|  |  |
| --- | --- |
| 1. **PERIMETRE DE PUBLICATION** | |
| **SUJET / pRODUIT\*** |  |
| **TITRE PROVISOIRE du MANUSCRIPT\*** |  |
| **ORIGINE/PROPRIETE des DONNEES\*** | Lépine  Chirurgien |
| **PRINCIPAL(AUX) AUTEUR(S)\*** |  |
| **CO-AUTEURS\*** |  |
| **JOURNAL(AUX) CIBLE(S)\*** |  |
| **DATE de SUBMISSION CIBLEE\*** |  |
| 1. **CONTENU IMPORTANT du MANUSCRIPT** | |
| **BIBLIOGRAPHIE PERTINENTE** *(articles de référence, publications similaires, pour comparaison…)* |  |
| **NOMBRE de PATIENTS** (initial / cohort évaluée) |  |
| **RECUL MOYEN** |  |
| **MATERIELS & METHODES\*** |  |
| **EVALUATIONS / RESULTATS PRINCIPAUX\*** |  |
| **POINTS CLES de DISCUSSION\*** |  |
| **POINTS CLES de CONCLUSION\*** |  |
| 1. **ACTIVITES, RESPONSABILITES & TIMELINES** | |
| **DEFINITION des PRINCIPALES ACTIVITES + ROLES & RESPONSABILITES** | |  |  |  | | --- | --- | --- | | **ACTIVITE** | **RESPONSABILITE** | **TIMELINE** | | \*\*Collecte des Data |  |  | | Analyse & Stats |  |  | | Developpement du Manuscript |  |  | | Soumission |  |  | | Suivi des étapes de revue |  |  | | … |  |  | |
| **DEMANDE de SUPPORT Lépine** | **OUI** Spécifiez quel type (redaction médicale, stats, financier…): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **NON**  **NA** |

*\* Information obligatoire*

*\*\* Exemples à adapter si besoin*