

Рабочее название рукописи:		
Фамилия И. О. автора		
Вклад автора в подготовку рукописи:	ДА	НЕТ
идея исследования, формулировка цели и задач		
участие в сборе материала		
лабораторная / клиническая диагностика		
статистическая обработка		
написание и редактирование рукописи		
другое (уточнить)		
Ответственность автора:		
Я ознакомился (лась) с правилами журнала (редакционной политикой) и обязуюсь их соблюдать		
Я утверждаю, что все части представленной рукописи		
не были опубликованы ранее		
не являются частью другой опубликованной рукописи		
не приняты к публикации в другом месте		
не находятся на рассмотрении для публикации в другом месте		
Я согласен (согласна) с политикой журнала в отношении ретракции статей		
Я не передавал (а) права на рукопись или ее часть третьим лицам		
Для оригинальных исследований:		
Я подтверждаю, что одобрение локального этического комитета на проведение исследования было получено		
Я подтверждаю, что все пациенты, включенные в исследование, подписали добровольное информированное согласие на участие в исследовании		
Я подтверждаю, что персональные данные участников исследования псевдонимизированы.		
Я имел (а) полный доступ к данным исследования и несу ответственность за их достоверность, готов (а) предоставить по запросу редакции данные, на которых основывается рукопись		
Для всех рукописей:		
Я подтверждаю, что все лица, соответствующие критериям авторства, включены в список авторов		
Я подтверждаю, что все лица, не соответствующие критериям авторства, но внесшие вклад, включены в раздел «Благодарности»		
Я подтверждаю, что все лица, включенные в раздел «Благодарности» дали согласие на упоминание их данных.		
Информация об использовании инструментов с Искусственным Интеллектом		

не были использованы;		
были использованы только для редактирования текста без внесения изменений в смысл;		
были использованы, использование отражено в разделе «Материалы и методы»		
Конфликт интересов:		
Получали ли Вы персонально или Ваша организация финансовую помощь при проведении Вашего исследования или написании статьи?		
Если да, то укажите название организации и форму помощи (грант, персональное вознаграждение, предоставление оборудования или иная помощь)		
Существуют ли финансовые соглашения или другие обстоятельства, которые Вы считаете потенциальным конфликтом интересов?		
Если да, то уточните их		

Автор предоставляет журналу право первой публикации рукописи на условиях лицензии Creative Commons Attribution License CC BY 4.0, которая позволяет другим распространять данную работу с обязательным сохранением ссылок на авторов оригинальной работы и оригинальную публикацию в этом журнале.

Автор ознакомлен и принимает политику конфиденциальности персональных данных, размещенную на сайте журнала «Национальное здравоохранение» <https://www.natszdrav.ru/jour/about/editorialPolicies>

Автор соглашается на обработку собственных персональных данных, указанных в рукописи и в сопроводительном письме к ней.

Автор дает согласие на получение от Редакции сообщений информационного характера, связанных с подготовкой рукописи к публикации, на указанный Автором персональный адрес электронной почты.

Фамилия Имя Отчество автора (печатными буквами)	Подпись	Дата