

APÊNDICE 4 - MODELO DE DOCUMENTO DE DECLARAÇÃO DE CONFLITOS DE INTERESSE

Ao Conselho Editorial da Revista Brasileira de Farmácia:

Eu, (nome por extenso), autor do manuscrito intitulado (título), declaro que nos últimos 5 anos e para o futuro próximo que () possuo ou () não possuo conflito de interesse de ordem:

- () pessoal,
- () comercial,
- () acadêmico,
- () político,
- () financeiro.

Declaro também que todo apoio financeiro e material recebido para o desenvolvimento da pesquisa ou trabalho que resultou na elaboração do presente manuscrito estão claramente informados no texto.

As relações financeiras ou de qualquer outro tipo que possam levar a um conflito de interesse estão completamente manifestadas abaixo ou em documento anexo:

....., de de 20...

(Local) (dia) (mês) (ano)

Autores:

Nome do autor digitado ou em letra de forma.

Assinatura*

Demais autores deverão atender a este formato.

*As assinaturas deverão ser “escaneadas” ou enviadas por FAX.