**ARTUKLU HEALTH**

**ÇIKAR ÇATIŞMASI BEYANI**

1. Bu çalışma sırasında, yapılan araştırma konusu ile ilgili doğrudan bağlantısı bulunan herhangi bir ilaç firmasından, tıbbi alet, gereç ve malzeme sağlayan ve/veya üreten bir firma veya herhangi bir ticari firmadan, çalışmanın değerlendirme sürecinde, çalışma ile ilgili verilecek kararı olumsuz etkileyebilecek maddi ve/veya manevi herhangi bir destek alınıp/alınmadığı,
2. Bu çalışma ile ilgili olarak yazarların ve/veya aile bireylerinin çıkar çatışması potansiyeli olabilecek bilimsel ve tıbbi komite üyeliği veya üyeleri ile ilişkisi, danışmanlık, bilirkişilik, herhangi bir firmada çalışma durumu, hissedarlık ve benzer durumlarının olup/olmadığı,
3. Çalışma hazırlanırken; veri toplanması, sonuçların yorumlanması ve makalenin yazılması aşamalarında herhangi bir çıkar çatışması alanının bulunup/bulunmadığı açık bir şekilde belirtilip, formun bütün yazar(lar) tarafından imzalanması gereklidir.

**Çalışmanın Başlığı:**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Bu formu imzalamakla yazarlar;

* Çalışma ile ilgili hiçbir şekilde (mali vs.) çıkar elde etmediklerini onaylamış olurlar.
* Bu çalışmada yazılan ve/veya tartışılan konularla ilgili olarak aşağıda belirtilen çıkar ilişkilerinin söz konusu olduğunu onaylamış olurlar (Elde edilen çıkarlar, ilgili yazarın adı verilerek yazılmalıdır).

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Adı, Soyadı Tarih İmza**

1. ............................................................................. …………… ……………
2. ............................................................................. …………… ……………
3. ............................................................................. …………… ……………
4. ............................................................................. …………… ……………
5. ............................................................................. …………… ……………