

KİŞİSEL VERİLERİN KORUNMASI KANUNU(KVKK) KAPSAMINDA HASTA AYDINLATMA & ONAM METNİ

A-KVKK AYDINLATMA METNİ

OP.DR.EMEL BALKAN Muayenehanesi, sağlık hizmetlerini yürütürken hasta mahremiyetinin korunması ilkesini benimsemekte; hasta ve yakınlarının kişisel verilerinin gizliliğine ve korunmasına ilişkin haklarına saygı duymaktadır. Muayenehanemizde paylaştığımız kişisel verileriniz, **Veri Sorumlusu Op.Dr. Emel BALKAN** tarafından KVKK, Kişisel Sağlık Verileri Hakkında Yönetmelik ve sair ilgili mevzuat hükümleri ile T.C. Sağlık Bakanlığı'na yapılan düzenlemeler kapsamında işlenmekte ve gerekli önlemler alınarak güvenli bir şekilde saklanmaktadır. Muayenehanemizin iletişim bilgileri aşağıdaki şekildedir:

Adres: Küçükbakkalköy Mah. Şenlik Sok. No:9 / 7 Ataşehir / İSTANBUL

Telefon: 0216 5751076-78

E-Posta: linikemel@gmail.com

1- KİŞİSEL VERİLERİN TOPLANMA YÖNTEMİ VE İŞLENME AMACI:

Muayenehane olarak kişisel verilerinizi; Hukuka ve dürüstlük kurallarına uygun olarak; Doğru ve gerektiğinde güncel olarak; Belirli, açık ve meşru amaçlar için işlenerek ve işlendikleri amaçla bağlantılı, sınırlı ve ölçülü olarak işliyoruz. Kişisel verileriniz; fiziki ve/veya dijital ortamlarda muayenehanemiz için yapılan hasta randevu ve kayıt işlemlerinde kullanılan matbu formlar, doktorumuza ait internet sitesi, sosyal medya ve diğer dijital iletişim kanalları; telefon görüşmeleri; görüntüleme araçları; doktorumuz tarafından gerçekleştirilen muayeneler ve tıbbi tetkikler ile özel sağlık kuruluşlarının entegre sistemleri aracılığıyla toplanmaktadır. Kişisel Verilerinize ilişkin İşleme amaçlarımız:

- Kişisel verilerinizin başkasının eline geçmemesi için kimlik tespiti ve doğrulama,
- Kamu sağlığının korunması; koruyucu hekimlik; tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin planlanması ve yönetimi,
- Randevu hatırlatma, randevu değişikliği bilgisi sağlama,
- İlgili mevzuat gereği saklanması gereken sağlık verilerinizin arşivlenmesi,
- Yasalar uyarınca Sağlık Bakanlığı, bakanlıkla ilgili birimler, resmi merciler ve diğer kamu kurum ve kuruluşlarınca tarafımızdan hastalarımızla ilgili istenen bilgileri iletme ve sorulara yanıt verme,
- Sağlık hizmetlerinin ücretlendirilmesi kapsamında sigorta şirketlerinin talep ettikleri belgelerin doldurulması ve serbest meslek makbuzlarının düzenlenmesi,
- Sunduğumuz sağlık hizmetlerinin iyileştirilmesine ve memnuniyetinizin artırılmasına yönelik analiz yapma ve hizmetlerimize ilişkin sorunlarımızı yönetme,

2) TOPLANAN KİŞİSEL VERİLER:

- Hasta Kimlik bilgileri (Hasta Ad, soyad, T.C. Kimlik numarası ve doğum tarihi, Cinsiyeti / Yabancı Uyruklu ise Pasaport No yada geçici T.C.Kimlik No)
- Hasta Sağlık durumuyla ilgili veriler (Muayenehanemize başvuru nedeni, geçmiş sağlık öyküsü, aile öyküsü, eski tetkikler, muayene ve tarafımızca yapılan tetkikler sonucunda elde edilen çocuğunuzun sağlık durumuyla ilgili bilgiler)
- Muayene sırasında gerekli görülürse sizin açık rızanız alınarak çekilen fotoğraf ve videolar
- Muayene sonucunda yaptığımız geri bildirimler
- Muayene öncesi ve sonrasında kayıtlı e-posta adreslerinize gönderdiğimiz tahlil, MR, Simir sonuçları, Tahlil istek formları, e-faturalar veya serbest meslek makbuzları

3) KİŞİSEL VERİLERİ TOPLAMANIN HUKUKİ SEBEPLERİ:

Yukarıda açıklanan kişisel verilere ilişkin hukuki sebepler aşağıdadır:

- 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu,
- 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu,
- 663 sayılı Sağlık Bakanlığı ve Bağlı Kuruluşlarının Teşkilat ve Görevleri Hakkında Kanun Hükmünde Kararname,
- Özel Hastaneler Yönetmeliği,

- Kişisel Sağlık Verilerinin İşlenmesi ve Mahremiyetinin Korunması Yönetmeliği,
- Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve sair mevzuat hükümleridir.

4) KİŞİSEL VERİLERİN AKTARILMASI

Kişisel verileriniz 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu ve ilgili mevzuat çerçevesinde sadece tarafınıza sunulacak sağlık hizmetinin gerektirdiği ölçüde kaydedilecek ve “ kaydedilme amaçlarını gerçekleştirmek için gerekli olan süreyi aşmayacak şekilde” sistemimizde/arşivimizde saklanacaktır. Bu kapsamda işlenen verileriniz mesleki sır olarak korunup, gizliliği sağlanacak ve üçüncü kişilerce /kurumlarca paylaşılmayacaktır.

MUAYENEHANE tarafından açıklanan amaçlar kapsamında işlenen temel ve özel nitelikli kişisel verileriniz; KVKK’da öngörülen temel ilkelere uygun olarak ve KVKK’nın 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları ve amaçları dâhilinde, yukarıda sayılan süreçlerin gerçekleştirilebilmesi amacıyla; Sözleşmeli Yeminli Mali Müşavirlerimize, Sözleşmeli çalıştığımız Tıbbi Tahlil Laboratuvarlarına, yetkili kamu kurum ve kuruluşlarına, Muayenehane avukatlarımıza, ilgili mevzuat gereği talep halinde adli makamlar veya kolluk kuvvetlerine, zorunlu görülmesi halinde ise Sağlık Bakanlığı’nın Muayene Bilgi Yönetim Sistemine aktarılabilir.

5) KİŞİSEL VERİLER KAPSAMINDA HAKLARINIZ

Kanun’un 11. maddesi uyarınca, kişisel veri sahibi olarak, yazılı veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu’nun belirlediği diğer yöntemlerle MUAYENEHANE’ye başvurarak, kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme, kişisel verileriniz işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme, kişisel verileriniz işleniyorsa, kişisel verilerinizin işleme amacını ve bunların amacına uygun kullanıp kullanılmadığını öğrenme, kişisel verileriniz yurt içinde veya yurt dışında üçüncü kişilere aktarılıyorsa, kişisel verilerinizin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme, kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, kişisel verilerinizin Kanun ve ilgili diğer kanun hükümlerine uygun olarak işlenmiş olmasına rağmen, işlenmesini gerektiren sebeplerin ortadan kalkması halinde kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini isteme ve bu kapsamda yapılan işlemin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme, işlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme, kişisel verilerinizin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde, zararın giderilmesini talep etme haklarına sahiptir.

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu’nun “Veri Sorumlusunun Aydınlatma Yükümlülüğü” başlıklı 10. maddesi gereğince kişisel verilerimin kim tarafından, hangi amaçla işleneceği, işlenen kişisel verilerin kimlere ve hangi amaçla aktarılacağı, kişisel veri toplamanın yöntemi ve hukuki sebebi ve Kanun’un 11. maddesinde yer alan haklarım konusunda hazırlanan işbu Aydınlatma Metnini okudum, anladım ve veri sorumlusu sıfatına sahip MUAYENEHANE tarafından bu konuda detaylı olarak bilgilendirildim, anladım ve muvafakat ediyorum.

HASTA ADI SOYADI:

İMZA:

TARİH:

B- HASTA ONAM FORMU

Tarafınıza sağlık hizmeti sunabilmek için kaydetmek durumunda olduğumuz sağlık verileriniz, Kanunen zel nitelikli kişisel veri olarak kabul edilmektedir. Bu kapsamda 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'nun 6. Maddesinin 2. Fıkrasında yer alan 'özel nitelikli kişisel verilerin, ilgilinin açık rızası olmaksızın işlenmesi yasaktır.' hükmi uyarınca kişisel sağlık verileri, kanunda belirtilen özel koşullar dışında ancak kişinin açık yazılı rızası ile kaydedilebildiğinden, tarafınızdan bu onamın alınması zorunluluğu doğmuştur.

Op.Dr. Emel BALKAN tarafından hazırlanan **Kişisel Veri Aydınlatma & Onam Metnini** okuduğumu ve anladığımı, ayrıca konuya ilişkin tarafıma sözlü bilgi verildiğine,

- Hasta kimlik bilgileri ve sağlık durumuyla ilgili bilgiler; kimlik bilgilerim ve iletişim bilgilerimin, Veri Sorumlusu OP.DR.EMEL BALKAN MUAYENEHANESİ tarafından işlenmesine, muhafaza edilmesine ve gerektiğinde talep eden kamu kurum ve kuruluşlarına aktarılmasına;
- E-mail adresim ve telefon numaramın saklanmasına; bu iletişim kanallarıyla tarafıma randevumuzla ilgili veya muayenehanenizin işleyişiyle ilgili bilgilendirmelerin yapılmasına;
- Muayenehanenizde görevli Doktor ve personelin kişisel verilerimin gerekli kısmına erişebilmesine;
- Sağlık hizmeti yürütürken hizmet aldığınız işletmelere (muhasebeciler, hastalarla iletişimi ve randevuları organize eden veya bilişim teknolojileri desteği veren işletmeler, vb.) ve (gerekirse) sevk edildiğim sağlık kuruluşundaki ilgili sağlık personeline kişisel verilerimin aktarılmasına;
- Sigorta şirketlerinin talep ettikleri kişisel verilerimin işlenmesine ve bu kuruluşlara aktarılmasına;
- Serbest meslek makbuzlarının doldurulması için gerekli finansal verilerimin işlenmesine;
- Tıbbi gereklilik veya yasal zorunluluk olması durumunda sağlık durumumla ilgili verilerin yakınlarımdan adlı kişilerle paylaşılmasına;

Muvafakat veriyorum

Muvafakat vermiyorum

Hasta Adı Soyadı.....

İmza:..... **Tarih:**/...../..... **Saat:**.....

Hastanın 18 yaşından küçük olması ya da bilincinin kapalı olması halinde:

Hasta Yakını Adı Soyadı:.....

İmza:..... **Tarih:**/...../..... **Saat:**.....

Yakınlık Derecesi:

VARSA TERCÜMAN (Hastanın Dil /İletişim Problemi var ise)

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

Tercüme Yapanın Adı Soyadı:.....

İmza: **Tarih:**/...../..... **Saat:**.....