

A *Revista Brasileira de Cancerologia (RBC)* tem por finalidade publicar trabalhos relacionados a todas as áreas da Cancerologia. Serão considerados para publicação os seguintes tipos de manuscritos:

- Artigos Originais - artigos nos quais são informados os resultados obtidos, são descritos métodos, técnicas e processos, apresentando novas idéias;
- Breves Comunicados - são comunicações originais importantes, curtas, redigidas com um único objetivo de assegurar os direitos autorais de uma pesquisa em andamento. Procura-se também, a segurança de sua descoberta ou idéia;
- Relato de Casos - é a descrição detalhada e análise crítica de um caso típico ou atípico. O autor deve apresentar um problema em seus múltiplos aspectos, sua relevância e revisão bibliográfica sobre o tema;
- Revisões e Mini-Revisões - uma revisão da literatura sobre um assunto específico, geralmente contendo análise crítica e síntese da literatura, que irá dar ao leitor uma cobertura geral de um assunto com o qual ele pode estar ou não familiarizado;
- Opiniões - opinião qualificada sobre tema específico em oncologia;
- Notas e/ou Notícias - informações objetivas de interesse da comunidade médico-científica;
- Debates - artigo teórico que se faz acompanhar de cartas críticas assinadas por autores de diferentes instituições, seguidas de resposta do autor do artigo principal;
- Resumos de Teses - é a informação sob a forma sucinta, do trabalho realizado. Deve conter a natureza e os propósitos da pesquisa e um comentário sobre a metodologia, resultados e conclusões mais importantes. Seu objetivo é a transmissão aos pesquisadores de maneira rápida e fácil sobre a natureza do trabalho, suas características básicas de realização e alcance científico afirmado;
- Cartas ao Editor - crítica a artigo publicado em fascículo anterior da Revista.

Os textos devem ser inéditos e destinar-

se exclusivamente à RBC, não sendo permitida sua apresentação simultânea a outro periódico. A submissão do artigo à RBC deve ser seguida de carta, assinada por todos os autores concordando com o envio e possível publicação do mesmo no periódico. A publicação dos trabalhos dependerá da observância das normas da RBC e da decisão do seu Conselho Editorial. Os manuscritos não aceitos serão devolvidos ao autor. Os trabalhos publicados passarão a ser propriedade da RBC, sendo vedada tanto sua reprodução, mesmo que parcial, em outros periódicos, como sua tradução para publicação em outros idiomas, sem prévia autorização desta.

Os trabalhos aceitos para publicação poderão ser modificados para se adequar ao estilo editorial-gráfico da Revista, sem que, entretanto, nada de seu conteúdo técnico-científico seja alterado. No caso de o trabalho incluir tabelas e ilustrações previamente publicadas por outros autores e em outros veículos, é dever do autor fornecer comprovante de autorização de reprodução, assinado pelos detentores do *copyright* dos mesmos.

Os trabalhos devem ser enviados para:

Revista Brasileira de Cancerologia
 Coordenação de Ensino e Divulgação Científica
 Rua do Rezende 128, Térreo – Centro
 20231-092 Rio de Janeiro, RJ - Brasil
e-mail: rbc@inca.org.br

Para cada trabalho publicado na RBC serão fornecidas ao autor correspondente, cinco separatas do artigo publicado.

Aspectos a considerar antes de submeter um manuscrito

Na submissão de estudos experimentais é obrigatório a inclusão de declaração de que todos os procedimentos propostos tenham sido aprovados pelo Comitê de Ética em Pesquisa da Instituição a que se vinculam os autores ou, na falta deste, por um outro

Comitê de Ética em Pesquisa indicado pela Comissão Nacional de Ética em Pesquisa do Ministério da Saúde.

Deve-se também lembrar que a inclusão de fotos, dados ou relato de casos de pacientes deve possuir autorização assinada para sua divulgação.

Os leitores de periódicos biomédicos merecem ter a confiança de que o que estão lendo é original, a menos que exista uma declaração clara de que o artigo está sendo republicado por escolha do autor e do editor. As bases para esta posição são as leis internacionais de direito autoral, a conduta ética e o uso de recursos, obedecendo a uma lógica de custo efetividade. Uma publicação prévia ou duplicada é a publicação de um artigo que se superpõe substancialmente a outro já publicado.

Proteção dos direitos e privacidade dos pacientes*

Os pacientes têm direito à privacidade, fato que não deve ser infringido sem um consentimento informado. As informações de identificação pessoal não devem ser publicadas em descrições escritas, fotografias e genealogias, a menos que a informação seja essencial para propósitos científicos e que o paciente (ou seus pais ou tutores) outorgue um consentimento informado por escrito, autorizando a publicação. O consentimento informado para este propósito requer que o paciente conheça o manuscrito a ser publicado.

Devem omitir-se detalhes de identificação se não forem essenciais, mas os dados do paciente nunca deverão ser alterados ou falsificados numa tentativa de conseguir o anonimato. O anonimato completo é difícil de conseguir, devendo-se obter o consentimento informado se houver alguma dúvida. Por exemplo, mascarar a região ocular em fotografias de pacientes é uma proteção inadequada para o anonimato.

Requisitos para a apresentação de manuscritos*

Resumo dos requisitos técnicos

- Usar espaço duplo em todas as partes do documento;
- Começar cada seção ou componente em

uma nova página;

- Revisar a seqüência: página-título, resumo e palavras-chave, *abstract* e *key words*, texto, agradecimentos, referências bibliográficas, tabelas (cada uma em páginas separadas), e legendas;
- Apresentar ilustrações, fotos ou desenhos separados, sem montar (20 x 25 cm máximo);
- Incluir carta de conhecimento a submissão e publicação assinada por todos os autores;
- Incluir permissão para reproduzir material previamente publicado ou para usar ilustrações que possam identificar indivíduos;
- Submeter o número requerido de cópias do artigo;
- Submeter cópia do artigo gravado em formato eletrônico (disquete).

Preparação do manuscrito

O original deve ser enviado em três cópias impressas, em folha, tamanho A4 (210 X 297 mm); com margens de 30 mm em ambos os lados e espaço duplo em todas as seções; fonte Times New Roman, tamanho 12 e páginas numeradas. Utilizar o processador de textos *Microsoft Word*. Enviar cópia digital (disquete ou CD).

O original, incluindo tabelas, ilustrações e referências bibliográficas, deve seguir os requisitos uniformes para originais submetidos à revistas biomédicas (International Committee of Medical Journal Editors. Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals. *New Engl J Med* 1997;336(4):309-15).

Para permitir maior clareza na exposição do assunto e localização direta de cada item, divide-se o texto em partes lógicas, ordenadas por assuntos considerados afins.

Exemplo:

INTRODUÇÃO (SEÇÃO PRIMÁRIA)
MATERIAL E MÉTODO (SEÇÃO PRIMÁRIA)

Coleta de dados (Seção secundária)

Formulários (Seção terciária)

Na apresentação dos títulos das seções deve-se dar destaque gradativo ao tipo e corpo das letras, observando que todas as seções primárias devem estar escritas da mesma

maneira, assim como todas as secundárias e assim por diante.

O texto de cada seção de um documento pode incluir uma série de alíneas, que devem ser caracterizadas pelas letras minúsculas do alfabeto (a, b, c, ...) seguidas de parênteses e precedem imediatamente a primeira palavra de seu texto.

Exemplo:

- a) escrever um artigo científico;
- b) ilustrar o texto.

Principais orientações sobre cada seção:

Página de título ou folha de rosto*

Deve conter: a) título do artigo, na língua original e em inglês; b) nome(s) do(s) autor(es), com seu mais alto grau acadêmico e a filiação institucional; c) nome(s) do(s) departamento(s) e instituição(ões) a que o trabalho deverá ser atribuído; d) esclarecimentos, se houver; e) nome e endereço do autor responsável pela correspondência sobre o manuscrito; f) patrocinador e número de processo (se houver); g) título abreviado do trabalho com não mais de 40 caracteres.

Resumo e palavras-chave

Devem ser apresentados dois resumos: um em português ou espanhol, e outro em inglês. Cada resumo deve conter no mínimo 150 palavras e no máximo 250 e vir acompanhado de no máximo seis palavras-chave em português ou espanhol e a tradução para o inglês (*key words*). Não devem ser feitas citações de referências bibliográficas no resumo.

Introdução*

Apresentar o propósito do artigo e resumir os fundamentos utilizados no estudo ou observação. Oferecer somente referências estritamente pertinentes e não incluir dados ou conclusões do trabalho que está sendo relatado.

Métodos*

Descrever claramente a seleção dos indivíduos dos estudos observacionais ou experimentais (pacientes ou animais de laboratório, incluindo controles), bem como dos estudos qualitativos. Identificar a idade, sexo e outras características importantes. As categorias raça e etnia devem ser apresentadas de acordo com a relevância para o objeto de estudo, evitando ambigüidade.

Identificar os métodos, equipamentos (entre parênteses dar o nome e endereço do fabricante), e procedimentos em detalhes suficientes para permitir que outros pesquisadores reproduzam os resultados. Dar referências de métodos estabelecidos, incluindo métodos estatísticos; oferecer referências e descrições breves para métodos que tenham sido publicados mas ainda não sejam bem conhecidos; descrever métodos novos ou substancialmente modificados, dar as razões para usá-los e avaliar suas limitações. Identificar com precisão todas as drogas e substâncias químicas utilizadas, incluindo: nome(s), genérico(s), dose(s), e via(s) de administração.

Os relatos de ensaios clínicos devem apresentar informação de todos os elementos principais do estudo, incluindo o protocolo (população estudada, intervenções ou exposições, resultados - e a lógica da análise estatística), atributos das intervenções (métodos de aleatorização, indicação dos grupos de tratamento) e os métodos de mascaramento.

Os autores que enviarem artigos de revisão deverão incluir uma seção descrevendo os métodos usados para localizar, selecionar, extrair e sintetizar os dados.

Ética*

Quando forem relatados experimentos com seres humanos, indicar se os procedimentos seguidos estiveram de acordo com os padrões éticos do comitê de pesquisa em seres humanos (seja institucional ou regional) e com a Declaração de Helsinky de 1975, revisada em 1983. Não usar os nomes dos pacientes, iniciais ou números de histórias clínicas, especialmente no material ilustrativo. No caso de experimentos envolvendo animais, indicar se foram seguidas as normas das Instituições, dos Conselhos Nacionais de Pesquisa ou de alguma lei nacional sobre uso e cuidado de animais de laboratório.

Estatísticas*

Descrever os métodos estatísticos com suficientes detalhes, para permitir que leitores com conhecimento do tema e com acesso aos dados originais verifiquem os resultados relatados. Quando for possível, quantificar os achados e apresentá-los com indicadores apropriados de medida de erro ou incerteza

(como intervalos de confiança). Evitar apoiar-se unicamente nas hipóteses estatísticas, como o uso de valores “p”, que falham em oferecer importante informação quantitativa. Discutir a elegibilidade dos sujeitos de experimentação. Dar detalhes sobre a aleatorização.

Descrever os métodos e sucesso de procedimentos duplo cego. Informar sobre complicações do tratamento. Dar os números das observações. Relatar perdas de observação (i.e. perdas num ensaio clínico). Quando possível, as referências para o desenho do estudo e os métodos estatísticos devem referir-se a trabalhos padrão (especificando número de página) e não a trabalhos nos quais os desenhos ou métodos foram originalmente publicados. Especificar qualquer programa de computador de uso geral utilizado.

Colocar uma descrição geral dos métodos na seção Métodos. Quando os dados forem resumidos na seção Resultados, especificar os métodos estatísticos utilizados para analisá-los. Restringir tabelas e ilustrações àquelas necessárias para explicar o argumento do artigo e para sustentá-lo. Usar gráficos como uma alternativa às tabelas com muitas entradas; não duplicar os dados em gráficos e tabelas. Evitar uso de termos técnicos de estatística, tais como “random” (que implica uma fonte de aleatorização), “normal”, “significante”, “correlação” e “amostra” de forma não-técnica. Definir os termos estatísticos, abreviações e a maior parte dos símbolos.

Resultados*

Apresentar os resultados em seqüência lógica no texto, tabelas e ilustrações. Não repetir no texto todos os dados das tabelas ou ilustrações; enfatizar ou resumir unicamente observações importantes.

Discussão*

Enfatizar os aspectos novos e importantes do estudo e as conclusões derivadas. Não repetir em detalhe dados ou outros materiais colocados nas seções de Introdução ou Resultados. Incluir na seção de Discussão as implicações dos achados e suas limitações, incluindo sugestões para pesquisas futuras. Relacionar as observações a outros estudos relevantes.

Relacionar as conclusões com os objetivos do estudo, mas evitar afirmações não

qualificadas e conclusões não apoiadas por completo pelos dados. Em particular, os autores devem evitar fazer afirmações sobre benefícios econômicos e custos, a menos que seu manuscrito inclua dados e análises econômicos. Evitar fazer alusão a estudos que não tenham sido concluídos. Estabelecer novas hipóteses, quando estiverem justificadas claramente como tais. Recomendações, quando apropriadas, poderão ser incluídas.

Agradecimentos*

Em um lugar apropriado do artigo (antes de Referências Bibliográficas) deve-se especificar: a) contribuições que precisam de agradecimento mas não justificam autoria, como no caso de apoio geral por um chefe de departamento; b) agradecimentos de ajuda técnica; c) agradecimentos de apoio financeiro e material, devendo especificar a natureza do apoio; e d) relações que possam gerar conflitos de interesse.

Referências Bibliográficas*

As referências devem ser numeradas de acordo com a ordem que são mencionadas pela primeira vez no texto. Identificar as referências no texto, tabelas e legendas de ilustrações com numerais arábicos sobrescritos (ex.: ...o trabalho de Levy et al.¹ ...A extensão da sobrevivência, entre outros.²). As referências citadas somente em tabelas ou em legendas devem ser numeradas em concordância com a seqüência estabelecida pela primeira identificação no texto da tabela ou ilustração particular. Não devem ser incluídas no Resumo e constar apenas referências relevantes e que realmente foram utilizadas no estudo.

Usar o estilo dos exemplos que se seguem, os quais estão baseados nos formatos usados pela Biblioteca Nacional de Medicina dos Estados Unidos, para listar as Referências Bibliográficas. Os títulos dos periódicos devem ser abreviados de acordo com o estilo usado no *Index Medicus*.

O uso de resumos como referências deve ser evitado. As referências a artigos aceitos mas ainda não publicados podem ser designadas como “no prelo”, “a ser publicado” ou “in press”.

Evitar citar uma “comunicação pessoal” a menos que ela ofereça informação essencial não disponível de uma fonte pública, caso em que o nome da pessoa e a data de

comunicação deverão ser citados entre parênteses no texto. Para artigos científicos, os autores devem obter autorização escrita e confirmar a veracidade da fonte de uma comunicação pessoal.

As referências bibliográficas devem ser verificadas nos documentos originais.

O estilo *requisitos uniformes* (o estilo Vancouver) está baseado quase por completo no estilo padrão da American National Standards Institute - ANSI, adaptado pela Biblioteca Nacional de Medicina dos Estados Unidos (BNM) para suas bases de dados (i.e. MEDLINE).

Artigos em periódicos

1. *Artigo padrão em periódico*

Listar seis autores, seguido por "et al" se o número exceder seis.

Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996 Jun 1;124(11):980-3.

Como uma opção, se a revista usa uma paginação contínua através de um volume (como muitos periódicos médicos fazem) o mês e número podem ser omitidos.

Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996;124:980-3.

Mais de seis autores

Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Friedl HP, Ivanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. *Br J Cancer* 1996;73:1006-12.

2. *Instituição como autor*

The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. *Med J Aust* 1996;164:282-4.

3. *Nenhum autor especificado*

Cancer in South Africa [editorial]. *S Afr Med J* 1994;84:15.

4. *Artigo em outra língua*

Ryder TE, Haukeland EA, Solhaug JH. Bilateral infrapatellar seneruptur hos tidligere frisk kvinne. *Tidsskr Nor Laegeforen* 1996;116:41-2.

5. *Volume com suplementos*

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 1994;102 Suppl 1:275-82.

6. *Fascículo com suplemento*

Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. *Semin Oncol* 1996;23(1 Suppl 2):89-97.

7. *Partes de um volume*

Ozben T, Nacitarhan S, Tuncer N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin dependent diabetes mellitus. *Ann Clin Biochem* 1995;32(Pt 3):303-6.

8. *Parte de um fascículo*

Poole GH, Mills SM. One hundred consecutive cases of flap lacerations of the leg in ageing patients. *N Z Med J* 1994;107(986 Pt 1):377-8.

9. *Fascículo sem volume*

Turan I, Wredmark T, Fellander-Tsai L. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. *Clin Orthop* 1995;(320):110-4.

10. *Nenhum fascículo ou volume*

Browell DA, Lennard TW. Immunologic status of the cancer patient and the effects of blood transfusion on antitumor responses. *Curr Opin Gen Surg* 1993:325-33.

11. *Paginação em numerais romanos*

Fisher GA, Sikic BI. Drug resistance in clinical oncology and hematology. Introduction. *Hematol Oncol Clin North Am* 1995 Apr;9(2):xi-xii.

12. *Tipo de artigo* (indicado se necessário)

Enzensberger W, Fischer PA. Metronome in Parkinson's disease [letter]. *Lancet* 1996;347:1337.

Clement J, De Bock R. Hematological complications of hantavirus nephropathy (HVN) [abstract]. *Kidney Int* 1992;42:1285.

13. *Artigo com retratação*

Garey CE, Schwarzman AL, Rise ML, Seyfried TN. Ceruloplasmin gene defect associated with epilepsy in EL mice [retraction

of Garey CE, Schwarzman AL, Rise ML, Seyfried TN. In: *Nat Genet* 1994;6:426-31]. *Nat Genet* 1995;11:104.

14. *Artigo retratado*

Liou GI, Wang M, Matragoon S. Precocious IRBP gene expression during mouse development [retracted in *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1994;35:3127]. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1994;35:1083-8.

15. *Artigo com erratas publicadas*

Hamlin JA, Kahn AM. Herniography in symptomatic patients following inguinal hernia repair [published erratum appears in *West J Med* 1995;162:278]. *West J Med* 1995;162:28-31.

Livros e outras monografias

16. *Autor(es) pessoal(ais)*

Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.

17. *Editor(es). Compiladores) como autor(es)*

Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

18. *Organização como autora e editora*

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Washington: The Institute; 1992.

19. *Capítulo de livro*

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

20. *Anais de eventos científicos*

Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.

21. *Artigos apresentados em eventos científicos*

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P,

Piemme TE, Rienhoff O, editors. MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

22. *Relatório científico ou técnico*

Publicado pela agência de apoio/patrocínio: Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX): Dept. of Health and Human Services (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994 Oct. Report No.: HHSIGOEI69200860.

Publicado pela agência executora:

Field MJ, Tranquada RE, Feasley JC, editors. Health services research: work force and educational issues. Washington: National Academy Press; 1995. Contract No.: AHCPR282942008. Sponsored by the Agency for Health Care Policy and Research.

23. *Dissertação*

Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [dissertation]. St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

24. *Patente*

Larsen CE, Trip R, Johnson CR, inventors; Novoste Corporation, assignee. Methods for procedures related to the electrophysiology of the heart. US patent 5,529,067. 1995 Jun 25.

Outros materiais publicados

25. *Artigo de jornal*

Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. *The Washington Post* 1996 Jun 21;Sect. A:3 (col. 5).

26. *Material audiovisual*

HIV+/AIDS: the facts and the future [videocassette]. St. Louis (MO): Mosby-Year Book; 1995.

27. *Documentos legais*

Leis publicadas:

Preventive Health Amendments of 1993, Pub. L. No. 103-183, 107 Stat. 2226 (Dec. 14, 1993).

Projetos de lei:

Medical Records Confidentiality Act of 1995, S. 1360, 104th Cong., 1st Sess. (1995).

Código de regulamentações federais:

Informed Consent, 42 C.F.R. Sect. 441.257 (1995).

Audiência:

Increased Drug Abuse: the Impact on the Nation's Emergency Rooms: Hearings Before the Subcomm. on Human Resources and Intergovernmental Relations of the House Comm. on Government Operations, 103rd Cong., 1st Sess. (May 26, 1993).

28. *Mapa*

North Carolina. Tuberculosis rates per 100,000 population, 1990 [demographic map]. Raleigh: North Carolina Dept. of Environment, Health, and Natural Resources, Div. of Epidemiology; 1991.

29. *Textos da bíblia*

The Holy Bible. King James version. Grand Rapids (MI): Zondervan Publishing House; 1995. Ruth 3:1-18.

30. *Dicionários e referências similares*

Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

31. *Obras clássicas*

The Winter's Tale: act 5, scene 1, lines 13-16. The complete works of William Shakespeare. London: Rex; 1973.

Material não publicado

32. *No prelo*

Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. N Engl J Med. In press 1996.

Material eletrônico

33. *Artigo de revista em formato eletrônico*

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5];1(1):[24 screens]. Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

34. *Monografia em formato eletrônico*

CDI, clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM]. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers.

2nd ed. Version 2.0. San Diego: CMEA; 1995.

35. *Programa de computador*

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics [computer program]. Version 2.2. Orlando (FL): Computerized Educational Systems; 1993.

Nomenclatura

Devem ser observadas rigidamente as regras de nomenclatura biomédica, assim como abreviaturas e convenções adotadas em disciplinas especializadas.

Manuscritos em disquetes*

Ao enviar disquetes os autores deverão:

- Ter certeza de ter incluído uma cópia impressa da versão do artigo que está no disquete;
- Colocar só a última versão do manuscrito no disquete;
- Identificar claramente o arquivo;
- Etiquetar o disquete com o formato do arquivo e o nome do arquivo;
- Fornecer informação sobre o *hardware* e o *software* usados.

Tabelas*

Imprimir cada tabela em espaço duplo em uma folha separada. Não enviar as tabelas em forma de fotografias. Numerar as tabelas em ordem consecutiva de acordo com a primeira citação no texto e dar um título curto a cada uma. Definir para cada coluna um cabeçalho abreviado ou curto. Colocar as explicações em rodapés, não no cabeçalho. Explicar em notas de rodapé todas as abreviações não-padronizadas usadas em cada tabela. Para notas de rodapé, utilizar numeração romana.

Identificar medidas estatísticas de variações, tais como desvio padrão e erro padrão.

Não usar linhas internas, horizontais ou verticais.

Constatar que cada tabela esteja citada no texto por sua numeração e não por citação como: tabela a seguir, tabela abaixo.

Se forem usados dados de outra fonte, publicada ou não, obter autorização e agradecer por extenso.

O uso de tabelas em excesso em relação

ao texto pode produzir dificuldade na forma de apresentação das páginas.

Ilustrações*

Enviar o número requerido de ilustrações ou “figuras”. Não são aceitáveis desenhos à mão livre ou legendas datilografadas. Enviar cópias fotográficas em papel acetinado, em branco e preto, usualmente de 12 x 17 cm, não maiores do que 20 x 25 cm, filmes de raios X ou outros materiais. As letras, os números e símbolos devem ser claros e de tamanho suficiente, de tal forma que quando reduzidas para a publicação, ainda sejam legíveis. Colocar os títulos e explicações abaixo das legendas e não nas próprias ilustrações.

Cada figura deve ter uma etiqueta colada no verso, indicando seu número, o nome do primeiro autor e qual é a parte superior. Não escrever no verso das figuras nem arrancar ou juntá-las usando clips para papel. Não dobrar as figuras nem colar em cartolina.

As fotomicrografias devem ter marcadores de escala internos. Os símbolos, setas ou letras usadas nestas fotografias devem contrastar

com o fundo.

Se forem usadas fotografias de pessoas, os sujeitos não devem ser identificáveis ou suas fotografias devem estar acompanhadas por consentimento escrito para publicação.

As figuras devem ser numeradas de acordo com a ordem em que foram citadas no texto. Se uma figura já foi publicada, agradecer à fonte original e enviar a autorização escrita do detentor dos direitos autorais para reproduzir o material. A autorização é requerida, seja do autor ou da companhia editora, com exceção de documentos de domínio público.

A RBC é uma publicação em preto e branco e todas as ilustrações serão reproduzidas em preto e branco. As ilustrações devem ser fornecidas da seguinte forma:

- Arquivo digital em formato .TIFF, .JPG, .GIF, com resolução mínima de 300 dpi, medindo no mínimo 12 x 17 cm e no máximo 20 x 25 cm e somente em preto e branco;
- As ilustrações poderão ser enviadas em fotografia original ou cópias fotográficas em papel acetinado em preto e branco.

Nota: todos os itens marcados com asterisco, foram transcritos do Requisitos uniformes para manuscritos submetidos a periódicos biomédicos de autoria do Comitê Internacional de Editores de Periódicos Médicos publicado no Informe Epidemiológico do SUS, v. 8, n. 2, p. 5-16, 1999.

REVISTA BRASILEIRA DE CANCEROLOGIA

Título

Artigo: _____

Autores: _____

Em vista do desejo do(s) autor(es) em ter seu trabalho publicado na *Revista Brasileira de Cancerologia*, tanto em veículo impresso quanto em formato eletrônico, faz-se necessário constar o consentimento do autor (ou de todos os autores) com o envio e versão submetida do trabalho tendo sido feito a verificação do mesmo conforme as instruções estabelecidas e aceite do Conselho Editorial.

O(s) autor(es) se compromete(m) a estar enviando texto inédito, bem como a não apresentá-lo simultaneamente a outro periódico.

Assinatura de todos os autores em concordância com o envio do artigo e versão submetida (adicionar folha separada, se necessário).

Autor _____ Data ___/___/___ Assinatura _____

Autor _____ Data ___/___/___ Assinatura _____

Autor _____ Data ___/___/___ Assinatura _____

Autor _____ Data ___/___/___ Assinatura _____

1) *Classificação do manuscrito:*

- Artigo Original
- Breve Comunicado
- Relato de Casos
- Revisão (Mini-Revisão)
- Opinião (Nota; Notícia)
- Debate
- Resumo de Tese
- Carta ao Editor

2) *Especialidade/Área do manuscrito:*

3) *Autor Correspondente:*

E-mail: _____

4) *Título resumido* (máximo de 40 caracteres):

Por favor, preencha e envie este formulário, juntamente com o original do seu trabalho para:

Revista Brasileira de Cancerologia
Coordenação de Ensino e Divulgação Científica
Rua do Rezende 128, Térreo - Centro
20231-092 Rio de Janeiro, RJ - Brasil

The purpose of the *Revista Brasileira de Cancerologia - RBC* (Brazilian Journal of Oncology) is to publish Oncology-related papers. The following types of manuscripts will be considered for publication:

- Original articles - in which are reported outcomes, methods, techniques and processes, and new ideas are introduced
- Brief communications – are important original communications, whose purpose is to secure copyrights of ongoing research, and to prove authorship of a new discovery or idea;
- Case reports – is a detailed description and critical analysis of a typical or atypical case. The author should present all the aspects of a case, its relevance and references of the theme;
- Reviews and Mini-Reviews – a literature review of a specific subject. Usually, a critical analysis and a summary of the literature are presented, providing the reader a complete overview of a subject he/she may or may not be familiar with;
- Opinions – a qualified opinion on a specific oncology theme
- News – objective information of interest to health-related professionals;
- Debates – a theoretical article that comes with critical letters for professionals of different institutions and response from the main author;
- Thesis abstracts – it is a summary of a monography. It should present the nature and the purposes of the paper, and a comment on methodology, results and main conclusions. Its purpose is to convey information for researchers about the features of the these and its scientific grounds, easily and swiftly;
- Letters to the Editor – comments on published articles.

The articles should be original and sent to RBC only, being precluded its submission to another periodical. A letter, signed by all authors authorizing article submission and publication by RBC should also be enclosed. Publishing will depend upon observance of RBC

guidelines and decision by the Editorial Board. Non-accepted manuscripts will be sent back to the author. RBC will have proprietary rights of the published articles, and re-publishing or translation of an article to another language, even if partial, will require prior written authorization from RBC.

Articles accepted for publication may be adjusted to fit RBC graphic style, but no changes in the technical-scientific content will be made. If the article includes tables and illustrations previously published elsewhere by other authors, the author of the submitted paper should be properly authorized by the copyright owners of such tables and/or illustrations.

The manuscripts should be sent to:

Revista Brasileira de Cancerologia
 Coordenação de Ensino e Divulgação Científica
 Rua do Rezende 128, Térreo – Centro
 20231-092 Rio de Janeiro, RJ - Brasil
e-mail: rbc@inca.org.br

For each published article, RBC will provide the author five copies of the article as published.

Requirements for submitting a manuscript

For submission of experimental studies reports, it is mandatory the inclusion of a statement declaring that all procedures were approved by the Ethics Committee of the Institution where the study was carried out or, if non-existent, by another Committee of Ethics in Research appointed by the National Committee of Ethics of the Brazilian Ministry of Health.

Author should also bear in mind that publishing of pictures, data or case reports should have been authorized in writing by the patients involved.

Readers of medical journals should be confident that the articles they are reading are original, unless there is a clear statement that the article is being republished by decision of the author and the editor. The grounds for such attitude are the international copy-

right laws, an ethical behavior and the use of resources according to a cost/effectiveness reasoning. An article is considered to be republished when significantly duplicates an article previously published.

Protection of Patient Rights and Privacy*

The patients have the right to their privacy, and they should have signed and informed consent for their case to be included in an article. Personal identification information should not be published by means of written description, pictures and genealogy, unless for scientific purposes, and a written informed consent should be signed by the patient (or parents of tutors) authorizing the publication of the case. For such an informed consent to be signed, it is required that the patient has read the article submitted for publication.

Non-essential identification details should be suppressed, but patient data cannot be altered or modified for confidentiality purposes. Complete anonymity is difficult to be accomplished, and in questionable cases, an informed consent should be signed. For instance, just to mask the region of the eyes in a picture of a patient is an unsuitable protection for anonymity.

Requirements for submission of manuscripts*

Summary of the technical requirements

- To use double space in all sections of the manuscript;
- To begin each section or item of content in a new page;
- To follow the proper sequence: title page, abstract and key word, abstract in a second language and key words in a second language, text, acknowledgements, references, tables (each one in a separate page), and subtitles;
- Illustrations, pictures or drawings should also come in separate pages (maximum of 20 x 25 cm);
- To include a letter signed by all authors acknowledging the article has been submitted to RBC for publication;
- To present permission granted to include previously published material or to use pictures in which individuals may be identified;
- To send RBC the required number of cop-

ies of the article;

- To send RBC a copy of the article in electronic format (diskette).

Preparation of the manuscript

Three copies of the original manuscript should be sent to RBC. The copies should be printed in paper size A4 (210 X 297 mm); margins of 30 mm in both sides, and double space in all sections of the manuscript; the font should be Times New Roman, size 12, and all pages must be numbered. The text should be written using *Microsoft Word*[®]. Also a digital copy of the text should be sent (in a disquette or CD).

The original manuscript, including tables, pictures, and references, should meet the requirements established by the International Committee of Medical Journal Editors (Uniform Requirements for Manuscripts Submitted to Biomedical Journals. *New Engl J Med* 1997;336(4):309-15).

For higher clarity in presenting the subject, and immediately location of each item, the text should be divided in logical parts, according to related topics.

Example:

INTRODUCTION (PRIMARY SECTION)
MATERIAL AND METHODS (PRIMARY SECTION)
Data collection (Secondary section)
Forms (Tertiary section)

The title of the sections should be gradually highlighted, and fonts type and size should be the same for equal sections (i.e., all primary sections should be on the same type and size of fonts, bigger than the secondary sections, and so forth.)

Each section of a manuscript can include items, which should be noted by small cap letters (a, b, c, ...), with the closing of parenthesis immediately before the first word.

Example:

- a) To write a scientific paper;
- b) To illustrate the text.

Guidelines about each section:

Title Page or Cover Page*

It should present: a) title of the article in the original language it was written and in English; b) name(s) of the author(s), their highest academic qualification and the institution

they work at; c) name(s) of the(s) department(s) and/or institution(s) where the work was developed; d) any clarifications, if necessary; e) name and address of the author in charge of communicating with RBC; f) name of sponsor and process number (if applicable); g) an abridged title, with no more than 40 letters.

Abstract and key words.

The abstract should be presented in Portuguese or Spanish, and na English version. Each abstract should have between 150 and 250 words, and six key words at the most, also translated into English. No reference quotes should be made in the abstract.

Introduction*

Where the the purpose of paper and the basics of the study or observation are presented. Only strictly related references should be included, and data or conclusions of the reported work should not be included.

Methods*

The selection of subjects, whether for observational or experimental studies (patients or animals, including controls), and qualitative studies should be clearly described. Age, gender and other important characteristics should be informed. The ethnic group should be informed if relevant for the purpose of the study, and ambiguity should be avoided.

The methods, equipments (with name and address of manufacturer in parenthesis) should be identified, and the undertaken procedures should be related in detail, to allow other researchers to duplicate results. Also, well established methods should be identified, including statistic methods; references and brief descriptions should be made for recently published methods, that are not too well known; the use of new or significantly modified methods should be described, along with the reasons they were used and an assessment of their limitations. All drugs and chemicals should be accurately identified, including: nome of the drug (brand name and substance), dosage and route of administration.

The reports of clinical trials should present information about the main elements of the study, including protocol (studied population, interventions or exposures, results, and the logic of statistical analyses), intervention characteristics (randomization

method, indication of treatment groups), and masking methods.

Authors who send manuscripts on reviews should include a section describing the methods used to locate, select, extract and summarize data.

Ethics*

When experiments with human beings are reported, it should be indicated whether the followed procedures were according to ethical standards of institutional or local research committee ethical standards, and with the Helsinky Declaration of 1975, reviewed in 1983. Names of patients, initials or chart numbers should not be used, not can they appear in pictures. In case of experiments involving animals, it should be indicated if guidelines of the Institution, of National Research Agencies, or any applicable law regulating the handling and care of lab animals were followed.

Statistics*

The statistics methods used should be detailed enough to allow knowledgeable readers to check the reported results. Whenever possible, the findings should be quantified, and error margins or uncertainties (such as confidence intervals) should be presented. One should avoid support the conclusions with the use of statistical hypothesis only, such as the use of "p" values, as they fail to provide important quantitative information. Eligibility criteria for inclusion of subjects should be discussed, and details about randomization should be given.

The methods and degree of success of double-blind studies should be described. Treatment side effects should be reported. The total number of observations, and observation losses (such as subject withdraw from a clinical trial) should be informed. Whenever possible, references for study design and statistical methods should relate to standard work (with indication of page number), and not to papers in which the designs or methods were originally published. The use of any software should be mentioned.

The methods should be sully described in the Methods section. When data is summarized in the Results section, the statistical methods used to assess them should be specified. Tables and pictures should be used to

explain the point of the manuscript and to support it. Graphs can be used as an alternative to tables with a large number of entries; data should not be duplicated in graphs and tables. Avoid the use of technical statistical terminology, such as “random” (which implies a source of randomization), “normal”, “significant”, “correlation” and “sample” in a non-technical way. Terminology of statistics, abbreviations and most symbols should be defined.

Results*

The results should be presented in a logical sequence in the text, table and pictures. Do not repeat in the text data from the tables or pictures; only important observations should be stressed out.

Discussion*

New and important aspect of the study and its conclusions should be emphasized. Do not repeat in detail data or other information from the Introductions or Results section. In the Discussion section it should be included the implications of the findings and their limitations, including suggestions for future research. It is ideal that the observations are related to other relevant studies.

The conclusions should be related to the goals of the study, but one should avoid unproven statements and conclusions that are not fully supported by data. The author should be particularly careful when making statements about economic benefits and costs, and these can only be made if the manuscript includes economic data and analyses. One should also avoid mentioning studies that are not yet completed. New hypotheses should be clearly noted as such. Whenever appropriate, recommendations may be included.

Acknowledgements*

Acknowledgements should come before the references, and they should contemplate: a) collaboration that should be acknowledge, but which does not justify authorship, such as the support from a head of department; b) acknowledgement for technical support; c) acknowledgement for financial and material support, which should be specified; and d) relations that may generate a conflict of interest.

References*

References should be numbered according to the order they are first mentioned in the text. They should be identified in the text, tables and

subtitles by superscript arabic numbers (for instance: ...the findings of Levy et al.¹ ... prolonging survival, amongst others.²). References mentioned only in tables or subtitles should be numbered by its first mention in the text of the table or subtitle, according to the established sequence. They should not be included in the Abstract, and only references actually relevant for the study should be included.

One should used the style of the following models, which are based upon the format used by the American National Medical Library to list the references. The names of periodicals should be abbreviated following the use of the *Index Medicus*.

One should avoid the use of abstracts as references. References to accepted but unpublished manuscripts should be noted as “*in press*”.

One should avoid the use of a “personal communication” as reference, unless it provides essential information otherwise unavailable. In this case, the name of the communication’s author and date of publication should be mentioned in the text, in parenthesis. For scientific articles, authors should have written authorization and check reliability of the source.

References should be taken from their original publication.

The *uniform requirement* style (Vancouver style) is based on the standard style of the American National Standards Institute - ANSI, adapted by the American National Medical Library (NML) for its database (i.e. MEDLINE).

Articles in periodicals

1. *Standard article in periodical*

Up to six authors should be listed. If more than six authors, use “et al”.

Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996 Jun 1;124(11):980-3.

If the journal uses continuous page numbers throughout a volume (as many periodicals do), month and number may be omitted. Vega KJ, Pina I, Krevsky B. Heart transplantation is associated with an increased risk for pancreatobiliary disease. *Ann Intern Med* 1996;124:980-3.

More than six authors

Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Friedl HP, Ivanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chernobyl: 5 year follow-up. *Br J Cancer* 1996;73:1006-12.

2. *Institution as author*

The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. *Med J Aust* 1996;164:282-4.

3. *Unnamed author*

Cancer in South Africa [editorial]. *S Afr Med J* 1994;84:15.

4. *Article in a different language*

Ryder TE, Haukeland EA, Solhaug JH. Bilateral infrapatellar seneruptur hos tidligere frisk kvinne. *Tidsskr Nor Laegeforen* 1996; 116:41-2.

5. *Volume with supplements*

Shen HM, Zhang QF. Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 1994;102 Suppl 1:275-82.

6. *Fascicle with supplement*

Payne DK, Sullivan MD, Massie MJ. Women's psychological reactions to breast cancer. *Semin Oncol* 1996;23(1 Suppl 2):89-97.

7. *Parts of a volume*

Ozben T, Nacitarhan S, Tuncer N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin dependent diabetes mellitus. *Ann Clin Biochem* 1995;32(Pt 3):303-6.

8. *Part of a fascicle*

Poole GH, Mills SM. One hundred consecutive cases of flap lacerations of the leg in ageing patients. *N Z Med J* 1994;107(986 Pt 1):377-8.

9. *Fascicle without a volume*

Turan I, Wredmark T, Fellander-Tsai L. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. *Clin Orthop* 1995;(320):110-4.

10. *No fascicle or volume*

Browell DA, Lennard TW. Immunologic status of the cancer patient and the effects of blood transfusion on antitumor responses.

Curr Opin Gen Surg 1993:325-33.

11. *Numbering in Roman numbers*

Fisher GA, Sikic BI. Drug resistance in clinical oncology and hematology. Introduction. *Hematol Oncol Clin North Am* 1995 Apr;9(2):xi-xii.

12. *Type of article* (if appropriate)

Enzensberger W, Fischer PA. Metronome in Parkinson's disease [letter]. *Lancet* 1996;347:1337.

Clement J, De Bock R. Hematological complications of hantavirus nephropathy (HVN) [abstract]. *Kidney Int* 1992;42:1285.

13. *Retraction article*

Garey CE, Schwarzman AL, Rise ML, Seyfried TN. Ceruloplasmin gene defect associated with epilepsy in EL mice [retraction of Garey CE, Schwarzman AL, Rise ML, Seyfried TN. In: *Nat Genet* 1994;6:426-31]. *Nat Genet* 1995;11:104.

14. *Retracted article*

Liou GI, Wang M, Matragoon S. Precocious IRBP gene expression during mouse development [retracted in *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1994;35:3127]. *Invest Ophthalmol Vis Sci* 1994;35:1083-8.

15. *Article with erratum*

Hamlin JA, Kahn AM. Herniography in symptomatic patients following inguinal hernia repair [published erratum appears in *West J Med* 1995;162:278]. *West J Med* 1995;162:28-31.

Books and other monographies

16. *Individual author(s)*

Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.

17. *Editor(s)*

Norman IJ, Redfern SJ, editors. Mental health care for elderly people. New York: Churchill Livingstone; 1996.

18. *Organization as author and editor*

Institute of Medicine (US). Looking at the future of the Medicaid program. Washing-

ton: The Institute; 1992.

19. *Chapter of a book*

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management. 2nd ed. New York: Raven Press; 1995. p. 465-78.

20. *Annals of scientific events*

Kimura J, Shibasaki H, editors. Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International Congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan. Amsterdam: Elsevier; 1996.

21. *Articles presented in scientific events*

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection, privacy and security in medical informatics. In: Lun KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. MEDINFO 92. Proceedings of the 7th World Congress on Medical Informatics; 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

22. *Scientific or technical report*

Published by supporting/sponsor agency:

Smith P, Golladay K. Payment for durable medical equipment billed during skilled nursing facility stays. Final report. Dallas (TX): Dept. of Health and Human Services (US), Office of Evaluation and Inspections; 1994 Oct. Report No.: HHSIGOEI69200860.

Published by executive agency:

Field MJ, Tranquada RE, Feasley JC, editors. Health services research: work force and educational issues. Washington: National Academy Press; 1995. Contract No.: AHCPR282942008. Sponsored by the Agency for Health Care Policy and Research.

23. *Dissertation*

Kaplan SJ. Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [dissertation]. St. Louis (MO): Washington Univ.; 1995.

24. *Patent*

Larsen CE, Trip R, Johnson CR, inventors; Novoste Corporation, assignee. Methods for procedures related to the electrophysiology of

the heart. US patent 5,529,067. 1995 Jun 25.

Other types of publication

25. *Newspaper article*

Lee G. Hospitalizations tied to ozone pollution: study estimates 50,000 admissions annually. The Washington Post 1996 Jun 21;Sect. A:3 (col. 5).

26. *Audiovisual material*

HIV+/AIDS: the facts and the future [videocassette]. St. Louis (MO): Mosby-Year Book; 1995.

27. *Legal documents*

Laws:

Preventive Health Amendments of 1993, Pub. L. No. 103-183, 107 Stat. 2226 (Dec. 14, 1993).

Bills:

Medical Records Confidentiality Act of 1995, S. 1360, 104th Cong., 1st Sess. (1995).

Federal regulation:

Informed Consent, 42 C.F.R. Sect. 441.257 (1995).

Audience:

Increased Drug Abuse: the Impact on the Nation's Emergency Rooms: Hearings Before the Subcomm. on Human Resources and Intergovernmental Relations of the House Comm. on Government Operations, 103rd Cong., 1st Sess. (May 26, 1993).

28. *Maps*

North Carolina. Tuberculosis rates per 100,000 population, 1990 [demographic map]. Raleigh: North Carolina Dept. of Environment, Health, and Natural Resources, Div. of Epidemiology; 1991.

29. *Biblical texts*

The Holy Bible. King James version. Grand Rapids (MI): Zondervan Publishing House; 1995. Ruth 3:1-18.

30. *Dictionaries and similar references*

Stedman's medical dictionary. 26th ed. Baltimore: Williams & Wilkins; 1995. Apraxia; p. 119-20.

31. *Classical literature*

The Winter's Tale: act 5, scene 1, lines 13-16. The complete works of William Shakespeare.

London: Rex; 1973.

Unpublished material

32. *In press*

Leshner AI. Molecular mechanisms of cocaine addiction. *N Engl J Med*. In press 1996.

Electronic material

33. *Article in electronic-format journal*

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. *Emerg Infect Dis* [serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5];1(1):[24 screens]. Available from: URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm>

34. *Monography in electronic format*

CDI, clinical dermatology illustrated [monograph on CD-ROM]. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd ed. Version 2.0. San Diego: CMEA; 1995.

35. *Software*

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics [computer program]. Version 2.2. Orlando (FL): Computerized Educational Systems; 1993.

Terminology

Biomedical terminology rules should be strictly followed, as well as abbreviations and conventions adopted by specialized disciplines.

Manuscripts in disquettes*

Upon sending a disquette, the authors should:

- Ensure they enclosed a printed copy of the article in the disquette;
- Ensure only the final version is in the disquette;
- Clearly identify the file;
- Place a label on the disquette with the file name and format;
- Provide information about the used *hardware* and *software*.

Tables*

Each table should be printed in a separate sheet, using double space. Tables cannot be sent as photographs. The tables should be numbered in sequence, according to the first mention made in the text, and should be given a short title. Each column should have a short or abbreviated headline. Explanations should

be given in footnotes, not in headlines. For each table, all non-standardized abbreviations should be explained in a footnote. Footnotes should be numbered with Roman numbers.

Statistical variation measures, such as standard deviation and standard error should be identified.

Internal lines, whether vertical or horizontal, should not be used.

Each table should have a number. Do not use expression such as "at the following table", for instance.

If data from another source is used, whether published or not, authorization must be granted and acknowledged.

The excessive use of tables in relation to the amount of text may cause difficulties in designing the presentation of the pages.

Illustrations*

The required number of illustrations or "figures" should be sent. Free-hand drawings or typewritten subtitles are unacceptable. Photographs should be sent in glossy paper, in black and white, typically in the size of 12 x 17 cm, but no larger than 20 x 25 cm, X-ray films, or other materials. Letters, numbers and symbols should be clear and big enough so that, even when reduced for publication, may still be readable. Titles and explanations should be placed below the subtitles, not in the illustrations.

Each figure should have a label placed in its back, indicating its number, name of the first author and what is the upper part. No writing should be made at the back of the pictures, nor it should be scratched or grouped using a paper clip. They should not be folded nor glued in a carton.

Photomicrographs should have internal scale markers. Symbols, arrows or letters used in the photography should contrast with the background.

If a picture of a person is used, he/she cannot be identified or there should be a written consent for publication.

Figures should be numbered according to the order they are mentioned in the text. If a figure has already been published before, the original source should be acknowledged and authorization to reproduce the material from the copyright owner should be sent. This autho-

Note: all items noted with an asterisk () were transcribed from the Uniform requirements for manuscripts submitted to biomedical periodicals, by the International Committee of Medical Periodicals Editors, published in the SUS Epidemiological Newsletter, v. 8, n. 2, p. 5-16, 1999.*

rization, whether from an author or publishing house, is required unless it is of public domain.

RBC is published in black and white, and all illustrations will be reproduced in black and white. Illustrations should be sent as follows:

- Digital file in .TIFF, .JPG, .GIF format, minimum resolution of 300 dpi, minimum size of 12 x 17 cm, and maximum of 20 x 25 cm, black and white only;
- Photographies should be sent in glossy paper, in black and white.

REVISTA BRASILEIRA DE CANCEROLOGIA

Title

Article: _____

Authors: _____

Due to the author(s) wish(es) to publish manuscript in the *Revista Brasileira de Cancerologia*, both in print and in electronic format, it is necessary a formal consent from the author(s).

The author(s) state(s) that this is an original article, and has not been simultaneously presented to any other periodical.

All authors should sign their agreement with the publication of the version sent of their article (if necessary, add another sheet).

Author _____ Date ___/___/___ Signature _____

Author _____ Date ___/___/___ Signature _____

Author _____ Date ___/___/___ Signature _____

Author _____ Date ___/___/___ Signature _____

1) *Classification of the manuscript:*

- Original Article
- Brief Communication
- Case Report
- Review (Mini-Review)
- Opinion (Note; News)
- Debate
- Monography Summary
- Letter to the Editor

2) *Specialty/Field of manuscript:*

3) *Correspondent Author:*

E-mail: _____

4) *Shortened title (40 characters max):*

Please, fill out and send this form, along with the original manuscript, to:

Revista Brasileira de Cancerologia
Coordenação de Ensino e Divulgação Científica
Rua do Rezende 128, Térreo - Centro
20231-092 Rio de Janeiro, RJ - Brasil