

São Paulo, __ de ____ de 20__

À Acta Ortopédica Brasileira

Conflito de Interesses

Titulo: _____

Os autores declaram não haver potencial conflito de interesses referente a este artigo.

De acordo,

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: __/__/____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: __/__/____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: __/__/____

Nome: _____

Assinatura: _____ Data: __/__/____