

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Безменко Александр Александрович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих военно-морского флота (обзор литературы)

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.

Сроки: с момента первоначального планирования работы			
		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)
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.	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	

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

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

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

Безсонко Александра Александровича
Александр Безсонко

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Протоощак Владимир Владимирович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих военно-морского флота (обзор литературы)

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.	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<input checked="" type="checkbox"/> Нет	

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

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

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

Митючук Владислав Владимирович. 

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Захаров Игорь Сергеевич

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих военно-морского флота (обзор литературы)

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.	X Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	X Нет	

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

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

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

Захаров Игорь Сергеевич

ЗСД

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Кутелев Геннадий Михайлович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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.	<u>Нет</u>	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<u>Нет</u>	

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

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

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

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Тягнерев Алексей Тимофеевич

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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.

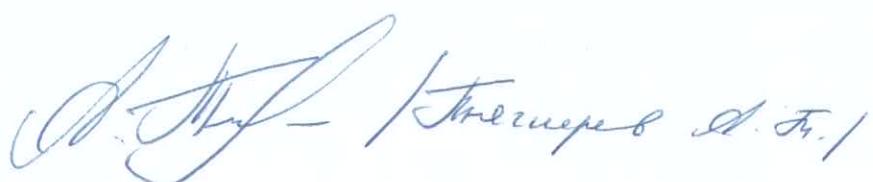
В нижеприведенном пункте № 1 сообщите, пожалуйста, о любой поддержке, оказанной данной рукописи, без учета срока давности этой поддержки. Для всех остальных пунктов сроки раскрытия информации - последние 36 месяцев.

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

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

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



This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Ковлен Денис Игоревич

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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.

Ниже приведенные 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.

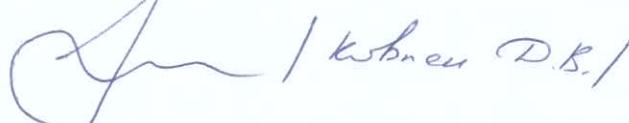
В нижеприведенном пункте № 1 сообщите, пожалуйста, о любой поддержке, оказанной данной рукописи, без учета срока давности этой поддержки. Для всех остальных пунктов сроки раскрытия информации - последние 36 месяцев.

		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.	<u>Нет</u> _____	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<u>Нет</u> _____	

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

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

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



This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Игловиков Николай Юрьевич

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих военно-морского флота (обзор литературы)

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.	X Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	X Нет	

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

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

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

Чиков Николай Юрьевич 

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Ткачук Виктор Александрович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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 сам 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.	<u>Нет</u> _____	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<u>Нет</u> _____	

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

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

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

Zhelezov /Тхегүн В.А./

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Зверев Дмитрий Павлович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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

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

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

This is a Russian language translation by Media Sphera Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Бобров Юрий Михайлович

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих (обзор литературы)

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.

Ниже приведенные 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.	<u>Нет</u> _____	
Сроки: за последние 36 месяцев			
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	<u>Нет</u> _____	

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

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

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

Борис У. Бабров ю. м. /

This is a Russian language translation by Media Sphere Publishing House. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this translation. Users should cite an official version when citing the document available at www.ICMJE.org.

ФОРМА РАСКРЫТИЯ ИНФОРМАЦИИ ICMJE

Дата: 4 сентября 2023 г.

ФИО: Плужник Михаил Сергеевич

Название рукописи: Репродуктивное здоровье военнослужащих военно-морского флота (обзор литературы)

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.	X Нет	
2	Гранты или контракты с любой организацией (если не указано в пункте №1).	X Нет	
Сроки: за последние 36 месяцев			

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

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

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

Мухамед Мухамад Сәрдес би
МБ