

Declaração de Responsabilidade Autoral e Autorização de Publicação

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 **natercia@med.up.pt**

#ID do manuscrito _____

Título do manuscrito

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

Autor correspondente

Correio Electrónico

Morada

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: _____

Contribuição:

ORCID id:

Nome: _____

Contribuição:

ORCID id:

Nome: _____

Contribuição: _____

ORCID id: _____

Nome: _____

Contribuição: _____

ORCID id: _____

Nome: _____

Contribuição: _____

ORCID id: _____

Nome: _____

Contribuição:

ORCID id:

Nome:

Contribuição:

ORCID id:

Nome:

Contribuição:

ORCID id:

Nome:

Contribuição:

ORCID id:

II. Autorização de publicação

Os autores declaram:

Autorizar que caso o presente artigo venha a ser publicado na Oftalmologia de acordo uma Licença Creative Commons Atribuição – Uso Não Comercial – Partilha nos Termos da Mesma Licença 3.0 (Nota: significa que os autores retêm os direitos autorais, mas permitem a cópia eletrónica, 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:

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:

Nome:

Título profissional:

Assinatura

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:

Nome:

Título profissional:

Assinatura:
