

KİŞİSEL VERİLERİN İŞLENMESİ HAKKINDA AÇIK RIZA FORMU

Prof Dr. Hüsnü Hakan Mersin'in Kızılırmak Mahallesi 1443. Cadde No: 25 1071 Usta Plaza A Blok Kat:20 Daire 146 Çankaya Ankara adresinde sağlık hizmeti sunan muayenehanesinde bu tarihe kadar almış olduğunuz ve bu tarihten sonra alabileceğiniz, tıbbi hizmetlere ilişkin olarak aşağıda belirtilen hususlara ilişkin olarak açık rızanızı talep ediyoruz.

Bana yüksek standartlarda hizmet sunabilmek amacı ile kişisel verilerimi, verilen hizmetin niteliğine bağlı olarak çağrı merkezi, internet, mobil uygulamalar, fiziksel mekanlar ve benzeri kanallardan sözlü, yazılı görsel ya da elektronik olarak elde ettiğiniz veriler konusunda Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma/Bilgilendirme metnini okuyarak bilgilendirildim. Bu kapsamda tüm tıbbi teşhis, muayene, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi için gerekli olan ve bu amaçla elde edilen kişisel sağlık verilerim başta olmak üzere, elde edilen başlıca genel ve özel nitelikli kişisel verilerim aşağıda sıralanmıştır;

- Adım, soyadım, TC kimlik numaram, Türk vatandaşı olmam halinde pasaport numaram veya geçici TC kimlik numaram, doğum yeri ve tarihim, medeni halim, cinsiyet bilgim gibi kimlik verilerim ve ibraz ettiğim TC Kimlik Kartı ya da Ehliyet fotokopim,
- Adresim, telefon numaram, elektronik posta adresim gibi iletişim verilerim
- Sağlığımın takip edilmesi amacıyla kendi sunduğum laboratuvar ve görüntüleme sonuçlarım, test sonuçlarım, muayene verilerim, reçete bilgilerim gibi tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen sağlık ve cinsel hayata ilişkin verilerim,
- Kliniğinizi ziyaretim sırasında alınan kapalı devre kamera sistemi görüntü kaydım
- Sağlık hizmetlerinin finansmanı ve planlaması amacıyla özel sağlık sigortasına ilişkin verilerim.

Yukarıda sayılmış olan kişisel verilerim ile özel nitelikli kişisel verilerimin aşağıdaki amaçlar ile işlenebileceği konusunda bilgilendirildim;

- Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi,
- İlgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- Yasal ve düzenleyici gereksinimlerin yerine getirilmesi,
- Hasta Hizmetleri, Mali İşler, Pazarlama bölümleri tarafından sağlık hizmetlerinin finansmanı, tetkik, teşhis ve tedavi giderlerinizin karşılanması, müstehaklık sorgusu kapsamında Özel sigorta şirketleri ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- Çağrı Merkezi ve Dijital Kanallarımız aracılığı ile randevum hakkında bilgilendirilmek, Hasta Hizmetleri, Sağlık Profesyonelleriniz ve Çağrı Merkezi bölümleri tarafından kimliğimin teyit edilmesi,
- Denetim ve Bilgi Sistemleri bölümleri tarafından suiistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi,
- Hasta Hizmetleri, Mali İşler, Pazarlama bölümleri tarafından hizmetlerimiz karşılığında faturalandırma yapılması,
- Hasta Hizmetleri, Mali İşler, Pazarlama bölümleri tarafından hastanemiz ile anlaşmalı olan kurumlarla ilişkimin teyit edilmesi,
- Klinik Yönetimi, Hasta Deneyimi, Hasta Hakları, Çağrı Merkezi bölümleri tarafından verilmiş olan/verilecek olan sağlık hizmetlerine ilişkin her türlü soru ve şikâyetime cevap verilebilmesi,
- Klinik Yönetimi, Bilgi Sistemleri bölümleri tarafından hastanemiz sistemi ve uygulamanın veri güvenliği kapsamında tüm gerekli teknik ve idari tedbirlerin alınması,

Yukarıda belirtilen "Kişisel ve Özel Nitelikli Verilerimin" Prof Dr. Hüsnü Hakan Mersin'in muayenehanesi bünyesinde fizik ve elektronik arşivlerde büyük titizlik ve mevzuat hükümlerine riayet edilerek muhafaza edileceği konusunda detaylı olarak bilgilendirildim.

Kişisel Verilerin Aktarılması

Kişisel verilerim, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, Özel Hastaneler Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği ve Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleri çerçevesinde ve yukarıda açıklanan amaçlarla;

- Sağlık Bakanlığı, bakanlığa bağlı alt birimler ve aile hekimliği merkezleri ile,
- Özel sigorta şirketleri (sağlık, emeklilik, hayat sigortası ve benzeri);
- Sosyal Güvenlik Kurumu ile,
- Emniyet Genel Müdürlüğü ve diğer kolluk kuvvetleri ile,
- Nüfus Genel Müdürlüğü ile,
- Türkiye Eczacılar Birliği ile,
- Adli makamlar ile,
- Tıbbi teşhis ve tedavi için Prof.Dr.Hüsnü Hakan Mersin'in iş birliği içerisinde olduğu yurt içinde veya yurt dışında bulunan laboratuvarlar, tıp merkezleri, ambulans, tıbbi cihaz ve sağlık hizmeti sunan kurumlar ile,

- Sevk edilmem durumunda sevk edildiğim veya kendi başvurduğum başka bir sağlık kuruluşu ile,
- Yetki vermiş olduğum kanuni temsilciler ile,
- Çalışmakta olduğunuz avukatlar, vergi danışmanları ve denetçiler de dâhil olmak üzere danışmanlık aldığınız üçüncü kişiler ile,
- Düzenleyici ve denetleyici kurumlar ve resmi merciler ile,
- Faturalandırmamın işverene yapılacak olması durumunda bu amaçla işverenim ile,
- Şirket olarak hizmetlerinden faydalandığınız veya işbirliği içerisinde olduğunuz tedarikçiler, destek hizmet sağlayıcıları, arşiv hizmeti sağlayıcıları ve iş ortaklarınız ile paylaşılacaktır.

Kişisel Veri Toplamının Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel verilerimin, her türlü sözlü, yazılı, görsel ya da elektronik ortamda, yukarıda yer verilen amaçlar ve kliniğimizin faaliyet konusuna dahil her türlü işin yasal, çerçevede yürütülebilmesi ve bu kapsamda akdi ve kanuni yükümlülüklerinizin tam ve gereği gibi ifa edilebilmesi için toplanmakta ve işlenmekte olduğu konusunda bilgilendirildim. İşbu kişisel verilerimin toplanmasının hukuki sebebi; 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, Ayaktan Teşhis ve Tedavi Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği, Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleridir.

Ayrıca, Kanun'un 6. maddesi 3. fıkrasında da belirtildiği üzere sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin, yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından açık rızam aranmaksızın işlenebileceğini biliyorum.

Kişisel Verilerin Korunmasına Yönelik Haklarınız

Kanun ve ilgili mevzuatlar uyarınca;

- Kişisel verilerimin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verilerim işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel sağlık verilerime erişim ve bu verileri isteme,
- Kişisel verilerimin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme,
- Kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- Kişisel verilerimin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesine ve/veya kişisel verilerimin silinmesini veya yok edilmesine ilişkin işlemlerin kişisel verilerimin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerimin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kendi aleyhime bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerimin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramam hâlinde zararın giderilmesini talep etme haklarına sahip olduğum konusunda tarafıma bilgi verildi.

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma/ Bilgilendirme metninde, belirtilen hususlara uygun olarak muhafaza edilmesi, işlenmesi ve aktarılmasını, **AÇIK RIZAM ile KABUL EDİYORUM.**

ONAM

Kendi el yazınız ile "Okuduğumu anladım" yazınız.

Hasta Adı Soyadı.....İmza:.....Tarih:...../...../..... Saat:

Hasta Yakını Adı Soyadı:.....İmza:.....Tarih:...../...../..... Saat: Yakınlık Derecesi.....

Hasta Yakınından Onam Alınma Nedeni:

- Hasta 19 yaşından gün almamış (Her iki ebeveynden-anne ve baba- imza alınır. Ancak boşanmış ailede imza velayet sahibi ebeveynden alınır)
- Temyiz kudretine haiz değil /karar verme yetisi yok (Vasisi da yasal temsilcisinden imza alınır)
- Bilinci kapalı

TERCÜMAN (Hastanın Dil/İletişim problemi var ise) Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta/hasta yakını tarafından anlaşılmıştır.

Tercüme Yapanın Adı Soyadı:.....İmza:.....Tarih:...../...../..... Saat: