

VERİ SAHİBİ BAŞVURU FORMU

ÖNEMLİ NOT: Başvurular hastanın anne veya babası tarafından, anne ve baba ayrı ise velayet sahibi ebeveyn tarafından yapılmalıdır. Başvuru sahibinin kimliğinden şüphelenilme durumunda buna ait doğrulama bilgileri kişiden talep edilebilir. Form kapsamında iletilen taleplerinize ilişkin bilgilerin doğru ve güncel olmaması veya yetkisiz bir başvuru yapılması halinde söz konusu yanlış bilgi ya da yetkisiz başvuru kaynaklı taleplerden dolayı sorumluluk kabul etmediğimizi belirtmek isterim.

Prof.Dr.Fatma Müjgan SÖNMEZ

HASTA İLE İLGİLİ BİLGİLER

Hasta Adı Soyadı :

T.C Kimlik Numarası:

Adres :

Başvuru sahibinin Adı Soyadı:.....

T.C Kimlik Numarası :

Yakınlık Derecesi :

E-mail Adresi :.....

Telefon Numarası :

Muayenehane ile olan ilişkiniz: Hasta
Hasta yakını
Çalışan
Diğer

BAŞVURU SAHİBİNİN TALEPLERİ:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Varsa başvurunuzla temel oluşturan belgeleri belirtiniz.

Ek-1:.....

Ek-2:.....

Ek-3.....

BAŞVURU SAHİBİNİN BEYANI

Yukarıda belirtilen talepler doğrultusunda, muayenehanenize yapmış olduğum başvurunun değerlendirilerek tarafıma bilgi verilmesini rica ederim.

Bu başvuruda tarafınıza sağlamış olduğum belge ve bilgilerimin ve ayrıca hastama ait bilgilerin doğru ve güncel olduğunu beyan ve taahhüt ederim. Başvuru formunda sağlamış olduğum bilgi ve belgelerin yapmış olduğum başvurunun değerlendirilmesi, cevaplandırılması, başvurumun tarafıma ulaştırılması, kimliğimin ve adresimin tespiti amaçlarıyla sınırlı olarak muayenehaneniz kayıtlarına işlenmesine izin veriyorum.

Başvurumun aşağıdaki yollardan biriyle cevaplandırılmasını talep ediyorum.

- Cevabın başvuru formunda belirttiğim adresime gönderilmesi
- Cevabın başvuru formunda belirttiğim e-mail adresine gönderilmesi
- Elden teslim almak istiyorum. (Başvuran kişinin anne veya baba, ya da velayet sahibi olması ve ayrıca T.C kimlik veya velayet belgesi olması gerekmektedir. Hastanın belirtilenler dışında yakınlarına asla bilgi verilmemektedir)

Başvuruda bulunan kişinin Adı Soyadı:

Başvuru tarihi:

İmzası