**Tạp chí Răng Hàm Mặt Việt Nam– MẪU BẢN THẢO**

**TRANG TIÊU ĐỀ**

|  |  |
| --- | --- |
| **THÔNG TIN CHUNG** | **Hãy điền đầy đủ các thông tin theo hướng dẫn bên dưới** |
| **Loại bài** | Báo cáo ca bệnh |
| **Tựa bài tiếng Việt (trong vòng 20 từ không viết tắt)** |  |
| **Tựa bài tiếng Anh (trong vòng 20 từ không viết tắt)** |  |
| **Tên các tác giả** | Huynh Ngoc Van 1, Nguyen Van Trung 2\* |
| **Cơ quan (ghi tên Cơ quan của tất cả tác giả trong bài)*****Ghi dấu \* sau tên tác giả liên hệ chính*** | 1 Khoa Y tế công cộng, Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh 2 Khoa Phụ sản, Bệnh viện Đại học Y Dược Thành phố Hồ Chí Minh Cơ sở 2 |
| **ORCID (ghi dầy đủ thông tin của các tác giả trong bài, xem thông tin về cách đăng ký tại** [**https://orcid.org**](https://orcid.org)**)** | Huynh Ngoc Van (https://orcid.org/1234-1234-1234-1234)Nguyen Van Trung (https://orcid.org/1234-1234-1234-1234) |
| **Xung đột lợi ích** | Không có xung đột lợi ích tiềm ẩn nào liên quan đến bài viết này được báo cáo. |
| **Cung cấp dữ liệu và thông tin nghiên cứu** | Tác giả liên hệ sẽ cung cấp dữ liệu nếu có yêu cầu hợp lý từ Ban biên tập hay độc giả thông qua Ban biên tập. |
| **Nguồn tài trợ** Ghi rõ nguồn tài trợ (tiền tài trợ, nguồn tài trợ, thiết bị và vật tư). Bao gồm tên và số tiền tài trợ nếu có. | Nghiên cứu nhận được kinh phí tài trợ từ ABC theo hợp đồng số 123/2024/HĐ-ABC). HOẶCKhông có. |
| **Lời cảm ơn** | Tất cả những người đóng góp cho bản thảo ngoài những người đồng tác giả phải được ghi nhận.HOẶCKhông có. |
| **Đóng góp của tác giả**Vui lòng chỉ định vai trò của tác giả bằng biểu mẫu này.Tác giả không thể thay đổi và thêm mục, nhưng có thể xóa các mục không áp dụng. | Ý tưởng nghiên cứu: Huynh Ngoc VanĐề cương và phương pháp nghiên cứu: Huynh Ngoc Van, Nguyen Van TrungThu thập dữ liệu: Nguyen Van TrungGiám sát nghiên cứu: Huynh Ngoc VanNhập dữ liệu: Nguyen Van TrungQuản lý dữ liệu: Nguyen Van TrungPhân tích dữ liệu: Huynh Ngoc Van, Nguyen Van TrungViết bản thảo đầu tiên: Huynh Ngoc VanGóp ý bản thảo và đồng ý cho đăng bài: Huynh Ngoc Van, Nguyen Van Trung |
| **Hồ sơ mã số Y đức và Giấy đồng thuận của bệnh nhân** | Nghiên cứu được Hội đồng Đạo đức của..... chấp thuận (số QĐ, ngày chấp thuận)..HOẶCKhông có. |

**THÔNG TIN CỦA TÁC GIẢ LIÊN HỆ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tác giả liên hệ (chịu trách nhiệm về thư từ liên lạc, hiệu đính và in ấn)** | **Hãy điền đầy đủ các thông tin bên dưới** |
| Họ và Tên |  |
| Email |  |
| Số điện thoại di động  |  |
| Địa chỉ |  |
| Email dự phòng |  |
| Số điện thoại bàn, Số fax |  |

**BẢN THẢO**

Bản thảo phải được trình bày trên khổ giấy A4, lề trái 3 cm, lề trên/dưới/phải 2,5 cm và được viết bằng tiếng Việt. Văn bản phải được căn trái, đánh số dòng và đánh máy theo kiểu Times New Romance, cỡ chữ 12, cách dòng 1,5.

**Cấu trúc trình bày đề nghị**

**Tóm tắt**

Phần tóm tắt của bài nghiên cứu gốc là phần rút gọn của bài báo, cấu trúc theo IMRaD gồm **Đặt vấn đề**, **Mục tiêu**, **Đối tượng và phương pháp thực hiện (nếu có)**, **Kết quả (nếu có)**, **Kết luận**, **Từ khóa**. Tất cả những thông tin và số liệu được nêu trong tóm tắt đều phải hiện diện trong thân bài chính. Phần tóm tắt, được trình bày trước bài viết chính, không quá 250 từ, và bằng hai ngôn ngữ tiếng Việt và Anh.

**1. ĐẶT VẤN ĐỀ**

Đánh máy đoạn văn bằng kiểu chữ thông thường, tóm tắt tình trạng vấn đề, tầm quan trọng, mục tiêu và kết quả mong đợi.

**2. ĐỐI TƯỢNG – PHƯƠNG PHÁP THỰC HIỆN (NẾU CÓ)**

Đánh máy đoạn văn bằng kiểu chữ thông thường, chỉ ra phương pháp luận. Các phương pháp có thể được chia thành các tiêu đề phụ bao gồm 2.1. Đối tượng nghiên cứu, 2.2. Phương pháp nghiên cứu, 2.3. Quy mô mẫu và lấy mẫu, 2.4. Phương pháp thống kê và 2.5. Các cân nhắc về đạo đức.

**3. KẾT QUẢ**

Đánh máy đoạn văn bằng kiểu chữ thông thường.

**4. BÀN LUẬN**

Đánh máy đoạn văn bằng kiểu chữ thông thường.

**5. KẾT LUẬN**

Đánh máy một đoạn văn bằng kiểu chữ thông thường.

**TÀI LIỆU THAM KHẢO (theo NLM style)**

**Bài báo tạp chí có ít hơn 6 tác giả:**

1. Jun BC, Song SW, Park CS, Lee DH, Cho KJ, Cho JH. The analysis of maxillary sinus aeration according to aging process: volume assessment by 3-dimensional reconstruction by high-resolutional CT scanning. Otolaryngol Head Neck Surg. 2005;132(3):429-34.

**Bài báo tạp chí có nhiều hơn 6 tác giả:**

2. Hallal AH, Amortegui JD, Jeroukhimov IM, Casillas J, Schulman CI, Manning RJ, et al. Magnetic resonance cholangiopancreatography accurately detects common bile duct stones in resolving gallstone pancreatitis. J Am Coll Surg. 2005;200(6):869-75.

**Sách tiêu chuẩn có chữ viết tắt của tác giả:**

3. Modlin IM, Sachs G. Acid related diseases: biology and treatment. 2nd ed. Philadelphia, PA: Lippincott Williams & Wilkins; 2004. 522 p.

**Trích dẫn một chương:**

4. Rojko JL, Hardy WD Jr. Feline leukemia virus and other retroviruses. In: Sherding RG, editor. The cat: diseases and clinical management. New York, NY: Churchill Livingstone; 1989. p. 229-332.

**Bài báo hội nghị**

5. Kim HW. Challenges and future directions on journal “perspectives in nursing science” in Korea. Poster session presented at: Asia Pacific Association of Medical Journal Editors Convention 2013; 2013 Aug 2-4; Tokyo, Japan.

**Bài báo cáo**

6. Brody AL. Meat packaging: past, present and future. In: Proceedings of the 55th Reciprocal Meat Conference; 2002; Michigan, MI.

**Luận văn**

7. Kim K. Quantum critical phenomena in superfluids and superconductors [Ph.D. dissertation]. Pasadena, CA: California Institute of Technology; 1991.

**Báo cáo khoa học kỹ**

8. Kim SN, Park JR, Bae HS, Kown KW, Joo DB, Lim ST, et al. A study on the meta evaluation of Korean university evaluation. Seoul: Korean Educational Development Institute; 2004. Report No.: CR 2004-45.

**Internet**

9. Doe J. Title of subordinate document [Internet]. Royal Society of Chemistry. 1999 [cited 2019 Aug 4]. http://www.rsc.org/dose/title of subordinate document

**Bảng, Hình ảnh và Biểu đồ**

Bảng phải có tiêu đề mô tả và nếu có phép đo bằng số, các đơn vị phải được đưa vào tiêu đề cột. Tất cả các bảng phải được nộp dưới dạng văn bản.

Số và tiêu đề của Bảng và Hình phải được đánh máy. Chúng phải được đánh số tuần tự bằng số Ả Rập (ví dụ: Bảng 1, Bảng 2; Hình 1, Hình 2). Tất cả các hình và bảng phải được đánh số và trích dẫn theo thứ tự xuất hiện trong văn bản.

Đối với hình ảnh vi thể, cần ghi rõ độ phóng đại và phương pháp nhuộm. Cần che mắt người được nghiên cứu nếu có đăng ảnh.

Thư giới thiệu, Trang tiêu đề, Bản thảo, phải được chuẩn bị trong các tệp riêng biệt.

Để hình ảnh trong bản in của tạp chí đạt chất lượng cao (không bị mờ, vỡ ảnh), có thể yêu cầu tác giả cung cấp các hình minh họa dưới dạng tệp TIFF hoặc JPG có độ phân giải ít nhất là 300 dpi và chiều rộng tối thiếu 107mm.