

# Acordo de Submissão de Video Abstract

## Título do Video Abstract

---

**Autor (es)** – Se o video abstract foi submetido por uma equipa, nomeie todos os autores.

---

**Instituição (ões)** – Nomeie todas as instituições dos autores [Unidades. Serviço/Departamento. Instituição. Cidade. País.]

---

## Autor Correspondente

---

**Contacto – Autor Correspondente** [Telefone. Endereço de E-mail.]

---

Ao submeter este video abstract e ao assinar o Acordo de Submissão de Video Abstract, nós declaramos que compreendemos e concordamos com as seguintes condições (todos os autores concordam explicitamente com as seguintes condições):

- Cada indivíduo que submete este resumo de vídeo é um autor listado no artigo [inserir título completo], que serve de base para o vídeo.
- Eu (Nós) garanto (garantimos) e declaro (declaramos) que, tanto quanto é do meu (nosso) conhecimento, nada no meu (nosso) vídeo abstract viola quaisquer direitos de propriedade ou pessoais de terceiros (incluindo, mas não limitado a, quaisquer direitos autorais ou de privacidade). Este é o meu (nosso) trabalho criativo original e não viola ou infringe o trabalho criativo de outros.



# ACTA MÉDICA PORTUGUESA

Revista Científica da Ordem dos Médicos

- Todos os factos mencionados no vídeo abstract são baseados em investigação dos autores. Eu (Nós) aceito (aceitamos) revelar cada ou qualquer potencial conflito de interesse.
- Eu (Nós) cedo (cedemos) a permissão sobre os direitos da minha (nossa) imagem, aspecto, áudio e voz gravados no áudio ou vídeo, sem pagamento ou qualquer outra contrapartida.
- - Eu (Nós) compreendo (compreendemos) que a minha (nossa) imagem possa ser editada, copiada, exibida, publicada ou distribuída. Eu (Nós) renuncio (renunciamos) ao direito de inspecionar ou aprovar o produto final em que apareça (apareçamos).
- - Eu (Nós) também concordo (concordamos) que nenhuma permissão adicional é necessária para divulgar publicamente informações pessoais associadas aos meu (nosso) processo de submissão, como o meu (nossos) nome (s), o nome dos membros da minha (nossa) equipa e quaisquer outros dados obtidos como parte do processo de submissão.
- - Eu (Nós) renuncio (renunciamos) a qualquer direito a pagamentos ou outras compensações decorrentes ou relacionadas ao uso da minha (nossa) imagem ou gravação.
- - Eu (Nós) entendo (entendemos) que este material pode ser usado em diferentes contextos educativos.
- - Sou (somos) autorizado (s) a compartilhar o vídeo em qualquer plataforma que deseje (desejemos), desde que a Acta Médica Portuguesa seja mencionada como a revista de submissão e a fonte original do vídeo abstract.

**Os Autores,**

**Nome:**

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Nome:**

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Nome:**

**Assinatura** \_\_\_\_\_

**Data:** \_\_\_\_\_



**Av. Almirante Gago Coutinho, 151**  
**1749-084 Lisboa, Portugal**  
Contacto: [depeditorial@actamedicaportuguesa.com](mailto:depeditorial@actamedicaportuguesa.com)  
[www.actamedicaportuguesa.com](http://www.actamedicaportuguesa.com)  
[www.ordemdosmedicos.pt](http://www.ordemdosmedicos.pt)



**3.000 artigos indexados**

