

1) Éditorial

- La longueur de l'éditorial ne dépasse pas le nombre maximal de caractères autorisé (**4000 signes**, espaces compris, pour une page de la RMS ou **7500 signes**, espaces compris, pour deux pages de la RMS)
- L'éditorial ne se contente pas de décrire le contenu du numéro sans prendre position. Il défend ou réfute une opinion, une idée ou un concept scientifique ou de politique de santé, donne un avis à propos d'un nouveau problème ou présente une nouvelle technique

2) Articles

Les **coordonnées de tou-te-s les auteur-es** sont complètes :

- titre(s)** (Dr, Dre, Pr, Pre, etc.) (si des auteur-es ne sont pas médecins, préciser leur titre académique, profession et/ou fonction)
- prénom(s) et nom(s)** (en toutes lettres)
- adresse(s) professionnelle(s)** (service, département, institution/hôpital, code postal et localité)
- adresse(s) électronique(s)** exacte(s) et **numéros ORCID** (si disponibles)
- La longueur du **titre de l'article** (en français et en anglais) ne dépasse pas **100 signes** (espaces compris)
- La longueur des **résumés** (en français et en anglais) ne dépasse pas **850 signes** (espaces compris)
- La longueur de **l'article** ne dépasse pas **10-12 000 signes** (espaces compris) ; pour les articles de synthèse/revue, cette taille pourra éventuellement être dépassée (seulement après accord préalable de la rédaction)
- La longueur (espaces compris) des **titres de paragraphes (intertitres)** ne dépassent pas **80 signes** pour les T1, **100 signes** pour les T2 et **125 signes** pour les T3
- Les **tableaux** et **figures** sont numérotés dans le texte **de manière croissante** (par ordre de citation) puis insérés à la fin du document, après la bibliographie et avant le QCM
- Chaque **tableau** ou **figure** possède un **titre** (**max. 65 signes** espaces compris) et une **légende** (si nécessaire) (juste au-dessous du titre), avec explication des signes et des acronymes (classés par ordre alphabétique)
- La largeur des **images (figures)** est de **9 cm** au minimum ; leur résolution est de **300 dpi** au minimum
- Les **images (figures)** sont au **format TIFF, JPEG, Adobe Illustrator** ou **Adobe Photoshop** et de haute qualité (300 dpi)
- Les **tableaux** sont au **format Microsoft Word** uniquement
- Pour les figures, tableaux ou images déjà publiés dans un autre article, ouvrage ou site internet, l'**autorisation** de l'auteur-e et/ou de l'éditeur a été obtenue
- Toutes les **abréviations** et les **acronymes** utilisés dans le texte et les figures/tableaux ont été explicités
- Les **unités de mesure** utilisent le système international (SI), sauf pour la pression artérielle (mmHg) et l'hémoglobine (g/l)
- Le nom générique (dénomination commune internationale : DCI) des **médicaments** a été systématiquement utilisé
- Pour les articles de revue ou de synthèse, un **encadré décrivant la stratégie de recherche dans Medline** fait partie intégrante de l'article
- Une liste de 3-5 phrases résumant les **implications pour la pratique** figure après la conclusion de l'article
- Les **remerciements** et/ou la déclaration des **conflits d'intérêts** (ou de leur absence) figure(nt) après les implications pratiques-
- Les **références bibliographiques** sont numérotées dans l'ordre dans lequel elles sont mentionnées pour la première fois dans le texte, en **chiffres arabes (en exposant, sans parenthèses) après la ponctuation** s'il y a lieu **ou la dernière lettre d'un mot**, mais **sans espace**

La **bibliographie à la fin de l'article** respecte les normes rédactionnelles (NLM/Vancouver

- la **numérotation** est en chiffres arabes, **non-exposant et sans point**
- le **nombre maximum de références** est de **15** (sauf pour les articles de revue ou de synthèse) avec **si possible une ou deux références en français**
- les **noms des journaux** sont abrégés selon la systématique de l'*US National Library of Medicine* ([Abbreviation rules for journal titles](#))
- tou-te-s les **auteur-es** sont mentionné-es (au-delà de 3 auteur-es, mentionner les 3 premiers-ères suivi-es de « et al. »)
- une **sélection de références** essentielles (1-5) utiles pour le-la médecin praticien-ne est signalée par la présence d'une ou deux étoiles placées après le numéro de la référence
- Les **codes de références internes** *Word, EndNote* ou *Zotero* **ont été supprimés** avant de soumettre l'article
- Une question à choix multiple (**QCM**) composée d'un énoncé et de 4-5 affirmations (maximum 500 signes, espaces compris, pour le tout)
- Protection de la sphère privée des patient-es** : le **consentement** éclairé des patient-es a été obtenu et documenté pour la publication de toute image et/ou situation clinique susceptible de permettre leur identification ; les patient-es ont aussi été informé-es de la publication de l'article sur internet

Si un ou plusieurs critères ci-dessus ne sont pas satisfait(s), veuillez prendre contact avec la rédaction (par e-mail : redaction@revmed.ch ou par téléphone : 022 702 93 20/36/37)