

منع انتشار دوباره یک مطلب

سردبیران مجلات علمی پزشکی نمی‌خواهند مقالاتی دریافت کنند که قبلاً بطور عمده در یک مجله دیگر چاپ یا برای انتشار پذیرفته یا ارایه شده است. در موارد زیر ارسال مقاله کامل برای مجلات علوم پزشکی بلامانع است:

۱. چکیده یا پوستر مقاله در یک همایش یا سمینار علمی ارایه شده باشد.
 ۲. مقاله مختصر در مجموعه مقالات یک همایش یا سمینار به چاپ رسیده باشد و مقاله کاملی که برای چاپ مجدد ارسال می‌شود حداقل دو برابر مطالب قبلی و با تعداد بیشتری جدول و نمودار باشد.
- مؤلف باید هنگام ارایه مقاله همیشه همه گزارش‌ها و ارایه‌های قبلی خود را (که در ارتباط با آن مقاله است) به سردبیر کاملاً اعلام نماید تا موارد انتشار دوباره یک مقاله یا مطلب بسیار مشابه مشخص گردد. تمام این موارد باید در مقاله جدید مورد ارجاع قرار گیرد و ذکر شود. نسخه‌هایی از این مطالب را باید همراه مقاله ارسالی پیوست نمود تا سردبیر تصمیم بگیرد چه اقدامی انجام دهد.
- اگر مؤلف سعی کند بدون اطلاع سردبیر نسبت به چاپ دوباره یک مقاله اقدام کند سردبیر هر اقدامی را می‌تواند انجام دهد از جمله آنکه مطلب ارسالی را در جا رد کند. اگر مؤلف از این قاعده ناآگاه بوده و مقاله چاپ شود، تذکر نامه‌ای همراه با توضیح و تأیید مطلب توسط مؤلف چاپ می‌گردد که این مقاله بار دوم منتشر شده بود و مؤلف مرتکب عمل خلاف اخلاق پژوهش پزشکی شده است.
- اعلام اولیه اطلاعات علمی (معمولاً در رسانه‌های عمومی) مقاله‌ای که پذیرفته شده اما هنوز به چاپ نرسیده مخالف سیاست‌های مجلات علوم پزشکی است. در موارد محدود و تنها با هماهنگی سردبیر ممکن است آشکارسازی اولیه اطلاعات قابل قبول باشد. مثلاً اگر فوریت در بهداشت عمومی مطرح باشد و مسئولین مربوطه این کار را تأیید کرده باشند.

انتشار قابل قبول بار دوم

سردبیران مجلات علوم پزشکی انتشار مقاله‌ای را که در یک مجله به زبان غیرفارسی منتشر شده باشد می‌پذیرند به شرطی که مؤلف موضوع را به اطلاع سردبیر برساند و فتوکپی یا نسخه دست‌نویس از انتشار اول را ضمیمه نماید. در پانویس صفحه عنوان به خوانندگان اطلاع داده می‌شود که مقاله قبلاً به صورت نسبی یا کامل منتشر شده است و محل انتشار اول آن اعلام می‌شود.

محافظت از حق بیماران

بیماران حق محرومیت اسرار را دارند و این حق نباید بدون رضایت‌نامه آگاهانه مخدوش شود. اطلاعات هویتی نباید در نوشته‌ها، عکس‌ها و شجره‌نامه‌ها منعکس شود مگر آنکه این اطلاعات برای مقاصد علمی ضروری باشد و بیمار (یا والدین یا قیم او) رضایت‌نامه‌ای برای انتشار به صورت کتبی بدهند. رضایت‌نامه برای این منظور، مستلزم آن است که بیمار مقاله مورد انتشار را ببیند.

جزئیات هویتی اگر ضروری نباشد باید حذف شود اما نباید اطلاعات مربوط به بیمار را تغییر داد یا به شکل کاذب نمایش داد تا شناسایی نشود. بی‌نامی مطلق به سختی قابل ایجاد است و اگر شکی وجود داشت، باید رضایت‌نامه گرفت.

ارائه متن مقاله به مجلات

هر مقاله باید شامل قسمت‌های زیر باشد:

صفحه اول یا صفحه عنوان مقاله: شامل عنوان کامل مقاله، نام مؤلفین، بخش، بیمارستان، دانشکده، دانشگاه و شهر و یا محل اشتغال مؤلف یا مؤلفین، آدرس پستی مؤلف که باید در مکاتبات استفاده شود، عنوان مکرر (Running title) با حداکثر ۴۰ کاراکتر و در صورت امکان آدرس پست الکترونیک.

صفحه دوم یا صفحه خلاصه: شامل خلاصه و کلمات کلیدی (Key words)

صفحه سوم یا صفحات متن: شامل مقدمه، مواد و روشها، یافته‌ها (نتایج) و بحث که تا آخر بحث به دنبال هم آورده می‌شود.

صفحه مجزایی برای تشکر و سپاسگزاری (تقدیرنامه)

صفحات مجزایی برای کتابنامه (مراجع و منابع)

صفحات جدایی برای هر یک از جداول

صفحه مجزا برای شرح نمودارها و تصاویر

صفحات جدایی برای هر یک از نمودارها، عکس‌ها و تصاویر

شرایط فنی مقاله

- تمام قسمت‌های متن مقاله بطور یک خط در میان (حداکثر ۲۴ خط در هر صفحه A4) تایپ شود و حداقل ۲۵ میلی‌متر حاشیه از هر دو طرف داشته باشد.
- شماره صفحه در گوشه خارجی پایین هر صفحه قرار گیرد.
- این ترتیب رعایت شود: صفحه عنوان، خلاصه و کلید واژه‌ها، متن، تقدیرنامه، مراجع، شرح تصاویر، جداول و تصاویر (هر کدام در صفحه جداگانه).
- تصاویر، هر یک به تنهایی نباید از اندازه ۲۵۴×۲۰۳ میلی‌متر بزرگتر باشند.
- انتقال حق Copyright پیوست باشد.
- نسخه اصلی و ۳ کپی مقاله ارایه شود.
- از همه مطالب ارایه شده رونوشت‌هایی گرفته شود.

شرایط مؤلفین مقاله

تمام افرادی که مؤلف نامیده می‌شوند، باید صلاحیت آن را داشته باشند و هرکس که معیارهای لازم را داشته باشد به عنوان مؤلف مقاله نام برده شود. هر مؤلف باید به اندازه کافی در انجام پژوهش و تولید مقاله کار کرده باشد و مسئولیت بخشی از مقاله را که نوشته است به عهده بگیرد. اعتبار مؤلف بودن باید براساس مسئولیت‌های زیر باشد:

۱. فکر اولیه و طراحی یا اجرای کامل یا تحلیل تفسیر داده‌ها.

۲. تهیه پیش‌نویس مقاله یا مرور محتوای آن از نظر ایده‌های ارایه شده.

۳. تایید نسخه نهایی برای انتشار.

شرایط ۱، ۲ و ۳ هر سه باید وجود داشته باشند. تنها شرکت فرد در کسب بودجه یا جمع‌آوری داده‌ها، مؤلف بودن او را توجیه نمی‌کند. نظارت عمومی بر روی گروه تحقیق نیز کافی نیست.

مراجع باید به نظم و ترتیب متوالی به ترتیب اشاره در متن شماره‌گذاری شوند. مراجع در متن، جداول و زیرنویس با شماره مشخص شوند. در موارد خاص به راهنمای نویسندگان) مجله مراجعه شوند.

از الگوی مثال‌های زیر استفاده شود که بر اساس فرمت‌های مورد استفاده در اندکس مدیکوس پایه‌ریزی شده‌اند. عناوین مجلات باید براساس الگوی اندکس مدیکوس خلاصه شود. به فهرست مجلات اندکس شده در اندکس مدیکوس مراجعه گردد که بطور سالانه بصورت جزوه مجزا منتشر می‌شود و در شماره ژانویه از اندکس مدیکوس فهرست می‌گردد. این فهرست را می‌توان از سایت اینترنت نیز تهیه کرد <http://www.nlm.nih.gov> تعدادی از مجلات ارجاع به خلاصه مقالات، کتابچه کنگره‌ها و پایان‌نامه‌ها یا منابع الکترونیکی را نمی‌پذیرند. برای اطلاع از این موضوع به راهنمای نویسندگان، مجله مورد نظر رجوع شود. مراجعی که انتشار آنها در مجلات پذیرفته شده اما هنوز به انتشار نرسیده‌اند، باید با عنوان ((زیر چاپ)) نام برده شوند. در این مورد لازم است نسخه‌ای از نامه پذیرش مقاله برای چاپ ضمیمه گردد. مقالاتی که به مجله ارایه شده ولی هنوز پذیرفته نشده‌اند، قابل ذکر به عنوان منبع نیستند.

مقالات نشریات:

۱. مقاله استاندارد نشریات:

شش مؤلف اول را نام برده و سپس عبارت ((و همکاران)) را ذکر کنند. سپس عنوان مقاله، آنگاه عناوین خلاصه شده مجله، سال انتشار، شماره مجله و صفحات اول و آخر مقاله آورده شود. توجه خاص به نقطه‌گذاری در نوشتن مراجع ضروری است. در صورتی که تنها خلاصه مقاله مورد استفاده بوده است باید عبارت [abstract] یا (چکیده) در انتهای مراجع آورده شود. انگلیسی:

Parkin DM, Clayton D, Black RJ, Masuyer E, Friedl HP, Lvanov E, et al. Childhood leukaemia in Europe after Chemobyl: 5 year follow-up. Br J Cancer 1996; 73: 1006-12

فارسی: احمدی جمال، فتحی سمیه، سنجرى شعبان، گواتر آندمیک در استان همدان: ۵ سال پس از مصرف نمک یددار، پژوهش در پزشکی ۱۳۷۷: سال ۲۲، شماره ۲: صفحات ۱۳۵-۱۴۲

۲. سازمان به عنوان مؤلف:

The Cardiac Society of Australia and New Zealand. Clinical exercise stress testing. Safety and performance guidelines. Med J Aust 1996; 164: 282-4

۳. هیچ مؤلفی داده نشده باشد (گروه مؤلفین):

Cancer in South Africa [editorial]. S Afr Med J 1994; 84: 15.

۴. مقاله به زبان انگلیسی نیست:

Ryder TE, Haukeland EA, Solhaug JH. Bilateral infrapatellar seneruptur hostidigere frisk kvinne. Tidsskr Nor Laegeforen 1996; 116: 41-2

Shen HM, Zhang QF, Risk assessment of nickel carcinogenicity and occupational lung cancer. *Environ Health Perspect* 1994; 102(Suppl): 275-82.

کتابها و سایر منابع منوگراف

1. تدوین کننده، گردآورنده، به عنوان مولف

Norman JJ, Redfern SJ, editors. *Mental health care for elderly people*. New York: Churchill Livingstone; 1996.

فارسی:

محمدی حسن، جلیلی حسین، (مؤلفین)، تضمین کیفیت آزمایشگاهی، چاپ دوم. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۷۵.

2. سازمان به عنوان مولف و ناشر

Institute of Medicine (US). *Looking at the future of the Medicaid program*. Washington: The Institute; 1992.

3. فصل یک کتاب

Phillips SJ, Whisnant JP. Hypertension and stroke. In: Laragh JH, Brenner BM, editors. *Hypertension: pathophysiology, diagnosis, and management*. 2nd ed. New York: Raven press; 1995. p. 456-78.

فارسی:

بهرامی فریدون، نوحی علیتی. کنترل کیفیت آزمایش لیپیدهای سرم. در کتاب تضمین کیفیت آزمایشگاهی، مؤلفین محمدی حسن و جلیلی حسین. چاپ دوم. تهران: مرکز نشر دانشگاهی، ۱۳۷۵، صفحات ۶۱-۵۰.

در ترجمه‌ها عبارت ((در ترجمه)) سپس عنوان کتاب و نام مؤلف اصلی ذکر شود مثال:

اعرابی ماندانا، رئیس‌زاده فرید. در ترجمه جنین‌شناسی پزشکی لانگمن، سادلر تی دبلیو (مؤلف). چاپ اول. تهران: موسسه فرهنگی انتشاراتی تیمورزاده، ۱۳۷۶.

4. مطالب کنفرانس

Kimura J, Shibasaki H, editors. *Recent advances in clinical neurophysiology. Proceedings of the 10th International congress of EMG and Clinical Neurophysiology; 1995 Oct 15-19; Kyoto, Japan*. Amsterdam: Elsevier; 1996.

5. بیانیه کنفرانس

Bengtsson S, Solheim BG. Enforcement of data protection. Privacy and security in medical informatics. In: Lum KC, Degoulet P, Piemme TE, Rienhoff O, editors. *MEDINFO 92. Proceeding of the 7th World Congress on Medical Informatics: 1992 Sep 6-10; Geneva, Switzerland*. Amsterdam: North-Holland; 1992. p. 1561-5.

6. پایان نامه

Kaplan SJ. *Post-hospital home health care: the elderly's access and utilization [dissertation]*. St. Louis (MO): Washington Univ; 1995.

فارسی:

احمدی جواد. تاثیر نمک یددار در کاهش ندول اندازه گواتر در شهريار. پایان نامه کارشناسی ارشد، تهران، انستیتو تحقیقات تغذیه، دانشگاه علوم پزشکی شهید بهشتی، ۱۳۷۷.

مقاله منتشر نشده:

Leshner AI. *Molecular mechanisms of cocaine addiction*. *N Engl J Med*. In press 1996.

فارسی:

محمدی حسن. احمدی جواد. عوارض ناشی از مصرف کینیدین در ۳۰۰ بیمار قلبی. مجله نظام پزشکی جمهوری اسلامی ایران. زیر چاپ.

حداقل یکی از مؤلفین باید مسئولیت کلیت کار نهایی را بعهده بگیرد. مؤلفین باید بتوانند در صورت لزوم نقش هر فرد را در نوشتن مقاله کاملاً شرح دهند. اعضای گروه که این معیارها برایشان صادق نباشد، باید با اجازه آنها در بخش تقدیرنامه (Acknowledgment) یا در ضمیمه ذکر شوند. ترتیب نام مؤلفین دوم به بعد بر اساس توافق تعیین می‌شود و باید از منطق قابل قبولی پیروی کند.

خلاصه مقاله و کلید واژه‌ها: در صفحه دوم باید خلاصه مقاله (حداکثر ۲۵۰ واژه) تایپ شود. خلاصه باید شامل ۴ بخش سابقه و اهداف، روش بررسی، یافته‌ها (نتایج) و بحث باشد. خلاصه باید اهداف تحقیق یا بررسی، روش‌های اصلی (انتخاب افراد گروه مورد بررسی یا حیوانات آزمایشگاهی، روش مشاهده و تحلیل)، یافته‌های اصلی (داده‌های خاص و اهمیت آماری آنها) و نتیجه‌گیری‌های اصلی را شامل شود. باید بر جنبه‌های جدید و مهم تحقیق یا مشاهدات تاکید شود. مؤلفین در ذیل خلاصه باید ۳ الی ۱۰ کلید واژه یا عبارت کوتاه ارایه و شناسایی کنند تا به تهیه کنندگان اندکس (واژه یاب) کمک شود مقاله را اندکس کنند. واژه‌های فهرست Mesh (عناوین مباحث پزشکی) در اندکس مدیکوس باید استفاده شود. اگر واژه‌های مناسبی از Mesh هنوز برای واژه‌های تازه معرفی شده وجود ندارد، می‌توان از واژه‌های جدید استفاده کرد.

مقدمه:

پس از آوردن سابقه علمی مختصری، هدف مقاله بیان شود و منطق تحقیق یا مشاهده بطور خلاصه اعلام گردد. تنها مراجع کاملاً مرتبط ذکر شود و داده‌ها یا نتیجه‌گیری‌های کار گزارش نشود.

روش‌ها:

جامعه مورد بررسی و نحوه نمونه‌گیری (بیماران یا حیوانات آزمایشگاهی، منجمله گروه شاهد) به وضوح بیان شود. سن، جنسیت و سایر مشخصه‌های مهم مشخص شوند.

روش‌ها، وسیله (نام سازنده تجهیزات و آدرس در پراونتز قید شود) و اقدامات با توضیح کافی بیان شود در حدی که سایر محققین بتوانند نتایج را بررسی و بازایی کنند و یا در صورت تمایل پژوهش را به‌طور کامل تکرار نمایند. می‌توان در صورت لزوم به روش‌های مشخص و تعریف شده ارجاع داد (از جمله روش‌های آماری). روش‌های جدید یا تعدیل یافته توضیح داده شوند، دلایل استفاده از آنها بیان گردد و محدودیت‌های آنها ارزیابی شوند، همه داروها و مواد شیمیایی استفاده شده مشخص شده، از جمله نام ژنریک، دوز و طریقه مصرف بیان شود. شواهدی ارایه شود که حساسیت و اختصاصیت روش‌های آزمایشگاهی را تایید نماید.

گزارش کارآزمایی‌های بالینی تصادفی شده باید اطلاعاتی راجع به همه عناصر مهم تحقیق ارایه کند، از جمله پروتکل تحقیق (جمعیت تحقیق، اقدامات، نتایج و منطق تحلیل آماری)، تعیین نوع مداخلات (روشهای تصادفی‌سازی، مخفی کردن گروه‌های درمانی مختلف) و روش کور کردن تحقیق (Blind کردن). مؤلفینی که مقالات مروری ارایه می‌نمایند، باید قسمتی بگنجانند که در آن روشهای یافتن، انتخاب، استخراج و ساخت داده‌ها توضیح داده می‌شود. این روش‌ها نیز باید در خلاصه مقالات به شکل مختصر بیان شود.

رعایت اصول اخلاقی تحقیق:

در کارآزمایی‌های بالینی، اسامی بیماران و شماره تخت بیمارستان، مخصوصاً در تصاویر ذکر نشوند. اخذ رضایت‌نامه از بیماران ذکر شود. مشخص شود که مطالعه اپیدمیولوژی یک یا کارآزمایی بالینی توسط کمیته اخلاق در پژوهش دانشگاه یا مرکز تحقیقاتی پیشرفته و یا وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تصویب شده است. **روش‌های آماری:** این روش‌ها باید با جزئیات کافی بیان شوند تا خواننده بتواند نتایج مقاله را آزمون کند. اشاره به نرم‌افزار مورد استفاده ضروری است ولی کافی نیست. برای هر یک از متغیرهای تحقیق، آزمون آماری بکار گرفته شده قید شود. سعی شود از میانگین، میانه، انحراف معیار و فواصل اطمینان برای نشان دادن نتایج پژوهش استفاده گردد.

یافته‌ها یا نتایج:

نتایج با ترتیب منطقی در متن، جداول و نمودارها، و اشکال ارایه گردند. در مطالعات تحلیلی و کارآزمایی بالینی ابتدا با مقایسه خصوصیات دو گروه شاهد و مورد (تجربی) پرداخته شود و سپس داده‌های پژوهش آورده شود. داده‌های جدول، نمودارها و تصاویر در متن مجدداً تکرار نشود. برای هر سه صفحه تاپی (Double space) حداکثر یک جدول یا نمودار ضمیمه شود. اگر تعداد از این بیشتر است از سردبیر اجازه گرفته شود. داده‌ها نباید به هر دو صورت جدول و نمودار ارایه شوند. از استفاده از لغات مبهم و غیر قابل اندازه‌گیری مانند ((طبیعی))، ((قابل ملاحظه)) و ... پرهیز شود. همچنین لغات دارای مفاهیم ویژه آماری از قبیل ((تصادفی))، ((معنی‌دار))، ((نمونه))، ((همبستگی)) و غیره در غیر از معنای تکنیکی و به صورتی که در محاوره معمول است آورده نشوند. روش‌های بررسی و بحث و نتیجه‌گیری در این بخش آورده نشوند.

بحث:

در پاراگراف اول این بخش یافته‌های مهم که سوالات تحقیق را پاسخ داده است آورده شوند. بر جنبه‌های مهم و تازه تحقیق و نتیجه‌گیری حاصل از آن تأکید گردد. داده‌ها یا مطالب دیگر متعلق به بخش مقدمه یا نتایج تکرار نشوند. در قسمت بحث، تعابیر یافته‌ها و محدودیت آنها بیان گردند، مشاهدات به تحقیق‌های مرتبط دیگر ارتباط داده شده، علل تفاوت با یافته‌های دیگران تحلیل شوند. نتیجه‌گیری با اهداف تحقیق مرتبط گردند اما از اظهارات نامشخص و نتیجه‌گیری‌هایی که داده‌ها کاملاً آنها را پشتیبانی نمی‌کند اجتناب شود. فرضیه‌های جدید در صورت لزوم بیان گشته و توصیه‌ها در انتهای بحث بیابند.

تقدیر نامه:

در یک صفحه مجزا تشکر و سپاسگزاری از افراد و موسسات را بیاورند.

۱. کمک‌هایی که شایسته ذکر در تقدیرنامه است اما در حد مؤلف نیست، مثلاً حمایت کلی از سوی رئیس بخش، دانشکده، دانشگاه یا موسسه مربوطه.
 ۲. تقدیرنامه برای کمک‌های فنی.
 ۳. تقدیرنامه برای کمک مالی و مواد و ابزار که باید ماهیت کمک را در آن معلوم کرد.
 ۴. روابطی بین مؤلفین و شرکت‌ها و موسسات که ممکن است باعث ایجاد تعارض منافع شود.
- افرادی که در تهیه مقاله کمک ذهنی کرده‌اند اما کمک آنها در حد تألیف نیست، نام برده و فعالیت آنها توضیح داده می‌شود، مثلاً ((مشاور علمی))، ((ویراستار))، ((نقدکننده پیش‌نویس تحقیق))، ((گردآورنده داده‌ها)) ((شرکت‌کنندگان در آزمون بالینی))، کمک فنی را در یک پاراگراف مجزا و جدای از سایر کمک‌ها در تقدیرنامه بیان می‌کنند.

کتاب نامه:

در کتابنامه می‌توان از منابع زیر استفاده نمود:

- ؛ مقالات مجلات.
- ؛ کتابها و دیگر منابع منوگراف.
- ؛ سایر منابع منتشره.
- ؛ مطالب الکترونیک.

منظور از ((زیر چاپ)) پذیرفته شدن رسمی مقاله در مجله یاد شده بوده، صرف ارسال مقاله (Submission) مجوز ذکر مقاله به عنوان مرجع نمی‌باشد.

مقاله نشریه در نسخه الکترونیک:

Morse SS. Factors in the emergence of infectious diseases. Emerg Infect Dis [Serial online] 1995 Jan-Mar [cited 1996 Jun 5]; 1(1): [24 <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid.htm#screens>]. Available from: URL:

منوگراف الکترونیک:

CDI. Clinical dermatology illustrated [monograph on CD-RoM]. Reeves JRT, Maibach H. CMEA Multimedia Group, producers. 2nd ed. Version 2.0 San Diego: CMEA; 1995.

فایل کامپیوتری:

Hemodynamics III: the ups and downs of hemodynamics [computer program]. Version 2.2. Orlando (FL): Computerized Educational Systems; 1993.

جداول:

هر جدول بطور جداگانه بر روی صفحه کاغذ مجزا و بطور یک خط درمیان تایپ شوند و جداول به صورت عکس ارائه نگردند. جداول شماره‌گذاری متوالی شده و به نظم ارجاع به آنها در متن توجه شوند و عنوان کوتاهی برای هر یک قرار گیرد. خطوط عمومی و افقی برای مجزا کردن سلولهای جدول ضروری نیست فقط خطی که عناوین سرستون‌ها همه اختصارهای غیراستاندارد را که هر جدول استفاده می‌شود، توضیح دهند. از نمادهای زیر برای پانویس‌ها به ترتیب از چپ به راست استفاده کنند.

* , † , ‡ , § , ¶ , ** , †† ,

مقیاس‌های آماری برای دامنه تغییرات (مثل انحراف معیار، خطای استاندارد محاسبه) را شناسایی و معین کنند. مطمئن شوند که همه جداول در متن مورد ارجاع قرار گرفته باشند.

نمودارها و تصاویر:

نمودارها و تصاویر باید با مهارت حرفه‌ای تهیه شده و تصاویر با دست کشیده و تایپ شده قابل قبول نیست. عکس‌های رادیوگرافی و سایر موارد، پرینت عکاسی سیاه و سفید و براق ترجیحاً در اندازه ۱۲۷×۷۳ میلی‌متر فرستاده شود، اما بزرگتر از ۲۰۳×۲۵۴ میلی‌متر نباشد. در کلیه نمودارها و عکس‌ها حروف، اعداد باید به فارسی، واضح و با اندازه مناسب باشند که وقتی برای انتشار کوچک می‌گردند هنوز قابل خواندن باشند. عناوین و توضیحات مفصل به زیرنویس نمودارها و تصاویر تعلق دارند نه به خود آنها. در پشت نسخه اصلی هر تصویر باید برچسبی قرار داد که شماره عکس، نام مؤلف و مطلب بالای تصویر را مشخص کند. عکس‌ها خم نشوند و روی مقوا چسبانده نشوند. نمودارها و تصاویر باید شماره‌گذاری متوالی گشته و ترتیب براساس ارجاع به آنها در متن باشد. اگر نمودار یا تصویر منتشر شده است، منبع اولیه در تقدیرنامه ذکر شده، اجازه کتبی برای آن ارایه گردد. اجازه به جز در مورد اسناد عمومی، باید از مؤلف یا ناشر گرفته شود. نمودارها باید دارای عناوین و واحد اندازه‌گیری برای هر دو محور افقی و عمودی باشند. از استفاده از فرم‌های غیرمعمولی و اشکال سه‌بعدی پرهیز شود. هر نمودار باید به تنهایی گویا بوده و نیاز به مطالعه متن برای درک مقصود نداشته باشد. لازم است نمودارهای ارسالی نسخه اصلی رسم شده یا پرینت شده بوده از ارسال فتوکپی یا نسخه‌هایی که کیفیت مطلوبی ندارند پرهیز شود.

زیرنویس نمودارها و تصاویر:

زیرنویس تصاویر را بطور یک خط درمیان، از آغاز یک صفحه جدا و با شماره‌های معمولی مربوط به ترتیب عکس‌ها تایپ کنند. وقتی از نمادها، فلش‌ها، شماره‌ها یا حروف برای شناسایی بخشهای نمودارها و تصاویر استفاده می‌شود هر یک به وضوح در زیرنویس تعیین شده و توضیح داده شود.

واحد اندازه‌گیری

اندازه‌گیری طول، ارتفاع، وزن و حجم باید با یک واحد متریک (متر، کیلوگرم یا لیتر) یا ضرایب دهگان آنها بیان شود. دما باید به درجه سلسیوس باشد. فشار خون برحسب میلی‌متر جیوه باشد. تمام اندازه‌گیریهای هماتولوژی و بیوشیمی باید با سیستم متریک یا SI (سیستم بین‌المللی واحدها) گزارش شوند. برای اطلاع از جزئیات واحدهای مورد استفاده در هر مجله به راهنمای نویسندگان مجله مورد نظر رجوع شود.

فرستادن مقاله به نشریه

- نسخه اصلی و ۳ کپی مقاله در پاکت مقوایی ضخیم همراه با نمودارها و تصاویر ارسال شود به طوری که تصاویری که تصاویری روی عکسها تا بردارد. عکسها و ترانسپارنسیها در پاکت ضخیم جداگانه بسته‌بندی گردند. مقاله باید با نامه‌ای همراه باشد که مشتمل بر:
۱. اطلاعات راجع به انتشار قبلی یا بار دوم یا ارایه مقاله به جای دیگر، در غیر اینصورت در یک جمله قید شود که این مقاله بصورت همزمان برای مجله دیگری ارسال نشده و در مجله دیگری قبلاً به چاپ نرسیده است.
 ۲. ذکر مسایل مالی یا دیگر مسایل که ممکن است تعارض منافع ایجاد کنند.
 ۳. قید شود که مقاله توسط همه مؤلفین خوانده شده و تأیید گردیده است. همه شرایط مؤلف بودن بنا بر مطالب ذکر شده وجود دارد و همه مؤلفین قبول دارند که مقاله نتیجه کار صادقانه آنها است و ترتیب قرار گرفتن نام مؤلفین را تأیید می‌کنند.
 ۴. نام، آدرس و شماره تلفن مؤلف رابط که مسئول ارتباط با سایر مؤلفین دربارهٔ مرور و تأیید نهایی گواهی اسناد است.
 ۵. در برخی مجلات امضای کلیه مؤلفین باید همراه با نامه ارسالی برای سردبیر باشد که در راهنمای نویسندگان آن مجلات آمده است. برای اطلاع بیشتر به مجله مورد نظر رجوع گردد.