

"This is a Turkish translation/reprint of the ICMJE Disclosure Form. Yusuf Haydar Ertekin, on behalf of the journal Family Practice and Palliative Care ([www.fppc.com.tr/en](http://www.fppc.com.tr/en)), prepared this reprint/translation with support from SERNEV. The ICMJE has not endorsed nor approved the contents of this reprint/translation. The official version of the ICMJE Disclosure Form is located at [www.ICMJE.org](http://www.ICMJE.org). Users should cite this official version when citing the document."

## ICMJE ÇIKAR ÇATIŞMASI BİLDİRİM FORMU

**Tarih:**  Bir tarih girmek için tıklayın veya dokununuz.

**Adınız:**  Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.

**Makale Başlığı:**  Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.

**Makale Numarası (biliniyorsa):**  Metin girmek için buraya tıklayın veya dokununuz.

Şeffaflık adına, aşağıda listelenen ve yazınızın içeriğiyle ilgili tüm ilişkileri/faaliyetleri/ilgi alanlarını açıklamanızı rica ediyoruz. "İlgili", yazının içeriğinden çıkarları etkilenebilecek kar amaçlı veya kar amacı gütmeyen üçüncü taraflarla olan her türlü ilişki anlamına gelir. Çıkar çatışması bildirim, şeffaflığa yönelik bir taahhüdü temsil eder ve mutlaka bir bias olduğu anlamına gelmez. Bir ilişkiyi/faaliyeti/ilgiyi listeleyp listelemeyeceğiniz konusunda şüpheniz varsa bunu bildirmeniz tercih edilir.

Yazarın ilişkileri/faaliyetleri/ilgi alanları geniş bir şekilde tanımlanmalıdır. Örneğin, makaleniz hipertansiyon epidemiyolojisi ile ilgiliyse, antihipertansif ilaç üreticileriyle olan tüm ilişkilerinizi, bu ilaçtan yazıda bahsedilmese bile beyan etmelisiniz.

Aşağıdaki 1 numaralı maddede, bu yazıda rapor edilen çalışmaya yönelik tüm desteği zaman sınırı olmadan bildirin. Diğer tüm kalemler için açıklama süresi son 36 ayı kapsamaktadır.

		Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya Yok'u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)	Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı)												
<b>Zaman çerçevesi: Çalışmanın ilk planlanmasından bu yana</b>															
<b>1</b>	Mevcut makale için tüm destek (örn. finansman, çalışma materyallerinin sağlanması, tıbbi yazılar, makale işleme ücretleri, vb.) <b>Bu öge için zaman sınırı yoktur.</b>	<input type="checkbox"/> <b>Yok</b> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr></table> <small>Ek satırlar eklemek için sekme tuşuna tıklayın.</small>						
<b>Zaman dilimi: son 36 ay</b>															
<b>2</b>	Herhangi bir kuruluştan alınan hibeler veya sözleşmeler (yukarıdaki 1 numaralı maddede belirtilmemişse).	<input type="checkbox"/> <b>Yok</b> <table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr></table>							<table border="1" style="width: 100%;"><tr><td style="width: 50%; height: 20px;"></td><td style="width: 50%;"></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr><tr><td style="height: 20px;"></td><td></td></tr></table>						

		Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya Yok'u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)	Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı)
3	Telif hakları veya lisanslar	<input type="checkbox"/> Yok	
4	Danışmanlık ücretleri	<input type="checkbox"/> Yok	
5	Konuşmacı büroları, makale yazımı veya eğitim etkinlikleri için ödeme veya ücret	<input type="checkbox"/> Yok	
6	Bilirkişilik için ödeme	<input type="checkbox"/> Yok	
7	Toplantılara katılım ve/veya seyahat desteği	<input type="checkbox"/> Yok	
8	Verilen veya beklemede olan patentler	<input type="checkbox"/> Yok	
9	Veri Güvenliği İzleme Kurulu veya Danışma Kuruluna Katılım	<input type="checkbox"/> Yok	
10	Diğer kurul, topluluk, komite veya savunuculuk gruplarında ücretli veya	<input type="checkbox"/> Yok	

		Bir ilişkiye sahip olduğunuz tüm varlıkların adını belirtin veya Yok'u işaretleyin (gerektiğinde satır ekleyin)	Özellikler/Yorumlar (örneğin ödemelerin size veya kurumunuza yapılıp yapılmadığı)
	ücretsiz liderlik veya vekil rolü		
11	Hisse senedi veya hisse senedi seçenekleri	<input type="checkbox"/> Yok	
12	Hediye veya diğer hizmetlerin alınması	<input type="checkbox"/> Yok	
13	Diğer mali veya mali olmayan çıkarlar	<input checked="" type="checkbox"/> Yok	
<b>Lütfen aşağıdaki ifadenin yanına katılıp katılmadığınızı belirtmek için "X" işareti koyunuz:</b>			
<input type="checkbox"/> Bu formdaki her soruyu yanıtladığımı ve hiçbir soru metnini değiştirmedığimi onaylarım.			