

DECLARACIÓN DE POSIBLES CONFLICTOS DE INTERESES Y DUPLICIDADES

Nombre del trabajo:

Autor/es:

El autor:

¿Ha recibido algún tipo de subvención, relacionada con el tema desarrollado, por parte de la industria farmacéutica u otras industrias relacionadas con la salud que pueda condicionar la independencia y el rigor de la publicación?

¿Mantiene alguna relación laboral, académica o personal que pueda representar un conflicto de intereses respecto al tema desarrollado?

¿Considera que alguna de sus convicciones morales puede representar un conflicto de intereses respecto al tema desarrollado?

¿Ha publicado, o tiene previsto publicar, en otros medios un trabajo que pueda ser considerado duplicado o redundante respecto al que se adjunta?

¿Es propietario de las imágenes que adjunta o dispone de permiso del propietario para publicarlas?

Sí **No**

Sí	No

Firmado:

..... de de 20....