

Vážení autoři,

v zájmu transparentnosti vás žádáme, abyste zveřejnili všechny níže uvedené aktivity, které souvisejí s obsahem vašeho rukopisu. Pokud máte pochybnosti o tom, zda uvést vztah, je považováno za vhodnější, abyste tak učinili. Zveřejnění představuje závazek k transparentnosti a nemusí znamenat ovlivnění rukopisu. Pokud není stanoveno jinak, uveďte údaje za poslední 3 roky, podporu pro výzkum týkající se předkládaného rukopisu zveřejněte bez časového omezení. Údaje uveďte pro všechny autory jednotlivě.

V řádku specifikace pojmenujte subjekty nebo uveďte žádný.

Prohlášení autorů

Korespondující autor:

Jméno příjmení, tituly:

Korespondenční adresa (nebude zveřejněna v časopise, slouží k zaslání autorských výtisků):

E-mail:

Mobilní telefon:

Spoluautoři (včetně titulů a pracovišť):

Zařazení do rubriky časopisu:

Prohlášení autorů:

Autoři potvrzují, že jsou v souladu s výbory pro studium na lidech a předpisy o dobrých životních podmínkách zvířat autorských institucí a pokyny Úřadu pro kontrolu potravin a léčiv, včetně souhlasu pacienta, pokud je to vhodné.

Autoři dále prohlašují, že jejich práce je v souladu s Helsinskou deklarací Světové lékařské asociace (WMA) – Etickými zásadami pro lékařský výzkum s účastí lidských bytostí přijatou na 18. valném shromáždění WMA v Helsinkách ve Finsku v červnu 1964 a s následnými dodatky, jakož i s doporučeními Mezinárodní komise pro vydavatele lékařských časopisů (ICMJE) Recommendations for the Conduct, Reporting, Editing, and Publication of Scholarly Work in Medical Journals, aktualizovanou verzí z prosince 2018.

Projednání etickou komisí: ANO / NE

Prohlášení o původnosti:

Práce je původní a nebyla publikována ani není zaslána k recenznímu řízení do jiného média.

**Intervenční
a akutní
kardiologie**

Časopis společnosti SOLEN, s.r.o., Lazecká 297/51, 779 00 Olomouc
Redakce: Mgr. Helena Zedníčková, zednickova@solen.cz, 778 976 986

www.solen.cz
www.iakardiologie.cz

Střet zájmů a finanční podpora:

1. Veškerá podpora pro tento rukopis (granty nebo smlouvy od jakéhokoli subjektu) - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
2. Licenční honoráře - - - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
3. Honoráře a konzultace - - - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
4. Honoráře za přednášky, prezentace, rukopisy nebo vzdělávací akce - - - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
5. Podpora účasti na kongresech a/nebo cestování - - - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
6. Účast v Data Safety Monitoring Board nebo Advisory Board - - - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:
7. Jiné finanční nebo nefinanční zájmy, které by mohly souviset s obsahem rukopisu - - - ANO / NE
Prosím, vyjmenujte:

Podíl autorů:**Poděkování:****Registrace:**

Potvrzuji, že jsem odpověděl/a na každou otázku a nezměnil/a znění žádné otázek v tomto formuláři.

Datum:**Jména a podpisy autorů:**