

中华医学会系列杂志论文发表中潜在利益冲突申明表

说明：本表旨在给读者提供与稿件相关的利益关系问题，该问题可能影响稿件的受理及评价。每位作者须填写一份，要保证内容准确、完整。本表格包含四部分。

第一部分：识别信息

1.姓_____ 2.名_____ 3.填写日期_____

4.是否通信作者？ 是 否

5.文 题：

6.投稿期刊和稿件编号：

第二部分：考虑发表的研究工作

作者与单位是否因此项研究工作接受过第三方的资助或服务（包括但不限于专项研究资金，研究设计，稿件准备，统计分析，等）。

键入“x”或提供相关信息

类	型	无	钱付给作者	钱付给单位 ^a	企业名	附注 ^b
1.	专项研究资金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2.	咨询费或酬金	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3.	研究期间开会的旅费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4.	参与数据审核、分析、终评等活动的费用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5.	写作、审稿费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6.	资料收集、药物、设备和行政支持费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7.	其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

注：^a以单位形式接受资助或服务；^b必要说明。

第三部分：此项研究工作以外的相关经济活动

在表内标明作者与企业之间的经济关系，标出与多少家企业有关系。作者申明与企业关系应是投稿前3年期间的关系。

键入“x”或提供必要信息。

此项研究之外的任何经济活动

关系类型	无	钱付给作者	钱付给单位 ^c	企业	附注
1. 理事会成员	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
2. 咨询	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
3. 雇佣	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
4. 专家鉴定	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
5. 专项研究资金（包含已立项的待 审定项目）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
6. 讲课费，包括召集费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
7. 稿件准备费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
8. 专利费（已定、待定、已发放）	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
9. 特许使用费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
10. 教育讲座费	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
11. 股权/股票选择	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
12. 旅行/住宿/与研究活动无关的会 议费用	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
13. 其他	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

^c指单位为作者付出的劳动收取的钱

第四部分：其他关系

是否有其他关系与活动可能影响或潜在影响稿件的内容？

没有引起利益冲突的其他关系/条件/环境

是的，有下列关系/条件/环境（解释如下）

接受稿件时，刊物要求作者必要时重新确认并修改此文件，同时要求作者进一步申明已公开的关系。

中华医学会杂志社作者贡献声明

中华医学会系列杂志对作者署名的要求: 作者排序应在投稿前由全体作者共同讨论确定, 在投稿后不应再作改动, 确需改动时必须出示单位证明以及所有作者亲笔签名的署名无异议书面证明。作者应同时具备以下四项条件: (1) 参与论文选题和设计, 或参与资料分析与解释; (2) 起草或修改论文中关键性理论或其他主要内容; (3) 能按编辑部的修改意见进行核修, 对学术问题进行解答, 并最终同意论文发表; (4) 除了负责本人的研究贡献外, 同意对研究工作各方面的诚信问题负责。仅参与获得资金或收集资料者不能列为作者, 仅对科研小组进行一般管理者也不宜列为作者。集体署名的文章于题名下列署各单位, 于文末列整理者姓名, 并须明确该文的主要责任者, 在论文首页脚注通信作者姓名、单位、邮政编码及 Email 地址。通信作者一般只列 1 位, 由投稿者确定。如需注明学组(协作组、专家组) 成员, 则于文末参考文献前列出其成员的姓名及单位。

论文题目:

作者按序排列:

所投期刊和稿号:

确定论文署名后, 每位作者均须填写以下内容。请在□处√, 可多选。

作者姓名_____ , 列第_____位, 请说明您对本文的贡献:

1. 直接参与, 包括: 酝酿和设计实验; 实施研究; 采集数据; 分析 / 解释数据。

2. 文章撰写, 包括: 起草文章; 对文章的知识性内容作批评性审阅。

3. 工作支持, 包括: 统计分析; 获取研究经费; 行政、技术或材料支持; 指导; 支持性贡献。

4. 其他_____