

Doküman Kodu:	HD.RB.05	İlk Yayın Tarihi:	25.08.2016	Rev. Tarihi:	05.12.2023	Rev. No:	01	Sayfa No:	1 / 1
---------------	----------	-------------------	------------	--------------	------------	----------	----	-----------	-------

1

Bilincim açık olarak, doktorumdan, tıbbi durumumun ne olduğunu öğrendim ve hastalığımla ilgili olarak hangi muayene, tetkik, tedavi ve girişimlerin uygulanması gerektiği konusunda ayrıntısıyla bilgilendirildim. Oluşabilecek komplikasyonlar (istenmeyen etkiler) ve durumlar, riskler ayrıntıları ile aktarıldı. Önerilen tetkik ve tedavileri kabul etmediğimde sağlığımla ilgili olarak hangi tehlikelere maruz kalabileceğimi öğrendim.

Tüm bu bilgilendirmeye rağmen şahsıma herhangi bir;

☐ Muayene	☐ Tıbbi Girişim	☐ Radyolojik Çekim
☐ Tetkik	☐ Tedavi	☐ Diğer.....

Yapılmasını*.....
.....
.....

HASTA /YAKINI, YASAL TEMSİLCİNİN (YAKINLIK DERECEŚİ):

Tarih : / /

Saat. : /.....

Adı Soyadı :

İmzası:

SAHİDİN:

Adı Soyadı :

Adresi :

Tel No :

İmzası :

Hasta/Hasta Yakını veya Yasal Temsilcisinin Kendi el yazısı ile boş alana “ **HİÇ BİR BASKI ALTINDA KALMADAN KENDİ RIZAM VE ÖZGÜR İRADEM İLE REDDEDİYOR VE BU REDDİN SONUCUNDA ORTAYA ÇIKABİLECEK BÜTÜN SORUMLULUKLARI ÜSTLENİYORUM**” yazması gereklidir.

HASTA İLE DİREKT İLETİŞİMİN KURULAMADIĞI DURUMDA İLETİŞİMİ SAĞLAYAN KİŞİNİN (ÖRNEĞİN TERCÜMAN):

Tarih : / / 20....

Saat : /

Adı Soyadı :

Adresi :

Tel No :

İmzası :

(HEKİM TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM)

Hekimin:

Önerilen tıbbi girişim, tedavi ya da tetkik :

Hastanın bu işlemi red gerekçesi :

Tarih : / /

Saat :

Adı Soyadı :

İmza :

AÇIKLAMA:

1. Hastanın Tedaviyi Reddetme adına rıza veremeyecek durumda olması halinde, rıza alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır. Hastanın Velisinin (Ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır.

2.Red tutanağını Hasta/Yakını veya Yasal Temsilcilerin imzalamaması durumunda **Hekim bir şahit eşliğinde gerekçe belirterek** imzalayacaktır.