



KOLONOSKOPİ AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU

Revizyon Tarihi	19.06.2019
Revizyon No	1.
Sayfa	8/8

onam veriyorum. Böyle bir çalışmaya katılmayı reddedebileceğimi ve bu reddin herhangi bir şekilde benim tedavimi olumsuz yönde etkilemeyeceğinin bilincindeyim.

Fotoğraf/İzleyici:

Yapılacak ameliyatın, vücudumun uygun kısımları dahil olmak üzere bilimsel, tıbbi ya da eğitim amacıyla fotoğraflanmasına ya da videoya kaydına resimlerin kimliğimi ortaya koymaması şartıyla onam veriyorum. Aynı zamanda, tıbbi eğitimi geliştirecek yararına ameliyat esnasında ameliyat odasına nitelikli gözlemcilerin alınmasını onaylıyorum.

Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları... *yaptı*.....(yaptı)

İşlemin kim tarafından yapılacağını... *anladım*.....(anladım)

İşlemden beklenen faydaları... *biliyorum*.....(biliyorum.)

İşlemin uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek sonuçları... *biliyorum*.....(biliyorum)

İşlemin alternatiflerinin ne olduğunu... *biliyorum*.....(biliyorum)

İşlemin riskleri/komplikasyonlarını... *biliyorum*.....(biliyorum)

İşlemin tahmini süresini... *biliyorum*.....(biliyorum)

Kullanılacak ilaçların önemli özelliklerini... *biliyorum*.....(biliyorum)

Sağlığım için kritik olan yaşam tarzı önerilerini... *biliyorum*.....(biliyorum)

Gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğimi... *biliyorum*.....(biliyorum)

İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada

işlemi durdurabileceğimi... *biliyorum*.....(biliyorum)

Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum. Aydınlatılmış Onam formunu iki nüsha halinde doldurup bir nüshasını... *teşlim aldım*.....(teslim aldım)

	ADI-SOYADI	TARİH	SAAT	İMZA
Hastanın/Yakının		20.03.2019	09:07	
Hekimin				
Şahidin				

Kişiyce bu onam formunda bulunan bilgiler tercüman aracılığıyla aktarıldı ise,

Ben "Aydınlatılmış Hasta Onam Formu" içindeki bilgileri hastanın kendisine, ebeveynine veya yakınlarına yapabileceğim en iyi şekilde aktardım.

	ADI-SOYADI	TARİH	SAAT	İMZA
Hastanın/Yakının				
tercümanın				

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Gastroenteroloji ve Hepatoloji Uzman Hekimi	Kalite Yönetim Direktörü	Başhekim

ALKÜ ALANYA EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE

Vedolizumab tedavisinin poşitli hastadaki etkinliği isimli çalışmamızda hastanenin arşiv ve hasta kayıtlarının, hastaya ait bilgi işlem bilgilerinin, tetkik tanı ve tedavi sonuçlarının ve/veya hastadan alınan numunelerden tetkik sonrası arta kalan ve kullanılmayan materyallerinin (kan, serum, doku biyopsisi materyali gibi) hasta bilgilerinin gizli tutulması kaydıyla kullanılabilmesi için gerekli iznin verilmesi hususunda gereğini saygılarımla arz ederim.

01/03/2019

Sorumlu Araştırmacı

Dr. Öğr. Üyesi Özlem Özer Çakır

