

## Roteiro para Submissão de Relato de Caso na Plataforma Brasil

Após fazer o login na Plataforma Brasil, na aba “Pesquisador”, o pesquisador deverá selecionar a opção “Nova Submissão” conforme a figura abaixo.



Um formulário de submissão contendo 6 (seis) abas aparecerá conforme a figura abaixo.



Cada aba do formulário deverá ser preenchida conforme as instruções abaixo.

### Aba 1 da Plataforma Brasil – Informações Preliminares

- **A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais?:** Sim

\* A pesquisa envolve seres humanos, na qualidade de participante da pesquisa, individual ou coletivamente de forma direta ou indireta, em sua totalidade ou partes dela, incluindo o manejo de informações ou materiais? Maiores informações ver [Resolução 466](#), [Resolução 510](#)

Sim  Não

- **Informe o Modelo que deseja preencher:** Simplificado

\* Informe o Modelo que deseja preencher

(O Modelo completo ainda não está disponível para o público. Utilize o Modelo simplificado)

Simplificado  Completo

- **Pesquisador Principal:** “Preencher os dados do pesquisador principal. Veja o exemplo abaixo.”

\* Pesquisador Principal:

CPF/Documento	Nome Social
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefone	E-mail
<input type="text"/>	<input type="text"/>

- **Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?** “Selecionar a opção Sim ou Não. Caso a opção seja Sim, pode-se adicionar o assistente pelo nome completo ou pelo número de CPF. Neste caso o assistente também deverá estar cadastrado na Plataforma Brasil. Neste campo também é possível incluir outros membros da equipe de pesquisa, os quais também deverão estar previamente cadastrados na Plataforma Brasil.”

\* Deseja delegar a autorização de preenchimento deste projeto a outras pessoas já cadastradas no sistema?

Sim  Não

ASSISTENTES:

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
				<input type="button" value="Adicionar Assistente"/>

EQUIPE DE PESQUISA:

CPF/Documento	Nome Social	Ação
		<input type="button" value="Adicionar membro à equipe"/>

- **Instituição Proponente:** Faculdade de Ciências Farmacêuticas – USP

\* Instituição Proponente: ⓘ

Sem Proponente

Órgão / Unidade:

## Aba 2 da Plataforma Brasil – Área de Estudo

- **Grandes Áreas do Conhecimento:** Grande área 4. Ciências da Saúde.

\* Grandes Áreas do Conhecimento (CNPq) (Selecione até três):

- Grande Área 1. Ciências Exatas e da Terra
- Grande Área 2. Ciências Biológicas
- Grande Área 3. Engenharias
- Grande Área 4. Ciências da Saúde
- Grande Área 5. Ciências Agrárias
- Grande Área 6. Ciências Sociais Aplicadas
- Grande Área 7. Ciências Humanas
- Grande Área 8. Linguística, Letras e Artes
- Grande Área 9. Outros

- **Propósito Principal do Estudo (OMS):** Outros – Estudo observacional de braço único.

Propósito Principal do Estudo (OMS):

- Clínico
- Ciências Básicas
- Ciências Sociais, Humanas ou Filosofia aplicadas à Saúde
- Saúde Coletiva / Saúde Pública
- Supportive Care - Cuidados de enfermagem para prevenir, controlar e aliviar condições clínicas do paciente
- Outros

- **Título Público da Pesquisa:** “Escrever o título que ficará disponível publicamente. Veja o exemplo abaixo.”

\* Título Público da Pesquisa:

Esclerose Tuberosa - Relato de Caso

Caracteres restantes: 3965

- **Título Principal da Pesquisa:** “Recomenda-se que seja o mesmo que o título público da pesquisa. Veja o exemplo abaixo.”

\* Título Principal da Pesquisa:

Esclerose Tuberosa - Relato de Caso

Caracteres restantes: 3965

- **Contato Público:** “Descrever os dados pessoais e contato científico do pesquisador principal do relato de caso.”

**CONTATO PÚBLICO:**

Será o pesquisador principal?

Sim  Não

CPF/Documento	Nome Social	Telefone	E-mail	Ação
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

\* Contato Científico:

### Aba 3 da Plataforma Brasil – Desenvolvimento de Estudo/Apoio Financeiro

- **Desenho:** Estudo observacional do tipo descritivo.

\* Desenho:

Estudo observacional do tipo descritivo.

Caracteres restantes: 3960

- **Financiamento:** Financiamento Próprio.

\* FINANCIAMENTO:

CNPJ	Empresa/Instituição	Tipo de Financiamento	E-mail	Telefone	Ação
		Financiamento Próprio			<input type="text"/>

- **Palavras-Chave:** “Adicionar pelo menos três palavras-chave que resumem os temas principais do relato de caso e que servirão de instrumento de busca nos buscadores de artigos científicos. Veja o exemplo abaixo”

\* PALAVRA-CHAVE:

Palavra-chave	Ação
Esclerose Tuberosa	<input type="text"/>
Epilepsia	<input type="text"/>
Síndromes Neurocutâneas	<input type="text"/>

### Aba 4 da Plataforma Brasil – Delineamento do Estudo

- **Resumo:** “Descrever resumidamente o que se pretende investigar, o objetivo desta pesquisa, o tipo de delineamento utilizado (estudo observacional descritivo), o local de realização da pesquisa, as características do indivíduo a ser estudado (tipo de agravo, gênero, idade, origem, etc.), como ocorrerá a coleta dos dados (uso de dados secundários, registro fotográfico, etc.), a forma de abordagem ao participante da pesquisa e a duração da pesquisa (mês/ano de início e término da pesquisa).”

\* Resumo:

- **Introdução:** “Descrever de forma sucinta o tema do relato de caso (assunto da pesquisa) e sua fundamentação teórica com base nos trabalhos científicos que abordam o mesmo tema. Neste campo o pesquisador também descreverá as razões para a realização do relato de caso, explicitando sua relevância científica, social e/ou institucional e a importância dos seus achados na área de atuação do pesquisador.”

\* Introdução:

- **Hipóteses:** Não se aplica.

\* Hipótese:

Não se aplica.

Caracteres restantes: 3986

- **Objetivo Primário:** “Descrever de forma sucinta os propósitos principais da pesquisa. Veja o exemplo abaixo.”

\* Objetivo Primário:

Relatar caso de Esclerose Tuberosa na infância.

Caracteres restantes: 3953

- **Objetivo Secundário:** Não se aplica.

Objetivo Secundário:

Não se aplica.

Caracteres restantes: 3986

- **Metodologia Proposta:** “Descrever detalhadamente o caso clínico que será posteriormente divulgado ou publicado (utilizar o tempo verbal no futuro). Neste campo o pesquisador também descreverá o tipo de delineamento do estudo, (estudo observacional descritivo), como será a abordagem ao indivíduo (momento e local da abordagem), os dados que se pretende coletar e os métodos utilizados para isso (uso de dados de prontuários, registro fotográfico, etc.). Também especificará o local da realização da pesquisa e as características do indivíduo a ser estudado (tipo de agravo, gênero, idade, origem e outras que sejam pertinentes à descrição do mesmo e que possam, de fato, ser significativas para a análise ética do estudo).

\* Metodologia Proposta:

Caracteres restantes: 4000

- **Critérios de Inclusão e Exclusão:** Não se aplica.

\* Critério de Inclusão:

Não se aplica

Caracteres restantes: 4000

\* Critério de Exclusão:

Não se aplica

Caracteres restantes: 4000

- **Riscos:** *“Descrever os possíveis riscos relacionados a quebra de confidencialidade que podem gerar danos psicológicos, morais e/ou materiais ao paciente ou a terceiros. Veja o exemplo abaixo.”*

\* Riscos:

Os riscos deste relato de caso estariam relacionados com a quebra de confidencialidade mediante a divulgação de dados e identificação não autorizada pelo paciente, o qual resultaria em danos psicológicos, morais e/ou materiais ao paciente ou à terceiros. Porém, todos os cuidados serão tomados para que a identidade do paciente não seja revelada e a autorização para uso de imagens será obtida expressamente por meio do Termo de Consentimento Livre e Esclarecido.

Caracteres restantes: 3537

- **Benefícios:** *“Descrever os proveitos, direto ou indireto, imediato ou posterior, auferido ao participante e/ou sua comunidade em decorrência de sua participação na pesquisa. Veja o exemplo abaixo.”*

\* Benefícios:

Este estudo contribuirá para aprimorar o diagnóstico e a abordagem terapêutica de pacientes com esta patologia, garantindo uma melhor qualidade de vida ao paciente e à sua família.

Caracteres restantes: 3819

- **Metodologia de análise dos dados:** Não se aplica.

\* Metodologia de Análise de dados:

Não se aplica.

Caracteres restantes: 3986

- **Desfecho Primário:** Não se aplica.

\* Desfecho Primário:

Não se aplica.

Caracteres restantes: 3986

**Tamanho da Amostra no Brasil: 1**

\* Tamanho da Amostra no Brasil:

1 Participantes da Pesquisa

**Data do Primeiro Recrutamento: Não se aplica.**

\* Data do Primeiro Recrutamento:

Não se aplica

**País de Recrutamento: Brasil.**

\* PAÍSES DE RECRUTAMENTO:

País de Origem	País	Nº de Participantes da Pesquisa	Ação
	BRASIL	1	

Adicionar País

**Aba 5 da Plataforma Brasil – Outras Informações**

**Haverá uso de fontes secundárias de dados: Sim**

\* Haverá uso de fontes secundárias de dados (prontuários, dados demográficos, etc)?

Sim  Não

Detalhamento:

Haverá uso do prontuário do paciente para elaboração do relato de caso.

Caracteres restantes: 3929

**Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa: 1**

\* Informe o número de indivíduos abordados pessoalmente, recrutados, ou que sofrerão algum tipo de intervenção neste centro de pesquisa

1

**Grupos em que serão divididos os participantes: 1**

\* Grupos em que serão divididos os participantes da pesquisa neste centro

ID Grupo	Nº de Indivíduos	Intervenções a serem realizadas	Ações
Observacional	1	Nenhuma	

Adicionar Grupo

**O estudo é multicêntrico no Brasil: Não**

\* O estudo é multicêntrico no Brasil?

Sim  Não

Demais centros participantes no Brasil:

CNPJ	Nome da Instituição / Orgão / Unidade	E-mail	Telefone	CPF/Documento do responsável	Nome do responsável	Ações
						Adicionar Centro

Instituição Coparticipante:

CNPJ	Nome da instituição Coparticipante	Nome do responsável	Comitê de Ética	Instituição Selecionada Via Plataforma Brasil	Ações
					Adicionar Coparticipante

• **Propões dispensa de TCLE? Não**

\* Propõe dispensa do TCLE?

Sim  Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

• **Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco? Não**

\* Haverá retenção de amostras para armazenamento em banco?

Sim  Não

Justificativa:

Caracteres restantes: 4000

• **Cronograma de execução:** *“O pesquisador precisará descrever as fases que serão realizadas a partir da aprovação do relato de caso pelo CEP. Veja o exemplo abaixo.”*

\* Cronograma de execução:

Identificação da Etapa	Início (dd/mm/aaaa)	Término (dd/mm/aaaa)	Ações
Submissão do projeto relato de caso ao CEP	01/01/2020	01/03/2020	
Execução do relato de caso	01/03/2020	15/03/2020	
Elaboração do relato de caso	15/03/2020	01/04/2020	
Tradução do relato de caso para a língua inglesa (opcional)	01/04/2020	15/04/2020	
Submissão para publicação	15/04/2020	01/05/2020	

Adicionar Cronograma

• **Orçamento financeiro:** *“O pesquisador precisará descrever os custos relacionados com a elaboração, publicação ou divulgação do relato de caso. Veja o exemplo abaixo.”*

\* Orçamento Financeiro:

Detalhamento do Orçamento:

Identificação do Orçamento	Tipo	Valor em Reais (R\$)	Ações
Execução e elaboração do relato de caso	Custeio	200,00	
Tradução do relato de caso para a língua inglesa	Custeio	1.500,00	
Submissão para publicação	Custeio	6.200,00	

Total em Reais (R\$): **7.900,00**

Adicionar Despesa

- **Bibliografia:** “O pesquisador listará as referências utilizadas na elaboração relato de caso.”

\* Bibliografia:

**IMPORTANTE:**

Após preencher todos os campos obrigatórios da Aba 5 da Plataforma Brasil e clicar em avançar, a janela abaixo aparecerá ao pesquisador. O mesmo deverá imprimir a folha de rosto da Plataforma Brasil, colher as assinaturas, digitalizar o documento e anexá-lo na plataforma (ver setas vermelhas).

Arquivos do Projeto

---

**ANEXAR FOLHA DE ROSTO:**

\* Passo 1: Favor imprimir a Folha de Rosto, preenchê-la e assiná-la. Após isso, seguir para o passo 2: Imprimir Folha de Rosto \* Passo 2: Após a Assinatura da Folha de Rosto, faça a sua digitalização e anexe-a aqui. Anexar Folha de Rosto

Extensões dos arquivos: DOC, DOCX, ODT, PDF, TXT - 20 MB de tamanho máximo.

Tipo de Documento	Nome	Perfil	Tamanho	Ação

---

**INCLUIR ARQUIVOS:**

\* Tipo de Documento: Selecione a opção  
Selecione a opção  
Brochura Pesquisa  
Cronograma  
Declaração de Instituição e Infraestrutura  
Declaração de Manuseio Material Biológico / Biorepositório / Biobanco  
Declaração de Pesquisadores  
Declaração do Patrocinador  
Orçamento  
Outros  
Parecer Anterior  
Projeto Detalhado / Brochura Investigador  
Recurso Anexado pelo Pesquisador  
TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência

\* Detalhe Outros:

Tamanho	Data de Upload do Arquivo	Ação

Próxima

Outros arquivos também deverão ser incluídos conforme as instruções abaixo:

- **Declaração do Pesquisador:** Modelo disponibilizado na página do Comitê de Ética em Pesquisa FCF-USP ([https://hml](https://hml.fcfc.usp.br/) (criar o link))
- **Projeto Detalhado**
- **TCLE / Termos de Assentimento / Justificativa de Ausência:** Modelo de TCLE

**Aba 6 da Plataforma Brasil - Finalizar**

O pesquisador preencherá a aba 6 conforme a figura abaixo e por fim selecionará a opção “Enviar Projeto ao CEP”



Anterior

Salvar/Sair

Enviar Projeto ao CEP

\* Manter sigilo da integra do projeto de pesquisa?

Sim  Não

\* Prazo:

Selecione

#### Compromisso Geral

Declaro que conheço e que:

- Cumprirei os requisitos da Resolução CNS Nº 466/2012 e suas complementares. Comprometo-me a utilizar os materiais e dados coletados exclusivamente para os fins previstos no protocolo e publicar os resultados, sejam eles favoráveis ou não.
- Concordo em conduzir a pesquisa de acordo com o protocolo de pesquisa, com as Boas Práticas Clínicas, com as Boas Práticas de Laboratório.
- Concordo em conduzir e supervisionar a pesquisa clínica pessoalmente.
- Concordo em informar o patrocinador do estudo, o Comitê de Ética em Pesquisa e a Agência Nacional de Vigilância Sanitária sobre os eventos adversos graves que venham a ocorrer durante o desenvolvimento da pesquisa.
- Li e entendi a informação contida na Brochura do Investigador ou documento correspondente, incluindo os riscos potenciais e eventos adversos da droga em estudo.
- Concordo em somente iniciar a pesquisa clínica após obter as aprovações necessárias ou cabíveis do Sistema CEP-CONEP.

#### Compromissos de Financiamento e Orçamento

Declaro que conheço e que:

- Não deve haver pagamento ao participante da pesquisa para sua participação, ressalvadas as pesquisas clínicas de Fase I ou de bioequivalência; e que se admite apenas o ressarcimento de despesas relacionadas à participação no estudo, por exemplo, despesas com transporte e alimentação.
- Nenhum exame ou procedimento realizado em função da pesquisa pode ser cobrado do paciente ou do agente pagador de sua assistência, devendo o patrocinador da pesquisa cobrir tais despesas.
- O duplo pagamento pelos procedimentos não pode ocorrer, especialmente envolvendo gasto público não autorizado (pelo SUS).
- O estabelecimento dos pagamentos de exame e/ou procedimento realizados em função da pesquisa, em caso de patrocinadores externos, deve ser feito em comum acordo entre o patrocinador e a instituição.
- A Instituição deve ter conhecimento da pesquisa e de suas repercussões orçamentárias.

Aceitar termos acima

\* As informações não preenchidas não serão apresentadas no PDF do Projeto de Pesquisa.

Anterior

Salvar/Sair



Enviar Projeto ao CEP



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
**Faculdade de Ciências Farmacêuticas**  
**Comitê de Ética em Pesquisa - CEP**

**TERMO de CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

**1. Informações do Participante da Pesquisa**

Nome:		
Documento de Identidade (tipo):	Nº.:	Sexo: ( ) M ( ) F
Local de Nascimento:	Data de Nascimento: / /	
Endereço:	Nº.:	
Complementos:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	
CEP:	Telefones:	

**2. Informações do Responsável Legal**

Nome:		
Documento de Identidade (tipo):	Nº.:	Sexo: ( ) M ( ) F
Local de Nascimento:	Data de Nascimento: / /	
Endereço:	Nº.:	
Complementos:	Bairro:	
Cidade:	Estado:	
CEP:	Telefones:	

**3. Nome do Pesquisador Responsável**

Nome:	
Cargo/ Função: Farmacêutico (a)	Nº de registro do Conselho Regional: CRF-SP:

**6. Instituição/Instituições**

Faculdade de Ciências Farmacêuticas
-------------------------------------

Prezado (a) senhor (a)

Este documento tem como objetivo solicitar sua autorização para a utilização de dados clínicos e laboratoriais em um relato de caso. Caso você autorize, serão utilizados dados clínicos e laboratoriais de seu caso clínico, que se encontram na ficha de atendimento hospitalar, para apresentação do mesmo em encontro científico e publicação do caso em revista científica como "Relato de caso". Nosso objetivo é discutir as características do caso no meio científico, em função das particularidades de apresentação da condição de saúde, metodologia de diagnóstico e tratamento. Não haverá benefícios diretos a você, mas a divulgação dos dados clínicos deste caso poderá auxiliar outros pacientes que apresentarem a mesma condição clínica. Os riscos são mínimos, uma vez que os pesquisadores irão tratar a sua identidade com padrões profissionais de sigilo.

Você não receberá qualquer pagamento e a sua participação neste estudo é voluntária. Entretanto, diante de eventuais danos decorrentes da pesquisa, você será ressarcido (a). Você também possui a opção de recusar-se a participar ou retirar seu consentimento em qualquer etapa da pesquisa, sem que isto traga qualquer prejuízo à continuidade da assistência médica. O (A) Sr (a) não será identificado (a) em nenhuma publicação.



**UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO**  
**Faculdade de Ciências Farmacêuticas**  
**Comitê de Ética em Pesquisa - CEP**

Em caso de dúvidas, entrar em contato com: **XXXXXXX** (fone **XXXXXX**) e email: **XXXXXXXXX** Este termo de consentimento encontra-se impresso em duas vias, sendo que uma via será arquivada pelo pesquisador responsável, e a outra será fornecida ao (a) Sr (a).

**TERMO de CONSENTIMENTO LIVRE E ESCLARECIDO - TCLE**

Eu, \_\_\_\_\_, portador (a) do documento de Identidade \_\_\_\_\_ fui informado (a) a respeito do objetivo deste estudo, de maneira clara e detalhada e esclareci minhas dúvidas. Sei que a qualquer momento poderei solicitar novas informações.

Declaro que autorizo a utilização de dados de exames clínico-laboratoriais e de imagens de meu caso. Recebi uma via deste termo de consentimento livre e esclarecido e me foi dada à oportunidade de ler e esclarecer as minhas dúvidas.

São Paulo, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Assinatura do participante da pesquisa  
ou do responsável legal

\_\_\_\_\_  
Assinatura do pesquisador responsável

## DICAS DE COMO ESCREVER UM RELATO DE CASO

### 1. ANTES DE COMEÇAR A ESCREVER

\*Se pergunte se o caso que você está pensando em relatar é suficientemente único ou interessante. Também avalie se o caso está bem documentado e se você tem os elementos cruciais para o relato. Se sim, reflita sobre que tipo de mensagem você deseja comunicar e sobre quem seria seu público alvo. Esse relato é sobre um achado clínico, uma avaliação diagnóstica, uma intervenção, uma doença nova, desafios no tratamento, um efeito incomum à terapia medicamentosa ou algo mais?

\*\*Aprovação no CEP e consentimento informado do paciente são requisitos obrigatórios para estudos envolvendo seres humanos. Antes de começar a escrever o relato de caso submeta seu projeto para aprovação no CEP e providencie o TCLE.

### 2. O QUE É UM RELATO DE CASO?

É uma descrição detalhada de observações clínicas, diagnóstico, tratamento e acompanhamento de um paciente. Os relatos de casos descrevem uma ocorrência incomum ou nova. Exemplos são: uma condição clínica rara ou incomum, uma doença anteriormente não relatada ou não reconhecida, efeitos colaterais incomuns à terapia ou resposta ao tratamento, interações medicamentosas e uso exclusivo de modalidades de imagem ou testes diagnósticos para auxiliar no diagnóstico de uma doença.

### 3. QUAL O OBJETIVO DE UM RELATO DE CASO?

Os relatos de casos são considerados fundamentais ao progresso da saúde e fornecem muitas novas ideias. Eles visam transmitir uma mensagem clínica, aprimorando o conhecimento do leitor sobre as manifestações clínicas, a abordagem diagnóstica ou as alternativas terapêuticas de uma doença. Assim, um relato de caso digno de leitura deve permitir uma comunicação rápida e direta e conter tanto mensagens práticas úteis quanto um propósito educacional.

### 4. RELATOS DE CASOS PODEM SER CONSIDERADOS COMO EVIDÊNCIAS NA LITERATURA MÉDICA?

Não. Por outro lado, relatos de casos cuidadosamente preparados e interpretados com a devida cautela desempenham um papel valioso tanto no avanço do conhecimento como na busca pela educação dos profissionais de saúde.

## 5. QUAIS AS RAZÕES PARA PUBLICAR UM RELATO DE CASO?

São reconhecidas as seguintes contribuições: reconhecimento e descrição de uma nova doença; reconhecimento de manifestações raras de uma doença conhecida; elucidação dos mecanismos de uma doença; detecção de efeitos colaterais adversos ou benéficos de medicamentos (e outros tratamentos); educação dos profissionais de saúde.

## 6. COMO UM RELATO DE CASO DEVE SER PREPARADO?

Geralmente, um relato de caso deve ser curto e focado, sendo seus principais componentes:

- **Título.** Deve ser curto, direto e interessante, mas também deve permitir que as pessoas o encontrem nas busca de literatura médica.
- **Resumo.** Sumario do caso, a questão endereçada e a mensagem a ser transmitida
- **Introdução.** Revisão da literatura e direcionando o problema ao qual o relato se volta.
- **Descrição do caso.** Descrição do paciente, histórico do caso, resultados de exames, plano de tratamento, desfechos esperados e desfechos encontrados. Use imagens e figuras quando for relevante. Esteja atento a dar as informações relevante e retirar informações que não são relevantes e que desviarão do foco central que você quer abordar . Lembre-se que um relato de caso é conciso e direto.
- **Discussão.** Deve interpretar os achados chave do caso, contrastar os achados com o que é conhecido da literatura e justificar sua singularidade e apontar a aplicabilidade à prática.

Várias revistas de diferentes áreas publicam Relatos de Casos. Identifique a revista que mais se adequa ao seu relato e siga as instruções para autores.

O grupo internacional CARE (**CA**se **RE**ports) orienta as diretrizes para Relatos de caso e você pode consultar um *checklist* em <https://static1.squarespace.com/static/5db7b349364ff063a6c58ab8/t/5db7bf175f869e5812fd4293/1572323098501/CARE-checklist-English-2013.pdf>

## Referências

Tips for writing a case report for the novice author, *J Med Radiat Sci*. 2013 Jul 21;60(3):108–113. doi: [10.1002/jmrs.18](https://doi.org/10.1002/jmrs.18)

Guidelines To Writing A Clinical Case Report Heart Views. 2017 Jul-Sep;18(3):104–105. doi: [10.4103/1995-705X.217857](https://doi.org/10.4103/1995-705X.217857)

Writing a case report in 10 steps.

*BMJ* 2015; 350 doi: <https://doi.org/10.1136/bmj.h2693>

Writing a case report. Case report guidelines. <https://www.care-statement.org/writing-a-case-report>

Writing a case report. Michigan University. <https://research.chm.msu.edu/students-residents/writing-a-case-report>

The do's and don'ts of writing and publishing case reports. Elsevier.

<https://www.elsevier.com/connect/the-dos-and-donts-of-writing-and-publishing-case-reports>

Algumas revistas que explicitamente aceitam Relatos de Casos:

<https://static1.squarespace.com/static/5db7b349364ff063a6c58ab8/t/6071fb065173800a11ccd0a2/1618082566620/Case+Report+Journals+2020.pdf>