

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 9795

Título do manuscrito

Severe postpartum coagulopathy without haemorrhage - a case report

Lista de autores (por ordem de apresentação no manuscrito)

Muriel Carneiro

Amabela Rodrigues

Grês Salorda

Filipa Lameira



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemdosmedicos.pt



Autor correspondente

Muriel Lemos

Correio Electrónico

MURIEL@CAMPOS.VL.PT

Morada

Rua dos Trilheiros n.º 68 2925-581 Azeitão



Av. Almirante Gago Coutinho, 151
1749-084 Lisboa, Portugal
Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com
www.actamedicaportuguesa.com
www.ordemosmedicos.pt



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 / 10 / 2017

Contribuição Autoral

Nome:

Muriel Lérias

Contribuição:

Participação na escrita do manuscrito, análise e interpretação dos dados, tendo dado uma contribuição intelectual substancial na elaboração do artigo

Nome:

Amabela Rodrigues

Contribuição:

Participação na revisão crítica do conteúdo do manuscrito, análise e interpretação dos dados, tendo dado uma contribuição directa na elaboração do artigo

Nome:

Imês Talorda

Contribuição:

Participação na revisão crítica do conteúdo do manuscrito, análise e interpretação dos dados, tendo dado uma contribuição directa na elaboração do artigo

Nome:

Filipa Louca

Contribuição:

Participação na revisão crítica do conteúdo do manuscrito, análise e interpretação dos dados, tendo dado uma contribuição directa na elaboração do artigo

Nome:

Contribuição:

Nome:

Contribuição:



Av. Almirante Gago Coutinho, 151

1749-084 Lisboa, Portugal

Contacto: depeditorial@actamedicaportuguesa.com

www.actamedicaportuguesa.com

www.ordemdosmedicos.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: 18 / 10 / 2017

Assinaturas dos autores:

Assinatura:

Nome:

MURIEL LÉRIAS

Título profissional:

INTERNA DO 5º ANO DO INTERNATO COMPLEMENTAR DE ANESTESIOLOGIA

Assinatura:

Muriel Lérias

Nome:

MARIA ANABELA GOMES RODRIGUES

Título profissional:

ANABELA RODRIGUES

Assinatura:

Anabela Rodrigues

Nome:

Maria Inês Neves Taborda

Título profissional:

Assistente Hospitalar de Anestesiologia

Assinatura:

Maria Inês Neves Taborda



Nome:

FILIPA LANÇA

Título profissional:

ASSIST. HOSP. TALAR GRADUADA DE ANESTESIOLOGIA

Assinatura:

Filipa Lança

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

