

**Ek-1****TATD Klinik Politika Rehberleri Başvuru Formu**

Ünvan, Ad ve Soyad:	
Çalıştığınız kurum:	
Acil tıp uzmanlığı aldığınız kurum ve uzmanlık yılınız:	
Başvuruyu bir TATD Çalışma Grubu adına mı yapıyorsunuz?	
Başvuru yapılan konuda herhangi bir çıkar çatışmanız mevcut mu?	
Başvuru yapılan konu ile ilgili olarak herhangi bir ilaç şirketi / medikal firmadan fon aldınız mı?	
Konuyla ilgili bir klinik politika rehberi yayınlanmasının optimal faydasını kısaca özetleyiniz	
Klinik soruyu PICO formülasyonuna göre yapılandırınız	<b>Patient/Population</b> (Hasta veya Populasyon, hangi hasta grubunda çalışmak istiyorsunuz?)
	<b>Intervention</b> (Girişim; hasta grubuna yapılacak girişim nedir?)
	<b>Comparison</b> (Karşılaştırma; hasta grubunu hangi grupla karşılaştırmak istiyorsunuz?)
	<b>Outcome</b> (Sonlanım; Ulaşmayı hedeflediğiniz sonlanım nedir?)

<b>Ünvan, Ad ve Soyad:</b>	
Daha önce yapılmış olan araştırmalarda, konuyla ilgili temel bulgular nelerdir?	
Araştırılması hedeflenen klinik soru, ülkemizi özellikle ilgilendiren bir durum mu? Neden?	
Başvuru tarihi	
Telefon no	
İsim ve imza	

**Notlar:**

1. Sorulara olabildiğince açık ve anlaşılır cevaplar vermeye çalışınız.
2. Konuyla ilgili yararlanılabilecek literatür örneklerini eklemeyi unutmayınız.
3. Formu online olarak veya elle doldurabilirsiniz.
4. TATD Klinik Politika Rehberleri Komisyonu sekreteryası tarafından konunun değeri ve araştırılmasındaki temel faydalarla ilgili görüş bildiren bir ön inceleme heyeti atanacak ve en kısa sürede e-mail adresinize dönüş yapılacaktır.