|  |
| --- |
| ICMJE DISCLOSURE FORM- *ICMJE* *BİLGİLENDİRME FORMU* |
| **Date-***Tarih* | \* |
| **Name (s)-***İsim-Soy isim(ler)* | \* |
| **Manuscript Title-** *Makale Başlığı* | \*\* |
| **Manuscript Number (if known)***Makale Numarası (biliniyorsa)* | \* |
| **ENG-** In the interest of transparency, we ask you to disclose all relationships/activities/interests listed below that are related to the content of your manuscript. “Related” means any relation with for-profit or not-for-profit third parties whose interests may be affected by the content of the manuscript. Disclosure represents a commitment to transparency and does not necessarily indicate a bias. If you are in doubt about whether to list a relationship/activity/interest, it is preferable that you do so. The author’s relationships/activities/interests should be defined broadly. In item #1 below, report all support for the work reported in this manuscript without time limit. For all other items, the time frame for disclosure is the past 36 months.**TR** - *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. Açıklama, şeffaflığa yönelik bir taahhüdü temsil eder ve mutlaka bir önyargı anlamına gelmez. Bir ilişkiyi/faaliyeti/ilgiyi listeleyip listelemeyeceğiniz konusunda şüpheniz varsa bunu yapmanız tercih edilir. Yazarın ilişkileri/faaliyetleri/ilgi alanları geniş bir şekilde tanımlanmalıdır. 1 numaralı maddede, makalenizde rapor edilen çalışmaya yönelik tüm desteği zaman sınırı olmaksızın bildiriniz. Diğer tüm kalemler için açıklama süresi son 36 aydır.* |

|  | **Name all entities with whom you have this relationship or indicate none (add rows as needed)***Bu ilişkiye sahip olduğunuz tüm kuruluşların adlarını belirtiniz veya hiçbirini belirtin (satır ekleyebilirsiniz)* | **Specifications/Comments (e.g., if payments were made to you or to your institution)***Özellikler/Yorumlar (ör. size veya kurumunuza ödeme yapılmışsa)* |
| --- | --- | --- |
| **Time frame: Since the initial planning of the work /** **Zaman çerçevesi: İşin ilk planlanmasından bu yana**  |
| **1** | **ENG-** All support for the present manuscript (e.g., funding, provision of study materials, article processing charges, etc.) **TR** - *Mevcut yazı için tüm destek (ör. finansman, materyallerin sağlanması, makale ücretleri vb.)*  |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

No time limit for this item / *Bu öğe için zaman sınırı yoktur.* |
| **Time frame: past 36 months / Zaman dilimi: son 36 ay** |
| **2** | **ENG-** Grants or contracts from any entity (if not indicated in item #1 above)**TR** - *Herhangi bir kuruluş ile yapılan sözleşme veya hibe (1 numaralı maddede belirtilmemiş ise)* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **3** | **ENG-** Royalties or licenses**TR** - *Telif hakları veya lisanslar* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **4** | **ENG-** Consulting fees**TR** - *Danışmanlık ücretleri* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **5** | **ENG-** Payment or honoraria for lectures, presentations, manuscript writing or educational events**TR** - *Konferans, sunum, makale yazımı veya eğitim etkinlikleri için ödeme veya ücret* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **6** | **ENG-** Payment for expert testimony**TR** - *Bilirkişilik için ödeme* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **7** | **ENG-** Support for attending meetings and/or Travel**TR** - *\* Toplantı katılım ve/veya seyahat destekleri* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **8** | **ENG-** Patents planned, issued or pending**TR** - *Planlanan, mevcut veya beklemedeki patentler* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **9** | **ENG-** Participation on a Data Safety Monitoring Board or Advisory Board**TR** - *Veri Güvenliği İzleme Kurulu veya Danışma Kuruluna Katılım* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **10** | **ENG-** Leadership or fiduciary role in other board, society, committee or advocacy group, paid or unpaid**TR** - *Diğer kurul, topluluk, komite veya savunuculuk gruplarında ücretli veya ücretsiz liderlik veya vekillik* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **11** | **ENG-** Stock or stock options**TR** - *Stok veya Stok seçenekleri* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **12** | **ENG-** Receipt of equipment, materials, drugs, medical writing, gifts or other services**TR** - *Ekipman, malzeme, ilaç, tıbbi yazı, hediye veya diğer hizmetlerin alınması* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **13** | **ENG-** Other financial or non-financial interests**TR** - *Diğer mali veya mali olmayan çıkarlar* |

|  |
| --- |
|[x]  **None-** *Hiçbiri* |
|  |  |

 |
| **Please place an “X” next to the following statement to indicate your agreement:***Lütfen aşağıdaki ifadenin yanına katılıp katılmadığınızı belirtmek için “X” işareti koyunuz:* |
|[x]  I certify that I have answered every question and have not altered the wording of any of the questions on this form.*Bu formdaki her soruyu yanıtladığımı ve hiçbir soru metnini değiştirmediğimi onaylarım.* |