

Formulário de parecer

RBFF — Revista Brasileira de Fisioterapia Forense · Avaliação editorial com parecer assinado. O parecerista é identificado; seu nome e afiliação são informados ao autor e publicados na lista anual de pareceristas.

IDENTIFICAÇÃO

Código do manuscrito

Título

Área de atuação declarada (uma das 15)

Data de recebimento

Prazo do parecer

PARECERISTA

Nome

Afiliação

ORCID ou Lattes

Declaração de conflito de interesses (sim/não; se sim, descrever)

ITENS AVALIADOS

Escala: Atende · Atende parcialmente · Não atende · Não se aplica

1. Aderência ao escopo

A controvérsia tratada configura situação litigiosa, judicial, privada ou administrativa?

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

2. Enquadramento

O manuscrito corresponde à área de atuação declarada?

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

3. Originalidade e contribuição ao campo

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

4. Fundamentação normativa

As normas citadas estão vigentes? Há citação de norma revogada? Verificação obrigatória.

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

5. Competência profissional

O texto respeita os limites do ato fisioterapêutico? Atribui ao fisioterapeuta ato privativo de outra profissão? Trata diagnóstico nosológico como premissa documental de terceiro, e não como ato próprio?

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

6. Rigor metodológico

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

7. Uso dos referenciais

CID-10/11, CIF e CBDF-1 aplicados corretamente.

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

8. Clareza, estrutura e redação

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

9. Título, resumo e palavras-chave em português e inglês

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

10. Referências

Atualidade, pertinência e formatação.

☐ Atende ☐ Atende parcialmente ☐ Não atende ☐ Não se aplica

CAMPOS ABERTOS**Comentários ao autor****Comentários confidenciais ao editor****RECOMENDAÇÃO**

☐ Aceitar ☐ Aceitar com revisões menores ☐ Revisões maiores ☐ Rejeitar

Assinatura do parecerista**Data**

O parecer é assinado. O nome e a afiliação do parecerista são informados ao autor e publicados na lista anual de pareceristas da RBFF.