



ORIGINALITY FORM
FORMULARIO DE ORIGINALIDAD

Me/We

Yo/Nosotros

Ana Beatriz Franco Fernandes

André Vivan Garcia

Brenda Procopiak Gugelmin

Cibele de Almeida Kintopp

Eduardo Pizzatto

Maria Ângela Naval Machado

Marilisa Carneiro Leão Gabardo

Author/Authors of the titled article:

Autor(es) del artículo titulado:





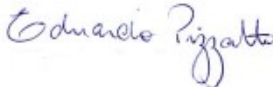

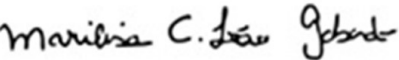
IMPACTO DO USO DE PRÓTESES TOTAIS NA QUALIDADE DE VIDA DE IDOSOS INSTITUCIONALIZADOS

Declare/or we declared that the indicated study is an original work and haven't been copy neither partial nor totally of other, and that, it is totally indexed, it is a result of an investigation that has not been published in any other means.

Declaro (declaramos) que el estudio indicado es un trabajo original no copiado ni parcial ni totalmente de otro y que está completamente referenciado, resultado de una investigación que no se ha publicado en ningún otro medio.

Authors' undersigned (digital format and in small size for the document which does not surpass 300kb)

Firma de los autores (en formato digital y en tamaño pequeño para que el documento no supere los 300 kb)

Name(s) / Nombre(s)	ORCID	Digital signature/Firma digital
Ana Beatriz Franco Fernandes	0000-0003-2473-4677	
André Vivan Garcia	0000-0003-3588-5542	
Brenda Procopiak Gugelmin	0000-0002-3378-8768	
Cibele de Almeida Kintopp	0000-0001-5732-3829	
Eduardo Pizzatto	0000-0003-1178-0543	
Maria Ângela Naval Machado	0000-0002-2752-1979	
Marilisa Carneiro Leão Gabardo	0000-0001-6832-8158	

(The Number of lines is according to number of authors of the investigation)

(Número de filas de acuerdo al número de autores tenga la investigación)



NOTE: The properly signed presentation of this document is requirement to send the article proposed to the Committee Reviewer.

NOTA: *La presentación debidamente firmada de este documento es requisito para enviar el artículo propuesto al Comité Revisor.*