

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 24.08.2023

ФИО: Шаповалов Павел Юрьевич

Название рукописи: Практические аспекты применения комплектов табельного медицинского имущества на кораблях военно-морского флота: кейс- исследование

Номер рукописи (если известно): _____

В интересах прозрачности и открытости мы просим Вас раскрыть все взаимоотношения / сотрудничество / интересы, из числа перечисленных в таблице ниже, которые могут быть связаны с содержанием вашей рукописи. «Связанный» означает любые отношения с коммерческими или некоммерческими организациями, интересы которых могут быть отражены в рукописи. Раскрытие информации представляет собой обязательство по открытости и не всегда указывает на предвзятость. Если вы сомневаетесь, стоит ли раскрывать взаимоотношения / сотрудничество / интересы, желательно, чтобы Вы это сделали.

Нижеприведенные вопросы касаются взаимоотношений / сотрудничества / интересов автора только в связи с представленной рукописью.

Взаимоотношения / сотрудничество / интересы автора следует определять широко. Например, если Ваша рукопись касается вопросов эпидемиологии гипертонии, Вы должны заявить обо всех отношениях с производителями гипотензивных препаратов, даже если конкретные лекарственные препараты не упомянуты в Вашей рукописи.

В нижеприведенном пункте № 1 сообщите, пожалуйста, о любой поддержке, оказанной данной рукописи, без учета срока давности этой поддержки. Для всех остальных пунктов сроки раскрытия информации - последние 36 месяцев.

		Назовите все организации, с которыми у Вас есть указанное ниже взаимодействие, или напишите «нет» при отсутствии такого (если необходимо - добавьте строки)	Комментарии/ Уточнения (например, платежи производились вам или Вашему учреждению)
Сроки: с момента первоначального планирования работы			
1	Любая поддержка данной рукописи (например, финансирование, предоставление учебных материалов, написание медицинской части, оплата обработки статьи и т. д.) Нет ограничений по срокам давности для этого пункта.	☒ Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	☒ Нет	

3	Авторские гонорары или лицензии	<u>X</u> Нет	
4	Оплата консультаций	<u>X</u> Нет	
5	Гонорары за лекции, презентации, выступления в качестве спикеров, написание рукописей или участие в образовательных мероприятиях	<u>X</u> Нет	
6	Оплата экспертных показаний или заключений	<u>X</u> Нет	
7	Поддержка при посещении Вами мероприятий или путешествий	<u>X</u> Нет	
8	Запланированные, выданные или ожидаемые патенты	<u>X</u> Нет	
9	Участие в Совете по контролю безопасности данных или прочих консультативных советах	<u>X</u> Нет	
10	Лидирующая (или по доверенности) роль в другом Совете, обществе, комитете или правозащитной группе; оплачиваемая или неоплачиваемая	<u>X</u> Нет	
11	Акции или опционы	<u>X</u> Нет	
12	Получение оборудования, материалов, лекарств, медицинских текстов, подарков или других услуг	<u>X</u> Нет	
13	Прочие финансовые или нефинансовые интересы	<u>X</u> Нет	

Поставьте «X», чтобы подтвердить свое согласие с нижеприведенным заявлением:

X Я подтверждаю, что ответил на все вопросы и не изменил формулировку ни одного из них в данной форме.

