
MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ

KVK-100/001

Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN

GİZLİLİK: KİŞİYE ÖZEL

DEMİRKAN	Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN	KVK-100/001
	MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ	Revizyon No: 01

Müşteri / Hasta, işbu metni imzalayarak;

Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN(Bundan sonra “VERİ SORUMLUSU” olarak anılacaktır) ile aşağıda belirtilen kişisel verileri sayılan amaçlar uyarınca paylaşmayı ve bu bilgilerin 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu uyarınca işbu Form ile işlenmesine ve aktarılmasına açık rıza göstermektedir.

Müşteri / Hasta'nın işlenmesine ve aktarılmasına rıza gösterdiği bilgiler;

Kimlik Verisi:	Adı soyadı, doğum tarihi, doğduğu ülke, doğduğu şehir, cinsiyet, medeni durumu, milliyeti, T.C kimlik kartı bilgileri (TCKN, seri no, cüzdan no, baba adı, anne adı, doğum yeri, il, ilçe, mahalle, cilt no, aile sıra no, sıra no, hane no, sayfa no, kayıt no, verildiği yer, verilmiş nedeni, verilmiş tarihi, önceki soyadı), nüfus cüzdanı sureti, Pasaport Bilgileri, Ehliyet Bilgileri
İletişim Verisi:	Sabit ve/veya Cep telefonu numarası, açık adres bilgisi, e-posta adresi, Acil durumda iletişime geçilebilecek kişinin bilgileri, varsa şirket içi iletişim bilgileri (dahili telefon numarası, kurumsal e-posta adresi, kurumsal telefon numarası) lokasyon verisi
Finansal Veri:	Banka bilgileri, IBAN, SWIFT Code, Hesap numarası, Şube kodu bilgileri
Özel Nitelikli Kişisel Veri:	sakatlık durumu/tanımı/yüzdesi, sağlık verisi, kan grubu, sağlık raporları, işbaşı sağlık raporu, akciğer grafisi, işitme testi, göz testi, periyodik muayene formları, hamilelik durumu, hamilelik raporu, laboratuvar ve görüntüleme sonuçları, test sonuçları, muayene verileri, vücuda ait fotoğraflar ile video kayıtlar, reçete bilgileri gibi tıbbi teşhis, estetik, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi sırasında elde edilen sağlık ve cinsel hayata ilişkin veriler
Görsel ve İşıtsel Veri:	Gerçek kişiye ait fotoğraf, ses kayıtları, kapalı devre kamera kayıtları
Aile ve Yakın Verisi:	Eş ve çocuklarının adı, soyadı, T.C. Kimlik Numarası cinsiyeti, doğum tarihi,
Diğer:	Hizmetlerin değerlendirilmesi amacı ile fiziksel ve/veya dijital ortamda paylaşılan yanıt ve yorumlar, Çağrı Merkezi ile iletişime geçilmesi halinde tutulan yazılı notlar ve sesli görüşme kayıtları, Sağlık hizmetlerinin finansmanı ve planlaması amacıyla özel sağlık sigortasına ilişkin veriler, sigorta poliçe verileri ve Sosyal Güvenlik Kurumu verileri, Otopark ve vale hizmetinden yararlanılması halinde araç plaka verisi, Web sitesi ve/veya mobil uygulamanın kullanımı sırasında elde edilen gezinme bilgileri, IP adresi, tarayıcı bilgileri ve anketler, fotoğraflar, video kayıtları, form bilgileri ve konum ve iletişim verileri. Ulaşım ve konaklama hizmetlerinden faydalanılması halinde seyahat, uçuş, bilet bilgilerim ile konaklama yapılacak otel, pansiyon, ev vb. için talep edilen konaklama verileri.

Müşteri / Hasta; toplanan kişisel verilerinin, 6698 sayılı Kanun tarafından öngörülen, a) Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olma, b) Doğru ve gerektiğinde güncel olma c) Belirli, açık ve meşru amaçlar için işlenme, ç) İşlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olma, d) İlgili mevzuatta öngörülen veya işlendikleri amaç için gerekli olan süre kadar muhafaza edilme”temel ilkelerine uygun olarak; 6698 sayılı Kanun;

Md.5/1 çerçevesinde ilgili kişinin “**Açık rızasının alınması**”,

Md. 5/2 (a) “**Kanunlarda açıkça öngörülmesi**”,

Md.5/2 (c) “**Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması**”,

Md.5/2 (ç) “**Veri Sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirmesi**”,

DEMİRKAN	Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN	KVK-100/001
	MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ	Revizyon No: 01

Md.5/2 (f) “İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması” işleme şartına dayalı olarak,

Hasta / Müşteri sözleşmesinin ifası için gerekli amacın yerine getirilmesi, özellikle;

- i. Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, estetik, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi,
- ii. İlgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- iii. Yasal ve düzenleyici gereksinimlerin yerine getirilmesi,
- iv. Sağlık hizmetlerimin finansmanı, tetkik, teşhis ve tedavi giderlerinizin karşılanması, müstahaklık sorgusu kapsamında özel sigorta şirketler ile talep edilen bilgilerin paylaşılması,
- v. Çağrı Merkezi ve Dijital Kanallarınız aracılığı ile randevu hakkında bilgilendirilmek,
- vi. Hasta Hizmetleri, Sağlık Profesyonelleriniz ve Çağrı Merkezi bölümleri tarafından kimliğimin teyit edilmesi,
- vii. Muayenehane, klinik ve hastane iç işleyişinin planlanması ve yönetilmesi,
- viii. Denetim ve Bilgi Sistemleri bölümleri tarafından suistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi,
- ix. Hasta Hizmetleri, Mali İşler, Pazarlama bölümleri tarafından hizmetleriniz karşılığında faturalandırma yapılması,
- x. Çağrı Merkezi bölümleri tarafından bana verilmiş olan/verilecek olan sağlık hizmetlerine ilişkin her türlü soru ve şikâyetime cevap verilebilmesi,
- xi. Süreklilik arz eden tıbbi işlemlerle ilgili işlem periyotlarının hatırlatılması,
- xii. Bilgi Sistemleri bölümleri tarafından kliniğiniz sistem ve uygulamalarının veri güvenliği kapsamında tüm gerekli teknik ve idari tedbirlerin alınması,
- xiii. Çağrı Merkezi bölümleri tarafından kampanyalara katılım ve kampanya bilgisi verilmesi, Web ve mobil kanallarda özel içeriklerin, somut ve soyut faydaların tasarlanması ve iletilebilmesi,
- xiv. Hasta memnuniyetinin ölçülmesi, artırılması ve araştırılması.
- xv. Sosyal medya ve diğer iletişim araçları kanalı ile kamuoyunun bilgilendirilmesi,
- xvi. Verilen hizmet ve tıbbi işlemle ilgili olarak öncesi ve sonrası durumu gösterir fotoğrafların ve video kayıtların sosyal medya, dijital ve fiziksel içerik ve ortamlar ile çeşitli mecralarda paylaşılarak verilen hizmetin kalitesi ve süreçleri ile ilgili tanıtımların yapılması.
- xvii. Müşteri/Hasta şikâyetlerinde şikâyete ilişkin haklı/haksız ayrımının yapılması, müşteri ve hasta memnuniyetinin artırılması, müşteri ve hasta ihtiyacının anlaşılması ve müşteri ve hasta ile ilişkili süreçlerin iyileştirilmesinin sağlanması
- xviii. Müşteriye / Hastaya hizmet kalitesinin değerlendirilmesi ve çalışanlara eğitim verilmesi

Klinik/Hastane içerisinde güvenliğin sağlanması amacıyla özellikle;

- i. İşyeri güvenliğinin sağlanması

Diğer;

- i. VERİ SORUMLUSU’ın birleşme, bölünme, tür değiştirme, kontrol değişikliği veya yeniden yapılandırma gibi işlemlere tabi olması halinde, bu işlemlerin sağlıklı bir şekilde gerçekleştirilmesi,

amaçlarıyla işlenmesine ve klinik/hastane içi ve dışında üçüncü kişilere aktarılmasına açıkça izin ve onay vermektedir.

DEMİRKAN	Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN	KVK-100/001
	MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ	Revizyon No: 01

1- Kişisel Verilerinizin Aktarılması

Hasta / Müşteri kişisel verileri, kanunlarda açıkça belirtilmiş durumlarda talep edilmesi halinde kanunlarda belirtilen kamu kurumlarına (Bakanlıklar ve Cumhurbaşkanlığı kurulları gibi kamu kurum ve kuruluşları) kanunda öngörülen amaç ve sınırlamalar dâhilinde aktarılabilir.

Kişisel verileriniz, açık rızanızın bulunması, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname, 6698 Sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu, Özel Hastaneler Yönetmeliği, Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği ve Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleri çerçevesinde ve yukarıda açıklanan amaçlarla;

- i. Kanuni yükümlülüğün yerine getirilmesi amacıyla yetkili resmi kurum ve kuruluşlar ile kanunen yetkilendirilmiş özel kişilere,
- ii. Yargısal süreçlerin yürütülebilmesi veya takibinin sağlanması amacıyla ilgili yargı makamlarına, yetkilendirilen avukatlara,
- iii. İş süreçlerinin geliştirilmesi, tanım ve pazarlama faaliyetlerinin yürütülmesi, risk yönetiminin yapılması, sözleşmesel yükümlülüklerin yerine getirilmesi için veri sorumlusunun hizmet aldığı mesleki danışmanlar, muhasebeciler ve denetçilere,
- iv. Sözleşmesel yükümlülüklerin ifası, hakkın tesisi, kanuni yükümlülüklerin yerine getirilmesi ve meşru menfaat kapsamında veri sorumlusunun ticari, idari veya sözleşmesel ilişki içinde bulunduğu özel ve resmi kurumlara, hekimlere, otellere, organizasyon firmalarına ve bankalara,
- v. Sözleşmesel yükümlülüklerin ifası için taşıma ve dağıtım hizmeti veren kargo, motokurye ve lojistik firmalarına,
- vi. İç ilişkilerimizin yürütülmesi amacıyla grup veri sorumlularına
- vii. Tıbbi teşhis ve tedavi için veri sorumlusu olarak iş birliği içerisinde olduğumuz yurt içinde veya yurt dışında bulunan laboratuvarlar, tıp merkezleri, ambulans, tıbbi cihaz ve sağlık hizmeti sunan kurumlar ile,
- viii. Sevk edilmeniz durumunda sevk edildiğim veya başvurduğunuz başka bir sağlık kuruluşu ile,
- ix. Yetki vermiş olduğunuz kanuni temsilciler ile,
- x. Çalışmakta olduğumuz avukatlar, vergi danışmanları, muhasebeciler ve denetçiler de dâhil olmak üzere danışmanlık ve hizmet aldığımız üçüncü kişiler ile,
- xi. Düzenleyici ve denetleyici kurumlar ve resmi merciler ile,
- xii. Faturalandırmanızın işverene veya üçüncü kişiler adına yapılacak olması durumunda bu amaçla işvereniniz ve belirli üçüncü kişiler ile,
- xiii. Veri sorumlusu olarak hizmetlerinden faydalandığınız veya işbirliği içerisinde olduğunuz tedarikçiler, destek hizmet sağlayıcıları, ulaşım ve konaklama hizmet sağlayıcıları, arşiv hizmeti sağlayıcıları ve iş ortakları ile

paylaşılabilecek / bu kişilere aktarılacaktır.

2- Kişisel Verilerin Elde Edilme Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel verileriniz, VERİ SORUMLUSU tarafından sağlanan hizmet ve VERİ SORUMLUSU' nun ticari faaliyetlerine bağlı olarak değişkenlik gösterebilmekle birlikte; otomatik ya da otomatik olmayan yöntemlerle, onay ve/veya imzanızla tanzim edilen işlemlere ilişkin tüm sözleşmeler/bilgilendirme formları ve sair belgelerle, VERİ SORUMLUSU birimleri ve bölümleri, internet sitesi, sosyal medya mecraları, mobil uygulamalar, güvenlik kameraları ve benzeri vasıtalarla sözlü, yazılı ya da elektronik olarak toplanabilecektir.

İşbu kişiler verilerin toplanmasının hukuki sebebi;

- i. 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu,
- ii. 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu,
- iii. 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname,
- iv. Özel Hastaneler Yönetmeliği,
- v. Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği,

DEMİRKAN	Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN	KVK-100/001
	MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ	Revizyon No: 01

- vi. Türk Borçlar Kanunu
- vii. Vergi Usul Kanunu ve diğer vergi kanunları
- viii. Açık rızanın bulunması
- ix. Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleridir.

Ayrıca, Kanun'un 6. maddesi 3. fıkrasında da belirtildiği üzere sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından açık rızanız aranmaksızın işlenebilecektir.

3- Kişisel Verilerin Korunmasına Yönelik Haklarınız

Kişisel verisi işlenen gerçek kişilerin 6698 sayılı Kanun'unun 11. maddesi uyarınca sahip olduğu haklar aşağıdaki gibidir;

- i. Kişisel veri işlenip işlenmediğini öğrenme,
- ii. Kişisel verileri işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- iii. Kişisel verilerin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- iv. Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarılıp aktarılmadığını öğrenme ve aktarılıyor ise aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- v. Kişisel verilerin eksik veya yanlış işlenmiş olması hâlinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- vi. 6698 sayılı Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması hâlinde kişisel verilerin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- vii. İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle kişinin kendisi aleyhine bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- viii. Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğraması hâlinde zararın giderilmesini talep etme.
- ix. Ayrıca bu metin kapsamında vermiş olduğunuz açık rızanızı geri alabilirsiniz. Ancak 6698 sayılı Kanun uyarınca diğer hukuka uygunluk sebepleri bulunması halinde bu sebeplere bağlı olarak işlenen kişisel verileriniz kanunda öngörülen ilkelere bağlı olarak işlenmeye devam edecektir. Dolayısıyla açık rızanızı geri çekmeniz halinde salt açık rızanıza bağlı olarak işlenen verilerinizin işlenmesine derhal son verilecek, ancak hem açık rızanız hem de 6698 sayılı kanunda öngörülen diğer hukuka uygunluk sebepleri doğrultusunda işlenen kişisel verileriniz yasal hükümler çerçevesinde işlenmeye devam edilebilecektir. Açık rızanızı geri çekmeniz halinde bu konuda tarafınıza 6698 sayılı kanundaki ilkelere uygun olarak ayrıntılı bilgilendirme metni gönderilecektir.

Yukarıda sıralanan haklarınıza yönelik başvurularınızı kimliğinizi tespit edici gerekli bilgiler ile 6698 sayılı Kanun'unun 11. maddesinde belirtilen haklardan kullanmayı talep ettiğiniz hakkınıza yönelik açıklamalarınızı içeren talebinizi; www.feritdemirkan.com internet adresinde yer alan "İlgili Kişi Başvuru Formunu" doldurarak, formun imzalı bir nüshasını **Halaskargazi Mah. Halaskargazi Cad. No:38-66 Lotus Nişantaşı - Office Kat:2 D:6 Şişli/İstanbul** adresine kimliğinizi tespit edici belgeler ile bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla veya 6698 sayılı Kanun'nda belirtilen diğer yöntemler ile gönderebilirsiniz.

Talebin niteliğine göre talep en kısa sürede, en geç otuz (30) gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırılacaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, tarafımızca Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifedeki ücret alınacaktır.

Başvurular Türkçe yapılmalıdır. Başvurularda, ad, soyadı ve başvuru yazılı ise imza, Türkiye Cumhuriyeti vatandaşları için T.C. kimlik numarası, yabancılar için uyruğu, pasaport numarası/kimlik numarası, tebligata esas yerleşim yeri veya işyeri adresi, varsa bildirim esas elektronik posta adresi, telefon veya faks numarası ve talep konusu bulunması zorunludur.

DEMİRKAN	Prof. Dr. FERİT DEMİRKAN	KVK-100/001
	MÜŞTERİ / HASTA AÇIK RIZA METNİ	Revizyon No: 01

İlgili kişinin sahip olduğu ve yukarıda belirtilen hakları kullanmak için yapacağı ve kullanmayı talep ettiği hakka ilişkin açıklamaları içeren başvuruda; talep ettiği hususun açık ve anlaşılır olması, talep ettiği konunun şahsı ile ilgili olması veya başkası adına hareket ediyor ise bu konuda özel olarak yetkili olması ve yetkisini belgelendirmesi, başvurunun kimlik ve adres bilgilerini içermesi ve başvuruya kimliğini tevsik edici belgelerin eklenmesi gerekmektedir.

VERİ SORUMLUSU tarafından hazırlanan **Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma/ Bilgilendirme** metnini okuduğumu ve anladığımı,

Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma/ Bilgilendirme metninde detaylı olarak yer alan kişisel verilerimin işleme amaçları, aktarıldığı kurum, kuruluş, şirket ve sağlık profesyonelleri, toplanma yöntemleri ve hukuki sebepleri, kişisel verilerimin korunmasına yönelik haklarım, veri güvenliği ve başvuru hakkıma dair bilgilendirildiğimi,

Kişisel ve Özel Nitelikli verilerimin; sözleşmenin ifası, kanunda açıkça öngörülmesi, **VERİ SORUMLUSU**'ın hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması ve kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amaçları ile gerektiği ölçüde işlenmesi ve aktarılması halleri haricinde **Kişisel Verilerin İşlenmesi Hakkında Aydınlatma/ Bilgilendirme** metninde belirtilen hususlara uygun olarak muhafaza edilmesi, işlenmesi ve aktarılmasını,

AÇIK RIZAM ile KABUL EDİYORUM.

KABUL ETMİYORUM

**Hasta Hakları Yönetmeliği gereği; formun 1 sureti size verilecektir. Form tarafınıza verilmediğinde bildiriniz.*

ONAM

Kendi el yazınız ile "Okuduğumu anladım ve açık rızam vardır" yazınız:

.....

HastaAdı/Soyadı.....

İmza:.....Tarih:.../.../20...

Hasta Yakını

Adı Soyadı:.....İmza:.....Tarih:...../...../.....Saat:.....

Yakınlık Derecesi:

Hasta Yakınından Onam Alınma Nedeni:

- Hasta 19 yaşından gün almamış (Her iki ebeveyn -anne ve baba- imza alınır. Ancak boşanmış aile ise imza velayet sahibi ebeveyn den alınır)
- Temyiz kudretine haiz değil /karar verme yetisi yok (Vasisi ya da yasal temsilcisinden imza alınır)
- Bilincikapalı

TERCÜMAN (Hastanın Dil /İletişim Problemi var ise)

Görüşüme göre tercüme ettiğim bilgiler hasta/hasta yakını tarafından anlaşılmuştur.

Tercüme Yapanın Adı Soyadı:.....

İmza:Tarih:/...../..... Saat:.....