



1) Tipos de artigo

TIPOS DE ARTIGOS	REQUISITOS
EDUCAÇÃO MÉDICA CONTINUADA	Submetidos sob convite . Máximo de 6.000 palavras, 100 referências e 12 ilustrações. Estrutura em tópicos Resumo – texto corrido. Até 250 palavras Manuscrito — a depender do tópico: Introdução, História; Epidemiologia; Patogênese; Aspectos Clínicos; Classificação; Diagnóstico Clínico, Laboratorial e Diferencial; Evolução; Prognóstico; Tratamento.
ARTIGOS ORIGINAIS	Máximo de 6.000 palavras, 40 referências e 10 ilustrações. Resumo estruturado: Fundamentos; Objetivos; Métodos; Resultados; Limitações do Estudo e Conclusões. Até 250 palavras. Manuscrito estruturado: Introdução, Métodos, Resultados, Discussão e Conclusões.
REVISÃO	Submetidos sob convite . Máximo de 6.000 palavras, 100 referências atuais e 10 ilustrações. Resumo: até 250 palavras. Estruturado se Revisão Sistemática.
CARTAS - TROPICAL/INFECTOPARASITÁRIAS - DERMATOPATOLOGIA - TERAPIA - CASO CLÍNICO	Máximo de 700 palavras, 10 referências e 4 ilustrações. Não devem ser divididas em seções e nem incluir resumos e palavras-chave.
CARTAS - INVESTIGAÇÃO	Máximo de 1.000 palavras, 10 referências e 4 ilustrações. Não devem ser divididas em seções e nem incluir resumos e palavras-chave.
CORRESPONDÊNCIA	Máximo de 400 palavras, 5 referências e 2 ilustrações. Texto deve ser apresentado sem subdivisões, resumo ou palavras-chave.
ARTIGOS ESPECIAIS	Submetidos sob convite . As especificações serão definidas, quando do convite.
PALAVRAS-CHAVE	Mínimo 3 e máximo 7, de acordo com DeCS ou Mesh.

2) Check-list Geral

PÁGINA DE ROSTO	<ul style="list-style-type: none"> • Nome dos autores como exatamente como deve ser publicado. • Abreviatura dos nomes de cada autor de acordo com a regra de Vancouver. • ORCID iD de cada autor. • Afiliações de cada autor, SEM suas respectivas funções. • Instituição de realização do trabalho, seguido de cidade, estado e país. • Potencial conflito de interesses por parte de todos os autores, caso exista. • Existência ou não de suporte financeiro. • Autor para correspondência e e-mail. • Contribuição de autoria de cada autor (ver itens em Colaboradores).
NÚMERO DE AUTORES	<ul style="list-style-type: none"> • Artigos Originais: não há limite no número de autores. • Educação Médica Continuada, Revisão, todas as Cartas: máximo de 6 autores. • Correspondência: máximo de 4 autores. • Artigo Especial: a ser definido quando do convite
MANUSCRITO	<ul style="list-style-type: none"> • Título. • Resumo (estruturado ou não) e palavras-chave, quando solicitados. • Texto: <ul style="list-style-type: none"> • Observe a estrutura do texto recomendada para cada tipo de artigo; • Atente ao número de palavras do texto de cada tipo de artigo. A contagem do número de palavras do texto não compreende: resumo, palavras-chave, referências e ilustrações. • Verifique se todas as referências e as ilustrações foram citadas em ordem numérica sequencial no texto; • Não deve constar nome dos autores e afiliações no corpo do texto enquanto o manuscrito estiver em avaliação por pares. Essas informações devem ser substituídas por XX. Após o artigo aprovado, inclua os dados. • Agradecimentos, quando houver, devem constar ao fim do texto e antes da lista de referências. • Referências (estilo Vancouver) – ver exemplos nas Normas. • Liste títulos e legendas das ilustrações após listagem das referências bibliográficas. • Histopatológicos devem sempre indicar ao final, entre parênteses, o tipo de coloração e o aumento. • Tabelas e fluxogramas em Word podem ser inseridos ao fim do manuscrito. Não envie tabelas e fluxogramas como imagens. • Imagens/fotos devem ser anexadas a parte.
ILUSTRAÇÕES	<ul style="list-style-type: none"> • Cada Ilustração (Figura) pode ser composta por até 2 composições. • As ilustrações de histopatologia, imuno-histoquímica, microscopia eletrônica, dematoscopia, confocal e radiológicas podem incluir por até 4 composições por Ilustração. • Formatos permitidos: JPEG, TIFF e, preferencialmente, PPT. Em seus devidos campos de submissão. • Resolução mínima, das imagens, permitida para publicação: 500 dpi.
DOCUMENTAÇÃO	<ul style="list-style-type: none"> • É necessário o envio de três documentos: <ol style="list-style-type: none"> a. Termo de Cessão de Consentimento para Publicação (<i>Copyright</i>) b. Declaração de Conflito de Interesses – os autores devem informar os tipos de conflitos quando houver c. Consentimento para Publicação de Imagens de Paciente – somente necessário se expor a face do paciente. • Os documentos devem ser assinados por todos os Autores em único arquivo ou individualmente e enviados quando da submissão do manuscrito. Modelos estão disponíveis no site da revista. • Não anexe a documentação como Material Suplementar.
REVISÕES	<ul style="list-style-type: none"> • Atenção ao tempo limite para submeter o artigo revisado. • As questões ou sugestões dos Revisores devem ser respondidas de forma estruturada, ponto a ponto.