:

[Handwritten signature]

Nome:

PEDRO DIAS

Título profissional:

PROF. DOUTOR

Assinatura:

[Handwritten signature]



ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

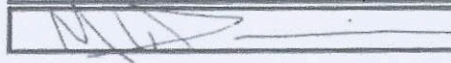
Nome:

MANUEL GONÇALVES PEREIRA

Título profissional:

PROF. DOCTOR

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: deseditm@ordemmedica.pt ou ordemmedica@ordemmedica.pt

Ordem dos Médicos

