

UPUTSTVO AUTORIMA ZA PRIPREMU RUKOPISA ZA NAUČNI ČASOPIS URGENTNE MEDICINE „Halo 194“

Pre podnošenja rukopisa Uredništvu Naučnog časopisa urgentne medicine „Halo 194“, autori su dužni da se detaljno upoznaju sa Uputstvom autorima (Instructions for Authors), u kome su definisani svi zahtevi u vezi sa pisanjem i pripremom rada u skladu sa standardima časopisa. Rukopisi koji nisu pripremljeni u skladu sa ovim smernicama neće biti razmatrani za objavljivanje i biće vraćeni autorima na doradu ili odbijeni. Radovi objavljeni u našem časopisu se ne honorarišu.

Naučni časopis urgentne medicine „Halo 194“ je časopis Zavoda za urgentnu medicinu Beograd, registrovan kao sredstvo javnog informisanja 1996. godine.

Časopis objavljuje originalne naučne radove, kratka saopštenja, prikaze bolesnika, pregledne radove, aktuelne teme, izveštaje s kongresa i stručnih sastanaka, stručne vesti, prikaze knjiga, kao i komentare i pisma Uredništvu u vezi s objavljenim radovima.

U časopisu se objavljuju radovi iz sledećih oblasti: urgentna medicina, opšta medicina, preventivna medicina, biomedicina, interna medicina, kardiologija, alergologija, pulmologija, endokrinologija, gastroenterologija, nefrologija, reanimatologija, anesteziologija, neurologija, neurohirurgija, hirurgija, traumatologija, transfuziologija, klinička farmakologija, farmakoterapija, toksikologija, sudska medicina, stomatologija, medicinsko pravo, istorija medicine, vodiči kliničke prakse, radovi *In memoriam* i dr.

Radovi moraju biti napisani na srpskom ili engleskom jeziku, uz obavezne rezimee na oba jezika.

Naučni časopis urgentne medicine „Halo 194“ je časopis u otvorenom pristupu. Celokupan sadržaj časopisa je dostupan bez ograničenja i bez naknade. Korisnicima je omogućeno da čitaju, preuzimaju, kopiraju, distribuiraju, štampaju, pretražuju pun tekst članaka i uspostavljaju HTML veze ka njima bez prethodnog odobrenja autora ili izdavača.

Podnošenje rukopisa, postupak recenzije i objavljivanje radova su u potpunosti besplatni. Svi objavljeni radovi su dostupni odmah po objavljivanju, a dodeljeni DOI broj obezbeđuje trajnu identifikaciju i vidljivost putem sistema Cross Ref.

Časopis izlazi tri puta godišnje.

AUTORSKA PRAVA

Autori zadržavaju autorska prava nad objavljenim člancima i izdavaču daju neekskluzivno pravo da rukopis objavi, da bude naveden kao prvi izdavač u slučaju daljeg korišćenja članka, kao i da rad distribuira članak u svim oblicima i putem svih medijima.

Autori mogu zaključivati zasebne ugovorne aranžmane za neekskluzivnu distribuciju rada objavljenog u časopisu (npr. postavljanje u institucionalni repozitorijum ili objavljivanje u knjizi), uz obavezno navođenje da je rad prvobitno objavljen u ovom časopisu.

OPŠTA UPUTSTVA

Podnošenjem rukopisa, autori potvrđuju da rad predstavlja njihov originalni naučni doprinos, da nije prethodno objavljen, da nije u postupku razmatranja za objavljivanje kod drugog izdavača ili u okviru druge publikacije, kao i da je objavljivanje odobreno od strane svih koautora, ukoliko ih ima, i, prećutno ili eksplicitno, od strane nadležnih institucija u kojima je istraživanje sprovedeno.

Ukoliko je rukopis rezultat naučno-istraživačkog projekta ili da je u prethodnoj verziji bio prezentovan na stručnom ili naučnom skupu (u vidu usmenog ili poster saopštenja), autori su dužni da u napomeni na kraju rada navedu relevantne podatke o projektu, skupu, mestu i vremenu održavanja, kao i o eventualnom prethodnom objavljivanju (uz isti ili izmenjen naslov i sažetak).

Rad koji je već objavljen u drugom časopisu ne može biti ponovo objavljen u Naučnom časopisu urgentne medicine „Halo 194“.

Ukoliko je rukopis prethodno bio razmatran za objavljivanje u drugom časopisu, autorima se preporučuje da obaveste uredništvo o ishodu recenzentskog postupka, kao i da navedu u kojoj su meri uvažili primedbe recenzenata ili razloge njihovog neprihvatanja. Ove informacije mogu biti od značaja uredništvu prilikom izbora odgovarajućih recenzenata.

Autori snose punu odgovornost za sadržaj podnetih rukopisa, kao i validnost iznetih rezultata, i dužni su da pribave sve potrebne dozvole za objavljivanje podataka od svih strana uključenih u istraživanje.

Autori koji u radu koriste ilustracije, delove tekste ili druge materijale koji su već objavljeni, dužni su da pribave saglasnost nosilaca autorskih prava i da prilikom podnošenja rada dostave odgovarajuće dokaze. U suprotnom, smatraće se da je sav materijal originalno delo autora.

Autori garantuju da su kao autori navedena isključivo lica koja su značajno doprinela izradi i sadržaju rukopisa, kao i da su sva takva lica adekvatno navedena.

Autori su dužni da jasno navedu postojanje finansijskih ili drugih sukoba interesa, koji bi mogli uticati na rezultate i njihovo tumačenje. Ukoliko sukob interesa ne postoji, potrebno je navesti: **„Autori izjavljuju da nisu u sukobu interesa“**.

Od 1. januara 2020. godine Naučni časopis urgentne medicine „Halo 194“ primenjuje sistem elektronskog uređivanja časopisa (e-Ur).

Svi korisnici sistema - autori, recenzenti, lektori i urednici - moraju biti registrovani jedinstvenom imejl adresom, i pristupati sistemu jedinstvenim korisničkim imenom i lozinkom.

Registracija se vrši na sledećoj stranici: <http://aseestant.ceon.rs/index.php/halo/user>

Po prijemu, rukopisi podležu preliminarnoj uredničkoj proveru u cilju utvrđivanja uklađenosti sa osnovnim kriterijumima i standardima časopisa. U okviru ove faze vrši se i provera plagijarizma.

Autori će o prijemu rukopisa biti obavešteni elektronskom poštom. U postupak recenzije upućuju se isključivo rukopisi koji su pripremljeni u skladu sa datim uputstvima. Rukopisi koji ne ispunjavaju propisane uslove biće vraćeni autorima na doradu, uz odgovarajuće primedbe i komentare.

UPUTSTVO ZA PRIPREMU RUKOPISA

Rukopis se priprema u programu Microsoft Word za Windows. Tekst mora biti napisan latinicom, sa dvostrukim proredom, korišćenjem fonta Times New Roman veličine 12 pt.

Margine na svim stranama moraju biti podešene na 25 mm, format stranice je A4, a tekst poravnat ulevo, uz uvlačenje prvog reda pasusa za 10 mm. Deljenje reči (hifenacija) nije dozvoljeno.

Radi pravilnog formatiranja teksta, nije dozvoljena upotreba tabulatora i uzastopnih praznih karaktera (razmaka); za poravnanje teksta obavezno koristiti alatke za formatiranje (lenjir i opcije za poravnanje).

U slučaju upotrebe specijalnih znakova (simboli), obavezno koristiti opciju Insert > Symbol.

Grafički prilozi izrađuju se u standardnim Windows programima, po mogućstvu u okviru paketa Microsoft Office (Excel, Word). Prilikom izrade grafikona treba izbegavati upotrebu boja i senčenje pozadine.

Literatura se u tekstu označava arapskim brojevima u uglastim zagradama (npr. [1, 2]), redosledom kojim se reference prvi put pojavljuju u tekstu.

DELOVI RUKOPISA

Rukopis mora da se sastoji od sledećih celina: naslovne strane, apstrakta i ključnih reči, osnovnog teksta rada, zahvalnosti, literature, spiska tabela i spiska ilustracija

1. Naslovna strana

- a) Naslov rada mora biti kratak, jasan i informativan, bez skraćenica i da u potpunosti odražava sadržaj rada. Podnaslovi se ne preporučuju.
- b) Navode se puna imena i prezimena autora, uz godinu rođenja.

- c) Navode se zvanični nazivi ustanova u kojima autori rade, kao i mesto sedišta, redosledom koji odgovara indeksiranim brojevima autora.
- d) Pomoću numeričkih oznaka (¹, ², itd.) jasno se označava pripadnost autora odgovarajućim ustanovama ili organizacionim jedinicama.
- e) Navode se ime i prezime, adresa, kontakt telefoni (fiksni, mobilni, faks) i e-mail adresa autora zaduženog za korespondenciju.
- f) Na dnu naslovne strane navodi se kratak naslov rada (do 40 znakova).

2. Apstrakt i ključne reči

Na drugoj strani rukopisa navodi se strukturisani apstrakt na originalnom (srpskom) jeziku. Apstrakt mora biti jasan i koncizan, pisan kratkim i preciznim rečenicama.

Apstrakt obavezno sadrži: cilj rada, osnovne metodološke postupke (izbor ispitanika ili eksperimentalnih životinja; metode posmatranja i analize), glavne rezultate (sa konkretnim podacima i njihovim statističkim značajem), kao i zaključak. Posebno je potrebno istaći nove i značajne rezultate studije.

Strukturisani apstrakt sadrži sledeće podnaslove: Uvod, Cilj(evi), Metode, Rezultati i Zaključak.

- Za originalne radove i metaanalize, obim apstrakta iznosi do 250 reči.
- Apstrakt na engleskom jeziku može imati do 450 reči.
- Za prikaze slučajeva, apstrakt ima do 150 reči i sadrži podnaslove: Uvod, Prikaz slučaja i Zaključak.

Ispod apstrakta, pod podnaslovom **Ključne reči**, navesti 3–6 ključnih reči ili kratkih izraza koji precizno odražavaju sadržaj članka. Pravilan izbor ključnih reči je od presudnog značaja za adekvatno indeksiranje rada u relevantnim bazama podataka.

Na trećoj strani rukopisa prilaže se apstrakt na engleskom jeziku (Abstract) sa ključnim rečima (Keywords), identične strukture kao i apstrakt na srpskom jeziku.

3. Tekst rukopisa

Originalni naučni rad mora sadržati sledeće celine: Uvod, Cilj rada, Metode, Rezultati, Diskusija, Zaključak i Literatura.

Prikaz slučaja obuhvata sledeće delove: Uvod (cilj rada se navodi u poslednjem pasusu uvoda), Prikaz slučaja, Diskusija, Zaključak i Literatura.

Nije dozvoljeno navođenje imena, inicijala niti brojeva istorije bolesti, naročito u ilustracijama. Prikaz slučaja ne može imati više od pet autora.

Pregledni radovi i metaanalize treba da sadrže: Uvod, odgovarajuće podnaslove, Zaključak i Literaturu.

Prvoimenovani autor preglednog rada ili metaanalize dužan je da navede najmanje pet autocitata (kao autor ili koautor) iz radova objavljenih u časopisima sa recenzijom. Koautori, ukoliko ih ima, dužni su da navedu najmanje jedan autocitat iz radova objavljenih u časopisima sa recenzijom.

Sve priloge (tabele, grafikone, slike itd.) potrebno je dostaviti na kraju rukopisa, uz jasno označavanje mesta u tekstu na koje se odnose. Konačan raspored priloga određuje se u fazi pripreme rada za publikovanje.

Obim rukopisa

Ukupan obim rukopisa (naslovna strana, apstrakti, tekst, literatura, svi prilozi sa legendama, kao i naslovna strana i apstrakt na engleskom jeziku) ne sme prelaziti:

- 5.000 reči za originalne radove, saopštenja, pregledne radove i vodiče kliničke prakse;
- 2.000 reči za prikaze slučaja;
- 3.000 reči za radove iz istorije medicine;
- 1.500 reči za radove iz prakse;
- 1.000 za ostale rubrike.

Broj reči se može proveriti u programu Microsoft Word na putanji Review > Word Count.

Uvod

U uvodu je potrebno jasno definisati hipotezu (ukoliko postoji) i ciljeve rada koji iz nje proističu. Navesti razloge za sprovođenje studije ili posmatranja, uz navođenje samo strogo relevantnih podataka iz literature. Izbegavati opširna razmatranja i ne iznositi rezultate ili zaključke rada.

Metode

Metodološki deo mora biti jasan, precizan i dovoljno detaljan da omogući ponovljivost istraživanja.

Potrebno je navesti:

- način i tok sprovođenja istraživanja (npr.intervju, anketa i sl.);
- mesto sprovođenja, veličinu uzorka i vremenski period tokom kog je istraživanje sprovedeno;
- opis posmatračkih metoda ili eksperimentalnih postupaka (ispitanici, eksperimentalne životinje, uključujući kontrolne grupe);
- uključujuće i isključujuće kriterijume za odabir ispitanika;

Metode, aparatura (uz navođenje imena i adrese proizvođača u zagradi) i postupci se moraju identifikovati dovoljno jasno da bi se omogućilo ponavljanje rezultata.

Za standardne metode, uključujući statističke, navesti odgovarajuće izvore literature. Za metode koju su publikovane, ali nedovoljno poznate, navesti izvor literature i kratak opis. Nove ili značajno modifikovane metode treba detaljno opisati, uz obrazloženje njihove primene i procenu ograničenja.

Svi lekovi i hemikalije moraju biti jasno identifikovani generičkim nazivom, uz navođenje doze i načina primene (im, per os, iv, sc, ip, itd.). Komercijalni nazivi lekova i drugih preparata se ne smeju koristiti.

Etika

Radovi koji uključuju istraživanja na ljudima moraju sadržati izjavu da je studija sprovedena u skladu sa etičkim standardima Komiteta za eksperimente na ljudima i Helsinškom deklaracijom iz 1975.godine, revidiranom 1983.godine.

Obavezno je dostavljanje saglasnosti etičkog komiteta.

Za prikaze slučajeva, neophodno je dostaviti informisani pristanak bolesnika, staratelja ili roditelja. Nije dozvoljeno navođenje identifikacionih podataka ispitanika.

Kod eksperimenata na životinjama, jasno mora biti naznačeno da su poštovani važeći zakonski i etički standardi zaštite životinja.

Statistika

Statističke metode moraju biti jasno opisane kako bi omogućile proveru rezultata.

Rezultate, kada je moguće, treba kvantifikovati i prikazati uz odgovarajuće mere varijabilnosti (SD, SE, interval poverenja). Izbegavati oslanjanje isključivo na statističko testiranje hipoteze (kao što je vrednost p) bez dodatnih kvantitativnih pokazatelja.

Potrebno je navesti:

- prihvatljivost subjekata eksperimenta;
- metod randomizacije;
- postupke slepog ispitivanja;
- broj posmatranja;
- gubitke tokom istraživanja.

Poželjno je da se za opis statističkih metoda koriste standardni i opšteprihvaćeni izvori iz literature, a ne radovi u kojima su te metode prvi put publikovane.

Ukoliko je u analizi korišćen kompjuterski program koji je u širokoj upotrebi, to mora biti jasno naznačeno. Opis statističkih metoda obavezno se navodi u poglavlju **Metode**, dok je u

poglavlju **Rezultati** potrebno precizno naznačiti kojom statističkom metodom su podaci analizirani.

Tabele i ilustracije treba ograničiti na one koje su neophodne za razumevanje i ilustriranje rezultata rada. Grafikone je preporučljivo koristiti umesto opsežnih tabela sa velikim brojem podataka. Nije dozvoljeno dupliranje prikaza istih podataka u tabelarnom i grafičkom obliku.

Svi statistički termini, skraćenice i simboli moraju biti jasno definisani.

Rezultati

Rezultate prikazati jasno i logičkim redosledom u tekstu, tabelama i ilustracijama. Ne ponavljati u tekstu sve podatke iz tabela i ilustracija, već naglasiti ključne nalaze.

Diskusija

Diskusija treba da istakne nove i značajne aspekte rada i zaključke koji iz njih proizilaze.

U diskusiji ne treba ponavljati rezultate, već ih interpretirati u kontekstu postojeće literature (po pravilu iz poslednje tri godine). Razmotriti značaj rezultata, njihova ograničenja i implikacije za buduća istraživanja. Povezati zaključke sa ciljevima rada, ali izbegavati neosnovane i kategorične tvrdnje. Nove hipoteze jasno označiti kao takve. Po potrebi, mogu se uključiti i preporuke.

4. Zahvalnost

Zahvalnost se navodi iza diskusije, a pre literature, i može obuhvatiti:

- (a) doprinos osoba kojima treba odati priznanje, ali ne ispunjavaju kriterijume za autorstvo, kao npr. podrška šefa odeljenja;
- (b) zahvalnost za tehničku pomoć;
- (c) zahvalnost za finansijsku i materijalnu pomoć, uz naznačavanje vrste pomoći itd.

5. Literatura

Autori snose punu odgovornost za tačnost i dostupnost citirane literature.

Za svaku referencu je obavezno navesti DOI broj, a ukoliko je rad indeksiran u PubMed/MEDLINE bazi, onda i PMID broj.

Reference se numerišu redosledom pojavljivanja u tekstu i označavaju arapskim brojevima u uglastim zagradama (npr. [1], [2]).

Broj referenci ne treba da prelazi 30, osim za pregledne radove, u kojima je dozvoljeno da ih bude do 50.

Većina referenci ne treba da bude starija od 5 godina.

Nije dozvoljeno citiranje apstrakata, sekundarnih publikacija, usmenih saopštenja, neobjavljenih radova, službenih i poverljivih dokumenata. Radovi prihvaćeni za štampu mogu se citirati uz oznaku „in press“.

Svi podaci o citiranoj literaturi moraju biti tačni i proverljivi.

Preporučuje se da se ne citiraju radovi iz časopisa koji nisu indeksirani u relevantnim bazama podataka, kao što su Current Contents, Index Medicus (Medline) ili Excerpta Medica.

Svi citirani radovi, bez obzira na jezik izvora, navode se na engleskom jeziku, uz obavezno navođenje izvornog jezika u zagradi iza naslova (npr. *In Serbian, In Russian, In German, in French*, itd.)

Stil citiranja mora biti u skladu sa standardima Index Medicus-a, kao što je prikazano u navedenim primerima.

Primeri ispravnog navođenja referenci:

ČLANCI U ČASOPISIMA

- (1) **Standardni članak u časopisu** (navode se svi autori; ako ih ima više od šest, navodi se prvih šest uz dodatak „et al.“)

Jurhar-Pavlova M, Petlichkovski A, TrajkovD, Efinska-Mladenovska O, Arsov T, Strezova A, et al. Influence of the elevated ambient temperature on immunoglobulin G and immunoglobulin G subclasses in sera of Wistar rats. *Vojnosanit Pregl* 2003; 60(6): 657–612.

- (2) **Organizacija kao autor**

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

- (3) **Rad bez navedenog autora**

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

- (4) **Volumen sa suplementom**

Tadić V, Četković S, Knežević D. Endogenous opioids release: an alternative mechanism of cyanide toxicity? *Yugoslav Physiol Pharmacol Acta* 1989; 25 Suppl 7: 143–4.

- (5) **Sveska sa suplementom**

Dimitrijević J, Đukanović Lj, Kovačević Z, Bogdanović R, Maksić Đ, Hrvčević R, et al. Lupus Nephritis: Histopathologic Features, Classification, and Histologic Scoring in Renal Biopsy. *Vojnosanit Pregl* 2002; 59 (6 Suppl): 21–31.

- 6) **Volumen sa delom (Pt)**

Ozben T, Nacitarhan S, Tuncer N. Plasma and urine sialic acid in non-insulin-dependent diabetes mellitus. *Ann Clin Biochem* 1995; 32 (Pt 3): 303–6.

(7) Sveska sa delom

Poole GH, Mills SM. One hundred consecutive cases of flap lacerations of the leg in ageing patients. *N Z Med J* 1994; 107 (986 Pt 1): 377–8.

(8) Sveska bez volumena

Turan I, Wredmark T, Fellander-Tsai L. Arthroscopic ankle arthrodesis in rheumatoid arthritis. *Clin Orthop* 1995; (320): 110–4.

(9) Bez volumena i sveske

Browell DA, Lennard TW. Immunologic status of the cancer patient and the effects of blood transfusion on antitumor responses. *Curr Opin Gen Surg* 1993: 325–33.

(10) Paginacija rimskim brojevima

Fisher GA, Sikic BI. Drug resistance in clinical oncology and haematology. Introduction. *Hematol Oncol Clin North Am* 1995 Apr; 9 (2): xi–xii.

KNJIGE I DRUGE MONOGRAFIJE

(11) Pojedinač kao autor

Ringsven MK, Bond D. Gerontology and leadership skills for nurses. 2nd ed. Albany (NY): Delmar Publishers; 1996.

(12) Urednik kao autor

Balint B, editor. Transfusiology. Beograd: Zavod za udžbenike i nastavna sredstva; 2004 (In Serbian).

(13) Poglavlje u knjizi

Mladenović T, Kandolf L, Mijušković ŽP. Lasers in dermatology. In: Karadaglić Đ, editor. *Dermatology* (In Serbian). Beograd: Vojnoizdavački zavod & Verzal Press; 2000. p. 1437–49.

(14) Zbornik radova sa kongresa

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.

(15) Rad iz zbornika

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

(16) Disertacija

Knežević D. The importance of decontamination as an element of complex therapy of poisoning with organophosphorous compounds [dissertation]. Belgrade: School of Veterinary Medicine; 1988 (In Serbian).

OSTALI PUBLIKOVANI MATERIJALI

(17) Novinski članak

Vujadinović J. The inconsistency between federal and republican regulations about pharmacies. In between double standards (In Serbian). Borba, 2002, February 28; p. 5.

(18) Rečnici i slične reference

Kostić AD. Multilingual Medical Dictionary. 4th Edition. Beograd: Nolit; 1976. Erythrophobia; p. 173–4.

NEOBJAVLJENI MATERIJAL

(19) U štampi (in press)

Pantović V, Jarebinski M, Pekmezović T, Knežević A, Kisić D. Mortality caused by endometrial cancer in the female population of Belgrade. Vojnosanit Pregl 2004; 61 (2): in press. (In Serbian)

ELEKTRONSKI MATERIJAL

(20) Članak u elektronskom formatu

Morse SS. Factors in the emergence of infectious disease. Emerg Infect Dis [serial online] 1995 Jan–Mar. Dostupno na URL: <http://www.cdc.gov/ncidod/EID/eid/htm>

(21) Monografija u elektronskom formatu

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.

(22) Kompjuterska datoteka

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

6. Prilozi

Tabele

Tabele se označavaju arapskim brojevima prema redosledu navođenja u tekstu i moraju imati naziv na srpskom i engleskom jeziku.

Tabele se izrađuju isključivo u programu Microsoft Word, kroz meni Insert > Table > Insert Table, uz jasno definisan broj redova i kolona. Spajanje i razdvajanje ćelija vrši se korišćenjem opcija Merge Cells i Split Cells.

Tekst na srpskom i engleskom jeziku unosi se u okviru iste tabele (u istim ćelijama). Nije dozvoljeno praviti dve odvojene tabele za različite jezike.

Koristi se font Times New Roman, veličine 12 pt, sa jednostrukim proredom i bez uvlačenja teksta.

Sve skraćenice korišćene u tabeli moraju biti objašnjene u legendi ispod tabele na srpskom ili engleskom jeziku.

Fotografije

Fotografije se označavaju arapskim brojevima prema redosledu navođenja u tekstu i moraju imati odgovarajući naziv na srpskom ili engleskom jeziku.

Grafikoni

Grafikoni se izrađuju u programu Microsoft Excel i dostavljaju u izvornom formatu, kako bi bile vidljive vrednosti po ćelijama.

Grafikone je potrebno uključiti i u Word dokument (linkovanjem), pri čemu se grafikoni označavaju arapskim brojevima prema redosledu navođenja u tekstu i moraju imati naziv na srpskom ili engleskom jeziku.

Sav tekst u grafikonu mora biti u fontu Times New Roman, na srpskom ili engleskom jeziku.

Sve skraćenice korišćene u grafikonu moraju biti objašnjene u legendi ispod grafikona na srpskom ili engleskom jeziku.

Sheme (crteži)

Sheme se izrađuju u programima za vektorsku grafiku (npr. CorelDraw ili Adobe Illustrator).

Sav tekst u shemama mora biti u fontu Times New Roman, veličine 10pt, na srpskom ili engleskom jeziku.

Sve skraćenice korišćene u shemama moraju biti objašnjene u legendi ispod sheme, na srpskom ili engleskom jeziku.

Pozicije tabela i ilustracija moraju biti jasno označene u tekstu rukopisa. Tabele i ilustracije ne smeju biti ugrađene u tekst rukopisa, već se dostavljaju kao posebne datoteke u odgovarajućim formatima.

PROPRATNO PISMO

Uz rukopis je obavezno dostaviti propratno pismo potpisano od strane svih autora. Pismo mora da sadrži:

- izjavu da rad nije prethodno objavljen i da nije istovremeno podnet za objavljivanje u drugom časopisu;
- potvrdu da su svi autori pročitali i odobrili konačnu verziju rukopisa i da ispunjavaju kriterijume autorstva.

Takođe je potrebno dostaviti kopije svih relevantnih dozvola za:

- reprodukovanje prethodno objavljenog materijala;
- korišćenje ilustracija;
- objavljivanje podataka o prepoznatljivim licima ili navođenje osoba koje su doprinele realizaciji rada.

NAPOMENA

Rukopis koji nije pripremljen u skladu sa ovim uputstvom neće biti upućen u postupak recenzije i biće vraćen autorima na doradu.

Dosledno praćenje navedenog uputstva pri izradi rada, značajno skraćuje trajanje uredničkog i recenzentskog postupka, doprinosi kvalitetu objavljenih radova i obezbeđuje redovno publikovanje časopisa.

Za dodatne informacije, molimo da se obratite na dole navedenu adresu ili broj telefona.

ADRESA

Zavod za urgentnu medicinu Beograd

Za uredništvo Naučnog časopisa urgentne medicine Halo 194

Bulevar Franše d'Eperea 5

11000 Beograd, Srbija

Telefon: +381 11 3615 015

E-mail: hitnapomocbgd@eunet.rs

Internet adresa: <http://www.halo194.rs>

ISSN: 2334-6477

ISSN Online: e2334-6477

