

## ANEXO 2

### CONFLITO DE INTERESSE

Declaração de potencial conflito de interesses dos autores/colaboradores da Diretriz XXXXX								
Se nos últimos 3 anos o autor/colaborador das Diretrizes:								
Nomes Integrantes da Diretriz	Instituição	Participou de estudos clínicos e/ou experimentais subvencionados pela indústria farmacêutica ou de equipamentos relacionados à diretriz em questão	Foi palestrante em eventos ou atividades patrocinadas pela indústria relacionados à diretriz em questão	Foi (é) membro do conselho consultivo ou diretivo da indústria farmacêutica ou de equipamentos	Participou de comitês normativos de estudos científicos patrocinados pela indústria	Recebeu auxílio pessoal ou institucional da indústria	Elaborou textos científicos em periódicos patrocinados pela indústria	Tem ações da indústria
Inserir aqui nome completo do participante	Inserir aqui instituição (afiliação)							

Em cada campo acima, informar "Não" caso não tenha conflito para cada item. Caso possua conflito, informar empresa/laboratório.

Observação: A planilha completa de conflitos de interesses é obrigatória e deve ser preenchida por todos os participantes e entregue até a entrega da declaração de concordância pelo coordenador.