



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

Título do manuscrito

Infarction of Torsed Lipomatous Appendage of the
Falciform Ligament

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

CARLOS FRANCISCO SILVA

VANESSA PRAXEDES

ANA ANDRÉ

Autor correspondente

CARLOS FRANCISCO SILVA

Correio Electrónico

CARLOS.F.SILVA@CHS.MIN-SAUDE.PT

Morada

CHS, RUA CAMILO CASTELO BRANCO, 2910-446 SETÚBAL

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: 18/9/2017

Contribuição Autoral

Nome:

CARLOS FRANCISCO SILVA

Contribuição:

ELABORAÇÃO DO TEXTO; EDIÇÃO DE IMAGENS

Nome:

VANESSA PRAXEDES

Contribuição:

ELABORAÇÃO/REVISÃO DO TEXTO

Nome:

ANA ANDRÉ

Contribuição:

ELABORAÇÃO/REVISÃO DO TEXTO

--

II. Autorização de publicação

Os autores declaram:

- (4) Autorizar que caso o presente artigo venha a ser publicado na Revista ARP passe a ser propriedade da SPRMN, 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 RSPEDM, de acordo com uma Licença Creative Commons - Atribuição-NãoComercial-SemDerivações 4.0 Internacional.

Data: 18/9/2017

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome: CARLOS FRANCISCO SILVA
Título profissional: MÉDICO RADIOLOGISTA
Assinatura: Carlos Francisco Monteiro da Silva

Nome: VANESSA PRAXEDES
Título profissional: INTERNA DE FORMAÇÃO ESPECÍFICA - CIRURGIA GERAL
Assinatura: Vanessa Sofia Pereira Praxedes

Nome: ANA ANDRÉ
Título profissional: ASSISTENTE HOSPITALAR de Cirurgia Geral
Assinatura: Ana Sofia Gaspar André