


ARTIGO ORIGINAL

# TÍTULO EM LÍNGUA PORTUGUESA; DEVE ESTAR EM NEGRITO, SEM ABREVIATURAS COM ATÉ 15 PALAVRAS

## TÍTULO EM LÍNGUA INGLESA

Máximo de seis autores. No artigo não podem constar os nomes e instituição dos autores, ou qualquer informação que os identifique. Essas informações estarão apenas no formulário online de submissão.[1]

**RESUMO**

**Objetivo:** O resumo em língua portuguesa deve ter até 250 palavras e estar estruturado na seguinte ordem: objetivo, metodologia, resultados e conclusão. Espaçamento simples, sem travessões e abreviações e redigido em um único parágrafo. **Metodologia:** O resumo em língua portuguesa deve ter até 150 palavras e estar estruturado na seguinte ordem: objetivo, metodologia, resultados e conclusão. Espaçamento simples, sem travessões e abreviações e redigido em um único parágrafo. **Resultados:** O resumo em língua portuguesa deve ter até 250 palavras e estar estruturado na seguinte ordem: objetivo, metodologia, resultados e conclusão. Espaçamento simples, sem travessões e abreviações e redigido em um único parágrafo. **Conclusão:** O resumo em língua portuguesa deve ter até 250 palavras e estar estruturado na seguinte ordem: objetivo, metodologia, resultados e conclusão. Espaçamento simples, sem travessões e abreviações e redigido em um único parágrafo.

**Palavras-Chave:** Devem constar na lista dos Descritores em Ciências da Saúde (DeCS), disponível em https://decs.bvsalud.org/. Mínimo de três e máximo de cinco descritores, separados entre eles por ponto e vírgula e primeira letra de cada palavra em maiúscula. Descritores em língua portuguesa.

**ABSTRACT**

**Objective:** Objetivo em língua inglesa. **Methods:** Metodologia em língua inglesa. **Results:** Resultados em língua inglesa. **Conclusion:** Conclusão em língua inglesa.

**Keywords:** Utilizar a versão em língua inglesa dos descritores indicados anteriormente, conforme disponível em https://decs.bvsalud.org/, separados entre eles por ponto e vírgula e primeira letra de cada palavra em maiúscula.

[1] Versão anonimizada.

## INTRODUÇÃO

Os manuscritos poderão ser submetidos em língua portuguesa ou inglesa; estar formatados em folha A4, com margens superior e esquerda de 3 cm e inferior e direita de 2 cm, espaçamento entre linhas de 1,5, fonte Times New Roman, tamanho 12 e recuo de primeira linha de 1,25 cm. Máximo de 15 páginas, incluindo resumo, tabelas, figuras e referências. Todas as páginas devem estar numeradas. O texto deve ser constituído pela seguinte estrutura: introdução, metodologia, resultados, discussão e conclusão. Salienta-se que as seções "Resultados" e "Discussão" deverão estar separadas.

## METODOLOGIA

Palavras estrangeiras devem estar em itálico.

As citações literais, com menos de 3 linhas, deverão vir entre aspas dentro do corpo do texto; as citações literais mais longas deverão vir em outro parágrafo, com recuo de margem de 3 cm à esquerda, tamanho 10 e espaçamento simples.

Todas as citações deverão vir seguidas das respectivas referências no estilo Vancouver.

As citações devem vir ao final da frase, estar sobrescrita após o ponto final e sem espaços. Exatamente como o exemplo: ...daquela instituição pública.[17, 18]

Quando no meio do período, os caracteres de pontuação, como vírgulas, devem estar colocados após a citação da referência sobrescrita. Ex.: ...avaliação de usabilidade[8], e declínio da saúde...

As citações no texto não devem revelar os nomes dos autores que estão sendo citados.

Se o artigo contém falas de sujeitos, estas deverão estar em fonte Times New Roman, tamanho 10, itálico, com aspas, espaçamento simples entre linhas e um recuo de margem de 3 cm à esquerda.

Não pode haver notas de rodapé no artigo.

## RESULTADOS

O número total de quadros, tabelas e/ou figuras (gráficos, mapas etc.) deverá ser no máximo de 5 (cinco) em todo o manuscrito, salvo exceções, que deverão ser justificadas por escrito em anexo à folha de rosto. Deverão ser inseridos a partir da primeira citação a tais elementos no corpo do texto.

Tabelas devem possuir espaçamento simples e tamanho máximo de uma página; não podem estar fechadas por traços nas laterais esquerda e direita, bem como não devem conter

traços internos. As tabelas devem ser citadas no texto e inseridas na sequência, e não no final do artigo. O título deve estar acima das tabelas, indicando as principais variáveis descritas, local de estudo e período da coleta dos dados (ano).

Gráficos e figuras devem estar em tons de cinza e possuir títulos abaixo dos mesmos. Devem ser citados no texto e inseridos na sequência, e não no final do artigo.

Legendas das tabelas e figuras devem utilizar os símbolos sequenciais *, †, ‡, §, ||, ¶, **, ††, ‡‡.

## DISCUSSÃO

Escrever.

## CONCLUSÃO

Escrever.

Se houver, os agradecimentos devem estar ao final do artigo, anterior às referências.

## REFERÊNCIAS

Espaçamento simples e alinhamento à esquerda. As referências dos artigos citados devem utilizar estilo Vancouver e estar formatadas segundo modelo de artigo eletrônico, apresentando link de acesso ou número DOI ao final de cada uma delas. Número máximo permitido de 30 referências (exceto em estudos de revisão). 80% das referências devem ser provenientes de artigos de periódicos; desses, 60% publicados nos últimos 05 anos. A numeração deve obedecer a ordem das citações no texto. Todas as referências devem estar citadas no texto (na ordem sequencial). Links clicáveis. O nome dos periódicos deve obedecer ao padrão de abreviatura dos periódicos conforme o IBICT disponível em http://ccn.ibict.br/busca.jsf. Ver exemplos de referências a seguir:

1. Zarei MR, Yarandi KK, Rasouli MR, Rahimi-Movaghar V. Modern concepts of transport in multiple trauma: a narrative review. Chin J Traumatol. 2013;16(3):169–75. Disponível em: http://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1008127515301462

2. Costa FA, Silva DLA, Rocha VM. O estado neurológico e cognitivo de pacientes após acidente vascular cerebral. Rev Esc Enferm USP. 2011;45(5):1083-8. Disponível em: http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v45n5/en_v45n5a08.pdf

3. Melo WA, Alarcão A, Oliveira A, Pelloso SM, Carvalho MDB. Age-related risk factors with nonfatal traffic accidents in urban areas in Maringá, Paraná, Brazil. Traffic Inj Prev. 2016;18(2):157-163. Disponível em: http://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/15389588.2016.1235786

Submissão: __/__/____

Aceito: __/__/____

**Correspondência:**
Versão anonimizada.