|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| D:\16-SÜ-İSG tüm 20.5.22\10-SÜ-ACİL DURUM tüm 22\0.3-Acil Durum işaretleri\logolar\selçuk üni logo.jpg | **SELÇUK ÜNİVERSİTESİ VETERİNER FAKÜLTESİ** | **Dok.Kodu** | VET-FAK. HH. 01 |
| **Yayın Tarihi** | 01.09.2022 |
| **HAYVAN HASTANESİ** | **Revizyon No** | 02 |
| **MUAYENE KABUL VE AYDINLATILMIŞ ONAM FORMU** | **Rev.Tarihi** | 04.02.2025 |
| **Sayfa No** | 1/1 |

|  |
| --- |
| Selçuk Üniversitesi Veteriner Fakültesi Hayvan Hastanesi’nde görevli Veteriner Hekimler tarafından yapılacak olan;- Muayene, örnek alma (kan, idrar, dışkı, biyopsi vb.), tıbbi görüntüleme (röntgen, ultrasonografi vb.) ve bu işlemler sırasında uygulanabilecek zapt-u rapt yöntemleri (gerekli durumlarda hastanın ağzının bağlanması, veteriner hekimler tarafından uygun tekniklerle hareketsiz hale getirilmesi vb.) konusunda bilgilendirildim.- Klinik muayene, tıbbi görüntüleme ve örnek alma gibi işlemler sırasında gerektiğinde sahibi olduğum hastaya sedasyon ve/veya anestezi uygulanabileceği konusunda bilgilendirildim.- Gerekli olan muayene, numune alma veya tıbbi görüntüleme prosedürlerinin uygulanmaması durumlarında ortaya çıkabilecek riskler ve gerekli görüldüğünde diğer veteriner hekimlerden konsültasyon istenebileceği konularında bilgilendirildim.- Sahibi olduğum hastanın muayenesi ve muayene sırasında gerçekleştirilecek uygulamalar hakkında tüm sorularıma tatmin edici cevaplar verildi. - Yapılacak olan muayene, tanısal görüntüleme ve laboratuvar analiz sonuçlarına göre yeni/ek bazı tanısal testler ve/veya tıbbi görüntüleme işlemlerinin gerekebileceği konusunda bilgilendirildim.- Sahibi olduğum hastaya ait fotoğraf, video ve verilerin (laboratuvar analizleri, tıbbi görüntüleme vb.) kimlik bilgilerim gizli tutulmak kaydıyla eğitim ve/veya bilimsel amaçlı çalışmalarda kullanılmasına izin veriyorum.- İzlenecek tedavi yöntemi, hastalığın muhtemel seyri (prognozu), tedavi yönteminin içerdiği riskler, olası komplikasyonlar ve benzeri konular hakkında yapılan açıklamalar benim için yeterli ve tatmin edici olmuştur. Hastalığın tedavi süreciyle ilgili kesin bir sonuç vaat edilmediğini kabul ediyorum. Ayrıca, hastanenin bir eğitim kurumu olması nedeniyle öğrencilerin bu sürece dahil olmasını sakınca görmüyor ve onaylıyorum.- Sahibi olduğum hastayı taburcu sürecinde 24 saat, ex olması durumunda ise 12 saat içinde teslim almazsam, taburcu edilemediğinde yerel yönetim barınağına teslim edileceğini, ex olduğunda ise tıbbi atık olarak gönderilmesini kabul ediyorum.-Yapılan hizmetler karşılığında oluşacak ücretleri ve hayvanımın hastanede kaldığı süre boyunca burada belirtilmemiş olsa dahi hekim tarafından gerekli görülen ilaç, prosedür veya müdahalelerden doğacak tüm masrafları ödemeyi peşinen kabul ve taahhüt ediyorum. - Kişisel verilerimin kamu kurum ve kuruluşları da dâhil olmak üzere üçüncü kişi ve kurumlarla paylaşılmasına; İzin veriyorum [ ]   İzin vermiyorum [ ]  .................................................................................................................................................................(el yazınız ile **“okudum, anladım, kabul ediyorum”** yazınız)   Tarih: ........................Hasta Sahibi Adı-Soyadı: ................................................T.C. Kimlik No’su : ..........................................................Telefon : ........................................................................İmza : ........................................................................... Veteriner Hekim: ...................................................... |