

ANEXO 5

DECLARAÇÃO DE CONCORDÂNCIA

Rio de Janeiro, ____ de _____ de 2019.

Prezados coordenadores: Nomes completos na ordem

REF: Nome da diretriz/posicionamento

A Revista Arquivos Brasileiros de Cardiologia solicita a assinatura deste documento como comprovação **da ordem nominal dos autores** que participaram da elaboração desta diretriz. **Sem este documento, não é possível dar o seguimento na publicação.**

Atenção: Não é possível nenhuma mudança posterior. Assim, este documento assinado é a versão final da autoria da diretriz.

Lembramos que é necessário o envio do conflito de interesse de todos os participantes para a publicação da mesma.

O documento da diretriz, na íntegra, encontra-se anexo com a ordem de autoria a ser respeitada. O coordenador junto ao departamento ou grupo de estudo será responsável pelo custeio da tradução e diagramação previamente à publicação.

Atenciosamente,



Carlos Eduardo Rochitte
Editor Chefe da ABCardiol



Ludhmilla Abrahão Hajjar
Coordenadora das Diretrizes da SBC

Assinatura dos responsáveis pela diretriz:

Nome Completo

Assinatura

Data: _____