

## ФОРМА РОЗКРИТТЯ ІНФОРМАЦІЇ

Дата: \_\_\_\_\_

ПІБ: \_\_\_\_\_

Назва рукопису: \_\_\_\_\_

Номер рукопису (якщо відомий): \_\_\_\_\_

В інтересах прозорості ми просимо Вас розкрити всі відносини / дії / інтереси, перераховані нижче, які пов'язані зі змістом Вашого рукопису. «Пов'язані» означає будь-які відносини з комерційними або некомерційними третіми сторонами, на інтереси яких може вплинути зміст рукопису. Розкриття інформації є прихильністю прозорості і не обов'язково вказує на упередженість. Якщо Ви сумніваєтеся, чи варто перераховувати відносини / діяльність / інтереси, бажано, щоб Ви перерахували всі.

Наступні питання відносяться до відносин / діяльності / інтересів автора, які відносяться лише до поточного рукопису.

Відносини / діяльність / інтереси автора слід визначати широко. Наприклад, якщо Ваш рукопис відноситься до епідеміології гіпертонії, Ви повинні заявити про всі відносинах з виробниками гіпотензивних препаратів, навіть якщо ці ліки не згадуються в рукописі.

У пункті № 1 нижче повідомте про всю підтримку роботи, зазначеної в цьому рукописі, без обмеження за часом. З усіх інших питань строк розкриття інформації становить останні 36 місяців.

		Перерахуйте всі сутності, з якими у вас є зазначені відносини, або вкажіть «Немає» (При необхідності додайте рядки)	Технічні характеристики / коментарі (наприклад, якщо платежі перераховувались Вам або Вашій установі)
<b>Терміни: з моменту первинного планування роботи</b>			
1	Вся підтримка даного рукопису (наприклад, фінансування, надання навчальних матеріалів, медичне написання тексту, плата за обробку статті тощо) <b>Немає обмежень за часом для цього пункту.</b>	____Немає	
<b>Терміни: останні 36 місяців</b>			
2	Гранти або контракти від будь-якої організації (якщо не вказано в пункті №1 вище).	____Немає	
3	Роялті або ліцензії	____Немає	

4	Гонорари за консультаційні послуги	___ Немає	
5	Оплата або гонорари за лекції, презентації, виступи спікерів, написання рукописів або освітні заходи	___ Немає	
6	Оплата показань експертів	___ Немає	
7	Підтримка участі у зустрічах і / або поїздках	___ Немає	
8	Заплановані, видані патенти або патенти, що очікуються	___ Немає	
9	Участь в раді з моніторингу безпеки даних або консультаційній раді	___ Немає	
10	Керівна або фідучіарна роль в іншому правлінні, організації, комітеті або правозахисній групі, оплачувана або неоплачувана	___ Немає	
11	Акції або опціони на акції	___ Немає	
12	Отримання обладнання, матеріалів, ліків, медичне написання тексту, подарунків або інших послуг	___ Немає	
13	Інші фінансові або нефінансові інтереси	___ Немає	

Поставте «X» поруч з наступною заявою, щоб позначити свою згоду:

\_\_\_ Я підтверджую, що я відповів на всі питання і не змінив формулювання будь-яких питань в цій формі.