**Dados de Identificação do Manuscrito**

**- Folha de Rosto -**

No momento de submissão do seu manuscrito, este arquivo deve ser **obrigatoriamente** preenchido e anexado no portal do BEPA. O arquivo com o conteúdo do trabalho científico e desta folha de rosto devem ser anexados **separadamente**. Nenhum trabalho será publicado **sem o envio** deste documento.

**Título do manuscrito em português:** escrever aqui

**Título do manuscrito em inglês:** escrever aqui

**Categoria do manuscrito:** escrever aqui

(Artigo Original, Artigo de Revisão Sistemática/Metanálise, Comunicação Rápida, Informe Epidemiológico, Informe Técnico, Relato de Experiência ou Cartas. Ver a descrição dos tipos de manuscrito em <https://periodicos.saude.sp.gov.br/BEPA182/conteudo>)

**Nome do autor, instituição de afiliação, unidade ou departamento (até três níveis, com somente uma instituição de afiliação por autor), cidade, estado, país, ORCID ID obrigatório e e-mail de cada um dos autores**

**Seguir o exemplo:**

Fulano Souza 1 - <https://orcid.org/0000-0000-0000-000X>

Beltrana de Almeida 2 - [https://orcid.org/0000-0000-0000-000X](https://orcid.org/0000-0001-8163-2664)

1Secretaria de Estado de Saúde de São Paulo (SES-SP), Divisão X , São Paulo, São Paulo, Brasil. E-mail: fulano@saude.sp.gov.br

2Universidade Federal do Rio de Janeiro, Instituto Y, Rio de Janeiro, Rio de Janeiro. E-mail: beltrana@ufrj.com.br

**Autor para correspondência**

Nome do autor:

E-mail:

Instituição:

Endereço: . CEP: XXXXX-XXX . Cidade, estado e país.

**Outras informações**

**Contribuição dos autores: obrigatoriamente** detalhar a contribuição de cada autor em todas as fases do manuscrito submetido.

**Aprovação dos autores:** **exemplo -** todos os autores aprovaram a versão final do manuscrito a ser publicada e são responsáveis por todos os aspectos do trabalho, incluindo a garantia de sua precisão e integridade.

**Conflito de interesses:** responder obrigatoriamente.

**Financiamento:** responder obrigatoriamente.

**Agradecimento:** opcional.