



Doküman No

Yürürlük Tarihi

Revizyon No

Revizyon Tarihi

Sayfa No

DLT.PR.07-FR.04

14.02.2024

01

12.12.2024

Sayfa 1 / 1

AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

- Sayın Hastamız, Özel Delta Tıbbi Biyokimya Laboratuvarımıza, tıbbi analiz yapılmak üzere tarafınızca başvurulmuştur. Bu form sizden alınacak doku, vücut sıvıları, tırnak, saç, idrar, vücut kılları, kan, burun- boğaz sürüntüsü, tükürük vb. örneklerin transferinin sağlanması, analiz edilmesi ve analiz sonrası saklanması ile ilgili beyanınıza ilişkindir. Aşağıdaki bilgilerin herhangi birini anlamakta güçlük çekmeniz durumunda ilgili personelin açıklaması için lütfen danışınız.
- Bu beyanınız sadece sizden alınmış/alınacak olan doku, vücut sıvılarının tırnak, saç, idrar, vücut kılları, kan, burun- boğaz sürüntüsü, tükürük vb. örneklerin tarafınızca verilen rıza neticesinde alındığına ve bunların rızanız neticesinde analize tabi tutulduğuna dairdir. İsteğinize binaen deneylerin yapılabilmesi için sizden doku, vücut sıvılarının tırnak, saç, idrar, vücut kılları, kan, burun-boğaz sürüntüsü, tükürük vb. örneklerin alınması gerekmektedir.
- Anayasa'nın 17. Maddesinin 2. Fıkrası gereğince, "Tıbbi zorunluluklar ve kanunda yazılı haller dışında, kişinin vücut bütünlüğüne dokunulamaz; rızası olmadan bilimsel ve tıbbi deneylere tabi tutulamaz." hükmü uyarınca rızanız olmadan vücudunuzdan hiçbir örnek alınamayacağını ve hiçbir tıbbi analize tabi tutulamayacağını bildiririz.
- Sizden alınan örnek, amaçlandığı üzere kullanılacaktır. Tıbbi analizlerin ardından elde edilen veriler raporlanacak ve tarafınıza/bağlı bulunduğunuz kurum ve kuruluşa raporların bir örneği verilecektir. Raporlar, yasal olarak belirlenen süreler boyunca şirketimiz sorumluluğunda usulüne uygun şekilde arşivlenerek, saklanacaktır. Örneklerden üretilen raporların gizliliği "Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Sağlanması Hakkında Yönetmelik" hükümlerine uygun olarak korunacaktır. **Yasal otorite; kullanıcının/hastanın haberi olmadan kullanıcıya/hastaya dair bilgilere ulaşmak isterse, bilgilerin paylaşıldığı ile ilgili hususta kullanıcıya/hastaya bilgi verilmez.**
- Özel Delta Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı olarak, isteğim(iz) üzerine tıbbi analiz amacıyla tarafım(ız)dan örneği/örnekleri alındı.
- Aşağıdaki imza ile formun içeriğini okuduğumu (bana okunduğunu) ve tarafımdan alınan örneklerin gerekli işlemleri takiben araştırmalarda kullanımı hakkında tarafıma bilgi verildiğini, Özel Delta Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı ile paylaştığım kişisel verilerimin, veri sorumlusu sıfatıyla, Özel Delta Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı tarafından işlenmesi ile ilgili olarak, Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma Metnini okuduğumu ve bu metin ile ilgili yeterli ve kapsamlı bir şekilde bilgilendirildiğimi, istemem halinde soru sorma ve bilgi alma fırsatının bana sağlandığını biliyor ve yapılacak işlemleri, kendi rızamla kabul ediyorum.

Bağlı bulunduğu kurum/kuruluş:

Kişisel Bilgiler

Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Doğum Tarihi :

Cinsiyeti :

Kişinin İmzası :

Tarih:

Aşağıda kimlik bilgileri bulunan sağlık görevlisine, tarafımdan doku, vücut sıvılarının tırnak, saç, idrar, vücut kılları, kan, burun-boğaz sürüntüsü, tükürük vb. örneklerinin alınması için kendi irademle numune verdiğimi beyan veririm. Kendi özgür irademle gönüllü olarak vermiş olduğum bu işlemlerle alakalı olarak tarafıma ayrıntılı olarak bilgi verilmiştir.

Örnek Alan Sağlık Görevlisinin

Adı-Soyadı :

T.C. Kimlik No :

İmzası :

Özel Delta Tıbbi Biyokimya Laboratuvarı Kalite Yönetim Sistemi'ne ait güncel dokümanlar Ortak ağ üzerindedir. Basılı ortamda bulunan dokümanlar "KontROLSÜZ KOPYA" niteliğindedir. Basılı ortamda kontrollü kopya talebinizi Kalite Yönetim Temsilcisi'ne iletmeniz gereklidir. Kurum içi kullanım içindir, çoğaltılamaz ve kurum dışına çıkartılamaz.