Antes de iniciar cada seção exclua esta linha e o texto que está em vermelho abaixo. No total, deve ter um limite **mínimo de 3 páginas** e **máximo de 7 páginas**.

**TÍTULO DO CASO**

Não inclua "relato de caso" no título. Mantenha o título clínico, direto e com seriedade.

**TÍTULO EM INGLÊS**

**RESUMO**

Use no máximo 150 palavras resumindo a apresentação e o resultado do caso. Precisamos de uma boa amostra do seu texto.

**PALAVRAS-CHAVE:**

Entre 3 e 5, Seguindo o [DECS/MeSH](https://decs.bvsalud.org/)

**ABSTRACT / RESUMEN**

Transcreva seu resumo em inglês ou espanhol

**KEYWORDS:**

Entre 3 e 5, Seguindo o [DECS/MeSH](https://decs.bvsalud.org/)

**CONTEXTO**

Por que você acha que esse caso é importante? Por que vale a pena ser escrito um artigo sobre isso? Este é um problema de saúde prevalente ou relevante?

**APRESENTAÇÃO DO CASO**

Incluir avaliação e aprovação pelo comitê de ética com o número do parecer de aprovação. Dê um relato abrangente das características de apresentação, incluindo o histórico médico/social/familiar. Esta é a história do paciente – mantenha o sigilo. Como eles se apresentaram? Qual é a história relevante? Explique suas descobertas e como elas influenciaram suas decisões. Não utilize abreviaturas para doenças ou investigações e não utilize as iniciais do paciente para evitar identificá-lo.

**DADOS COMPLEMENTARES (opcional)**

Dados que criam um contexto são relevantes. Dados cruciais para as decisões devem ser discutidas na íntegra. Escolha imagens e vídeos apropriados para ilustrar seu ponto (manter a confidencialidade do paciente). Caso opte por um vídeo, você poderá adicionar o link para um serviço de vídeos acompanhado ou não de código QR.

**DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL (Se for relevante)**

Jamais liste diagnósticos. O importante é entender como o diagnóstico final foi alcançado. Esta é muitas vezes a seção mais importante e precisa ser substancialmente discutida.

Todos os diagnósticos de trabalho precisam ser comprovados.

**TRATAMENTO (Se for relevante)**

**RESULTADO E ACOMPANHAMENTO**

Inclua sempre dados de acompanhamento quando possível; isso dá aos leitores uma compreensão clara do resultado. O período de seguimento deve ser definido.

**DISCUSSÃO**

Inclua uma revisão muito breve de casos publicados semelhantes. Esta é a oportunidade de descrever mecanismos de patologia/lesão, diretrizes e sua relevância, vias diagnósticas (usar diagramas, se quiser) e os pontos de interesse do caso. Um breve resumo das diretrizes clínicas relevantes é importante. Você teve que abrir uma exceção ou adaptar as diretrizes? Por favor, informe se o paciente morreu. Inclua cuidados farmacológicos e não farmacológicos, por exemplo, cirurgia, fisioterapia, cuidados de suporte. Além disso, explique como as opções terapêuticas foram hierarquizadas no seu relato.

**REFERÊNCIAS**

Inclua apenas referências relevantes, incluindo diretrizes, no modelo ABNT. Se possível, utilize um gerenciador de referências (Zotero, Mendeley, EndNote, CrossRef etc).

No caso de dúvidas, existem sites e wikis para consulta. Um recomendado é o [Wiki da ESPM](https://normas-abnt.espm.br/index.php?title=Normas_para_Apresentação_de_Trabalhos_Acadêmicos).

Algumas orientações sobre [Como preparar um relato de caso](http://revistas.unifoa.edu.br/index.php/cadernos/article/view/939).