

نموذج إفصاح اللجنة الدولية لمحرري المجالات الطبية ICMJE

هذه نسخة مترجمة إلى اللغة العربية من نموذج إفصاح اللجنة الدولية لمحرري المجالات الطبية (ICMJE)، ترجمة سوزان الخضير (محررة معتمدة في العلوم الحيوية ومتّرجمة مستقلة، suzanalkhodair@gmail.com). لجنة (ICMJE) لم تراجع أو تُوافق على محتويات هذه النسخة أو تُدعمها. يمكنك الحصول على النسخة الأصل من نموذج إفصاح ICMJE من www.ICMJE.org. وعلى المستخدمين الإشارة إلى النسخة الأصل عند الاستدلال بها.

التاريخ: _____

اسمك: _____

عنوان المخطوطة: _____

رقم المخطوطة (إن كان معروفاً): _____

حرصاً على الشفافية، نطلب منك الإفصاح عن جميع العلاقات/الأنشطة/الاهتمامات المدرجة أدناه والمرتبطة بمحتوى مخطوطتك.

" ذات صلة " تعني أي علاقة مع أطراف ثالثة ربحية أو غير ربحية قد تتأثر مصالحها بمحتوى المخطوطة. يمثل الإفصاح التزاماً بالشفافية ولا يشير بالضرورة إلى وجود تحييز. إذا ساورك شك حول الإفصاح عن علاقة أو نشاط أو مصلحة ما، فمن الأفضل أن تفعل ذلك.

يجب تعریف علاقات / أنشطة / مصالح المؤلف بشكل عام. على سبيل المثال، إذا كانت مخطوطتك تتعلق ببيانات ارتفاع ضغط الدم، فيجب أن تفصّل عن جميع العلاقات مع الشركات المصنعة للأدوية الخاضعة للضغط، حتى لو لم يذكر ذلك الدواء في المخطوطة.

في البند رقم 1 أدناه، أبلغ عن كل الدعم المقدم للعمل المبلغ عنه في هذه المخطوطة دون حد زمني.

ولجميع البنود الأخرى، فإن الإطار الزمني للافصاح هو الأشهر الـ 36 الماضية.

المواصفات / التعليقات (على سبيل المثال، هل كان الدفع لك أو لمؤسسوك؟)	اذكر أسماء كافة الكيانات التي تربطك بها هذه العلاقة أو وضع علامة في خانة "لا يوجد" (اضف صفرًا حسب الحاجة)
الإطار الزمني: منذ التخطيط الأولي للعمل	
<input type="checkbox"/> لا يوجد	
كل الدعم للمخطوطة الحالية (على سبيل المثال، التمويل، وتوفير مواد الدراسة، والكتابة الطبية، ورسوم معالجة المقالات، وما إلى ذلك) لا يوجد حد زمني لهذا البند.	
الإطار الزمني: 36 شهراً الماضية	
<input type="checkbox"/> لا يوجد	
منح أو عقود من أي كيان (إذا لم يشار إليه في البند رقم 1 أعلاه).	

		<input type="checkbox"/> لا يوجد	إلتاوات أو تراخيص	3
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	رسوم استشارات	4
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	مدفوعات أو أتعاب محاضرات أو عروض تقديمية أو مكاتب متحدثين أو كتابة المخطوطات أو أحداث تعليمية	5
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	الدفع مقابل شهادة خبراء	6
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	دعم لحضور اجتماعات و / أو لسفر	7
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	براءات اختراع مخطط لها أو صادرة أو قيد الإصدار	8
		<input type="checkbox"/> لا يوجد	المشاركة في مجلس مراقبة سلامة البيانات أو مجلس استشاري	9

<input type="checkbox"/> لا يوجد	دور قيادي أو ائتماني في مجلس إدارة أو مجتمع أو لجنة أو مجموعة مناصرة أخرى، مدفع أو غير مدفع الأجر	10
<input type="checkbox"/> لا يوجد	أسهم أو خيارات أسهم	11
<input type="checkbox"/> لا يوجد	استلام معدات أو مواد أو أدوية أو كتابة طبية أو هدايا أو خدمات أخرى	12
<input type="checkbox"/> لا يوجد	مصالح مالية أو غير مالية أخرى	13
يرجى وضع علامة "X" بجوار البيان التالي للإشارة إلى موافقتك عليه: <input type="checkbox"/> أقر بأنني أجبت عن كل سؤال ولم أغير صياغة أي من الأسئلة الواردة في هذا النموذج.		