

## نموذج إفصاح اللّجنة الدولية لمحري المجلات الطبية ICMJE

هذه نسخة مترجمة إلى اللّغة العربية من نموذج إفصاح اللّجنة الدولية لمحري المجلات الطبية (ICMJE)، ترجمة سوزان الخضير (محررة معتمدة في العلوم الحيوية ومترجمة مستقلة، [suzanalkhodair@gmail.com](mailto: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](http://www.ICMJE.org). وعلى المستخدمين الإشارة إلى النسخة الأصل عند الاستدلال بها.

التاريخ:

\_\_\_\_\_

اسمك:

\_\_\_\_\_

عنوان المخطوطة:

\_\_\_\_\_

رقم المخطوطة (إن كان معروفًا):

\_\_\_\_\_

حرصًا 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 التزامًا بالشفافية ولا يشير بالضرورة إلى وجود تحيز. إذا ساورك شك حول الإفصاح عن علاقة أو نشاط أو مصلحة ما، فمن الأفضل أن تفعل ذلك.

يجب تعريف علاقات / أنشطة / مصالح المؤلف بشكل عام. على سبيل المثال، إذا كانت مخطوطتك تتعلق بوبائيات ارتفاع ضغط الدم، فيجب أن تفصح عن جميع العلاقات مع الشركات المصنعة للأدوية الخافضة 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 للإفصاح هو الأشهر الـ 36 الماضية.

المواصفات / التعليقات (على سبيل المثال، هل كان الدفع لك أو لمؤسستك؟)	أذكر أسماء كافة الكيانات التي تربطك بها هذه العلاقة أو ضع علامة في خانة "لا يوجد" (أضف صفوفًا حسب الحاجة)
الإطار الزمني: منذ التخطيط الأولي للعمل	
<input type="checkbox"/> لا يوجد	1 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 شهرًا الماضية	
<input type="checkbox"/> لا يوجد	2 منح أو عقود من أي كيان (إذا لم يُشار إليه في البند رقم 1 أعلاه).

<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>إتاوات أو تراخيص</p>	<p>3</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>رسوم استشارات</p>	<p>4</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>مدفوعات أو أتعاب محاضرات أو عروض تقديمية أو مكاتب متحدثين أو كتابة المخطوطة أو أحداث تعليمية</p>	<p>5</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>الدفع مقابل شهادة خبراء</p>	<p>6</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>دعم لحضور اجتماعات و/ أو لسفر</p>	<p>7</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>براءات اختراع مخطط لها أو صادرة أو قيد الإصدار</p>	<p>8</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>المشاركة في مجلس مراقبة سلامة البيانات أو مجلس استشاري</p>	<p>9</p>

<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>10 دور قيادي أو انتماني في مجلس إدارة أو مجتمع أو لجنة أو مجموعة مناصرة أخرى، مدفوع أو غير مدفوع الأجر</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>11 أسهم أو خيارات أسهم</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>12 استلام معدات أو مواد أو أدوية أو كتابة طبية أو هدايا أو خدمات أخرى</p>
<p style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> لا يوجد</p> <table border="1" style="width: 100%; height: 50px;"> <tr><td style="width: 50%;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> <tr><td></td><td></td></tr> </table>									<p>13 مصالح مالية أو غير مالية أخرى</p>
<p style="text-align: center;">يرجى وضع علامة "X" بجوار البيان التالي للإشارة إلى موافقتك عليه:</p> <p style="text-align: center;"><input type="checkbox"/> أقر بأنني أجبت عن كل سؤال ولم أغير صياغة أي من الأسئلة الواردة في هذا النموذج.</p>									