**Formulaire auteurs**

Les revues **Hygiènes** et **Risques & qualité en milieu de soins** publient des textes scientifiques ou professionnels (recherches originales, revues générales ou commentaires) qui sont de nature à influencer les choix au niveau des soins, de l’organisation des soins et du management des services de santé. Nos lecteurs doivent donc avoir la plus grande confiance dans la qualité des articles publiés, dans notre indépendance éditoriale, dans les conditions de production de vos travaux et dans la gestion des conflits potentiels d’intérêt. Ces derniers peuvent survenir si l’une ou l’autre de ces personnes a des implications financières ou institutionnelles qui peuvent influencer – de façon directe ou indirecte – la production de données scientifiques ou leur interprétation. La validation éventuelle par une commission de protection des personnes (CPP) doit être signalée le cas échéant. Nous demandons donc à **l’auteur principal (ou correspondant) de préparer – sous sa responsabilité – et de nous transmettre le tableau suivan**t concernant l’ensemble des auteurs de l’article. Pour les conflits potentiels d’intérêt, pensez à prendre en compte les situations suivantes : emplois, expertises, conseils et bien sûr financements de travaux de recherche ou d’évaluation quelle qu’en soit la provenance.

# Titre de l’article

# Auteurs

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | Nom, prénom de **l’auteur principal**1 | Service, institution, adresse postale  e-mail et téléphone2 | Déclaration de lien potentiel d’intérêts3 | | Signature manuscrite |
| Pas de lien | Lien potentiel d’intérêts |
|  |  | □ |  |  |
| 1- Celui qui a été désigné pour la correspondance avec l’éditeur. 2- Adresse postale professionnelle (ou personnelle pour les internes). Ces coordonnées sont utilisées uniquement pour faciliter le processus de publication de l’article (correspondance avec l'auteur principal et envoi de la revue papier à ce dernier et aux coauteurs). 3- Détailler sur une feuille libre le cas échéant. | | | | | |
|  | Nom, prénom des **auteurs suivants** | Service, institution, adresse postale | Lien potentiel d’intérêts1 | | J’accepte de figurer comme cosignataire de l’article ci-dessus (signature manuscrite) |
| Pas de lien | Lien potentiel d’intérêts |
| 2 |  |  | □ |  |  |
| 3 |  |  | □ |  |  |
| 4 |  |  | □ |  |  |
| 5 |  |  | □ |  |  |
| 1. Détailler sur une feuille libre le cas échéant. | | | | | |

# Financements

Les sources de financement du travail présenté sont les suivantes :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Pas de financement particulier | Aides techniques (nature) | Financements (origine) |
| □ |  |  |

# Exclusivité

□ Conformément à l’usage scientifique, l’auteur principal s’engage à ce que son article n’ait pas déjà été publié et ne soit pas en cours d’acceptation dans une autre revue.

# Droits de reproduction et autorisations

□ L’auteur principal déclare qu’il s’est assuré des éventuels droits de reproduction d’images ou autres documents couverts par un copyright, ainsi que des autorisations nécessaires des institutions, sociétés, groupements ou comités concernés.

# Documents annexes

Liste des documents annexes susceptibles de figurer ou d’être rendus accessibles, conjointement à l’article, sur le site de la revue (Protocole de recherche, documents d’enquête, questionnaires, tableaux de données, tableaux et figures complémentaires et même les référentiels, rapports ou autres textes, documents iconographiques, photographies, ou de préférence diapositives numériques, documents audio ou vidéo… en rapport direct avec le sujet du travail) :

|  |  |
| --- | --- |
| Annexe 1 – Titre : | Annexe 4 – Titre : |
| Annexe 2 – Titre : | Annexe 5 – Titre : |
| Annexe 3 – Titre : |  |

Fait le : Signature (manuscrite) :

Pour tous renseignements complémentaires, [redaction@healthandco.fr](mailto:redaction@healthandco.fr)

04 82 53 87 38 ou 04 37 69 72 88

Horaires : 10:00-12:00, 14:00-17:30 du lundi au vendredi

Hygiènes [www.hygienes.net](http://www.hygienes.net)

Risques & Qualité en milieu de soins [www.risqual.net](http://www.risqual.net)

Ce formulaire vous est demandé dès la soumission de votre manuscrit. Veuillez le transmettre à :

**Pr Jacques Fabry, Rédacteur en chef, Health & Co,**

[jfabry@healthandco.fr](mailto:jfabry@healthandco.fr)

et au Secrétariat de rédaction [redaction@healthandco.fr](file:///\\minet.boops.lan\edition\EDITION\1-%20Procédures\Auteurs\2.Soumission%20article\redaction@healthandco.fr)