

Declaração de Conflito de Interesses e Aprovação Ética

Congresso Mundial de Medicina Veterinária Sem Dor · CMVSD

Documento de preenchimento obrigatório. Deve acompanhar o resumo submetido e ser assinado por todos os autores.

1 • IDENTIFICAÇÃO DO TRABALHO

Título do trabalho

Categoria

Pesquisa Original ou Relato de Caso

Autor apresentador

Instituição

Código de submissão

quando já atribuído pelo sistema

2 • DECLARAÇÃO DE CONFLITO DE INTERESSES

Considera-se conflito de interesses qualquer relação financeira, comercial, institucional ou pessoal capaz de influenciar, de forma real ou aparente, o delineamento, a condução, a análise ou a divulgação do trabalho submetido. Isso inclui financiamento de pesquisa, honorários, consultorias, participação societária, vínculo empregatício, propriedade intelectual e recebimento de materiais, fármacos ou equipamentos.

Assinale uma única alternativa.

- ☐ Os autores declaram não possuir qualquer conflito de interesses relacionado ao trabalho submetido.
- ☐ Os autores declaram possuir conflito de interesses, descrito abaixo:

Descreva a natureza do conflito, as partes envolvidas e o período da relação.

2.1 • Fontes de financiamento

- ☐ O trabalho não recebeu financiamento de qualquer natureza.
- ☐ O trabalho recebeu financiamento, identificado abaixo:

Agência ou empresa

Número do processo

quando aplicável

3 • DECLARAÇÃO DE APROVAÇÃO ÉTICA

Assinale a alternativa aplicável ao trabalho submetido.

- ☐ O trabalho envolveu animais e foi aprovado por Comissão de Ética no Uso de Animais (CEUA).

Protocolo CEUA

Instituição

Data de aprovação

- ☐ O trabalho envolveu seres humanos e foi aprovado por Comitê de Ética em Pesquisa (CEP).

Protocolo CEP ou CAAE

Instituição

Data de aprovação

- ☐ Não se aplica. O trabalho não envolveu experimentação animal ou pesquisa com seres humanos.
Justificar abaixo:

Exemplos: relato de caso clínico decorrente de atendimento assistencial de rotina, revisão de literatura, estudo com dados secundários anonimizados.

3.1 • Consentimento do tutor ou proprietário

- ☐ Os autores obtiveram consentimento livre e esclarecido do tutor ou proprietário dos animais envolvidos, autorizando o uso dos dados clínicos e das imagens para fins científicos.
- ☐ Não se aplica ao presente trabalho.

4 • DECLARAÇÃO DE RESPONSABILIDADE

Ao assinar este documento, os autores declaram que:

1. O trabalho é original, de autoria própria, e não foi publicado nem submetido simultaneamente a outro evento ou periódico.
2. Todos os autores relacionados participaram efetivamente da concepção, execução ou redação do trabalho e aprovaram a versão submetida.
3. Os dados apresentados são verdadeiros e o conteúdo é de inteira responsabilidade dos autores.
4. Os procedimentos descritos respeitaram os princípios de bem-estar animal e as normas éticas aplicáveis.
5. Autorizam a publicação do resumo nos anais do CMVSD e sua divulgação nos canais oficiais do Instituto Veterinária sem Dor.
6. Concordam integralmente com as normas de submissão do congresso.

5 • LOCAL, DATA E ASSINATURAS

Local

cidade e país

Data

Reproduza o bloco de assinatura para incluir os demais autores, quando houver.

Autor 1

Nome completo por extenso

Autor 2

Nome completo por extenso

Autor 3

Nome completo por extenso

Autor 4

Nome completo por extenso

Documento sem assinatura de todos os autores não será considerado válido para fins de submissão.