

UZM. DR. BİLAL BULUT MUAYENEHANESİ

HASTA/ HASTA VELİSİ/ HASTA VASİSİ

AÇIK RIZA METNİ

Açık rıza; belirli bir konuya ilişkin, bilgilendirilmeye dayanan ve özgür iradeyle açıklanan rızayı ifade etmekte olup bu açık rıza metni; aşağıda belirtilen belirli konulara ilişkin bilgilendirme içermektedir ve bu metne onay verip vermemek konusunda özgür olduğunuzu hatırlatmak isteriz.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK)'nın ilgili hükümlerine uygun olarak veri sorumlusu sıfatına haiz Uzm. Dr. BİLAL BULUT Dermatoloji Kliniği olarak; bilginize sunulan Aydınlatma Beyanı, Kişisel Verilerin Korunması ve Gizlilik Politikası'nın sınırları çerçevesinde, Kişisel verilerin korunması mevzuatı kapsamında istisnaya giren (Sözleşmenin kurulması için gerekli olması veya veri sorumlusunun meşru menfaati) halleri haricinde, kişisel verilerinizin işlenmesi kapsamında aşağıdaki hususlara ilişkin açık rızanızı talep ediyoruz.

- İlgili kişiye etkin, güvenli ve kaliteli bir sağlık hizmetinin verilmesini sağlamak.
- Yasal mevzuatların gereğini ifa etmek.
- Doktor hasta iletişimini sağlamak.
- Kimlik ve hastalık teyit süreçlerini yönetmek.
- Kamu sağlığının korunması, muayene, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi, bakım ve kontrol hizmetlerinin ifasını sağlamak.
- Randevu süreçlerinin teyidi ve zamanlarını ayarlamak.
- Muayenehane iç işleyişinin etkin bir şekilde yönetilmesini sağlamak.
- Anlaşmalı kurumlara ilişkin teyit ve finans süreçlerinin koordinasyonunu sağlamak.
- Faturalandırma yapmak.
- Sağlık Bakanlığı başta olmak üzere ilgili kurum ve kuruluşlardan gelen yasal talepleri karşılamak
- Sunulan hizmetlere ilişkin talep ve şikâyet süreçlerini yönetmek.
- Hastalarımıza çeşitli avantajlar sağlanması ve bunlara ilişkin bilgilendirmede bulunulması amacıyla, istatistiksel çalışmalar yapmak, tanıtım, reklam ve pazarlama süreçlerinin yönetmek.
- Risk ve kalite süreçlerinin yönetimini sağlamak.
- Hastalara ilişkin yönetim analizlerinin yapılması ve yönetimi amacıyla, reklam, iletişim, promosyon süreçlerinin yürütülmesi ve bu kapsamda elektronik ticari iletilerin (telefon, SMS, MMS, e-posta veya diğer şekillerde) gönderiminin sağlanması,
- Hastaya uygun ilaç ve malzeme teminini sağlamak.
- Düzenleyici ve denetleyici kurum ve kuruluşlar ile resmi mercilerin taleplerini karşılamak.
- Adli mercilerin talepleri doğrultusunda istenilen bilgi ve belgelerin adli makamlar ile paylaşılmasını sağlamak.

Veri Sorumlusu Uzm. Dr. BİLAL BULUT tarafından açıklanan 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na ilişkin [aydınlatma metninin](#) tamamını okuduğumu, anladığımı, anlaşılmayan hususlarda aydınlatıldığımı ve Veri Sorumlusunun kişisel verilerimi yukarıda belirtilen amaçlar çerçevesinde işlemesi konusunda bilgilendirildiğimi, gerekli aydınlatmanın şahsıma ilgili mevzuat hükümlerine uygun şekilde yapıldığını, söz konusu metinlere ilişkin daha detaylı açıklamaları internet sitesinden öğrenebileceğim konusunda ikaz edildiğimi, Hasta, Hasta Yakını, Hasta Veli veya Vasisine yönelik **KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI VE İŞLENMESİ HAKKINDA AYDINLATMA METNİ**'nin tamamını okuyup anladığımı, <https://drbilalbulut.com> üzerinden açık rıza ve aydınlatma metinlerine ulaşabildiğimi, Söz konusu açık rızayı her zaman geri alabileceğim konusunda bilgilendirildiğimi, 6698 sayılı kanunun 11.maddesi kapsamında düzenlenen haklarım ve şikâyet yollarım konusunda aydınlatılıp ihlal halinde veri sorumlusuna başvuru yapabilmek için başvuru formlarına nerden ulaşabileceğim ve Muayenehanenin süreç takip personeli ile nasıl irtibat kuracağım konusunda bilgilendirildiğimi ve aydınlatıldığımı,

Sonuç olarak Aydınlatma Metninde yer alan kategorilenmiş kişisel verilerimin yasal sınırlamalar içinde ve açık rızam doğrultusunda işlenmesine, aktarılmasına ve saklanmasına, saklama süreleri bitiminde imhasına ve imha tutanaklarında Ad Soyad bilgilerimin 3 yıl boyunca muhafazasına muvafakatim ve olurum olduğunu hür irademle kabul ve taahhüt ederim.

Ayrıca, Özel nitelikli kişisel verilerim (din, sağlık bilgileri, cinsel hayat) de dahil olmak üzere ilgili kişisel verilerimin işlenmesini, ilgili süreç kapsamında işlenme amacı ile sınırlı olmak üzere kullanılmasını ve paylaşılmasını, tarafıma SMS (Kısa mesaj), E-posta, sesli mesaj, telesekreter ve benzeri yollardan ulaşılmasını, kişisel verilerimin gereken süre zarfında saklanmasına açık rızam olduğunu ve bu hususta tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını; işbu metni <https://drbilalbulut.com> adresinde yer alan Aydınlatma Metni'ni okuduğumu ve anladığımı;

Kabul ediyorum

Kabul etmiyorum

Veri Sahibi

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :