



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 1 / 7

Tedavi gören hasta olarak ilgili kişi sıfatıyla kişisel verilerinizi aşağıda izah edildiği surette ve mevzuat tarafından emredilen sınırlar çerçevesinde işlemekteyiz. Kanunun Aydınlatma Yükümlülüğünü düzenleyen 10'uncu maddesine göre veri sorumlularının, kişisel verilerini işledikleri gerçek kişileri bazı konularda bilgilendirmekle yükümlü olmaları nedeniyle sizleri kişisel veri işleme sürecimiz ile ilgili olarak bilgilendirmek isteriz.

Veri Sorumlusu Hakkında

6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanunu'na (bundan böyle "KVK Kanunu" olarak ifade edilecektir) göre **İstanbul Beykent Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi** (bundan böyle "**HASTANE**" olarak ifade edilecektir) sizinle ilgili kişisel verileri işleme sebebiyle veri sorumlusudur.

İşlenecek Kişisel Verileriniz

Hasta Bakımı; Hasta Kayıt Süreci/ Anamnez Süreci / Konsultasyon İstek Süreci/ Tedavi Red Süreci/ Laboratuvar Analiz Süreci/ Tıbbi Özgeçmiş Süreci	Hasta, Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Doğum Yeri/Tarihi, Yaş Bilgisi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Dosya/Protokol Numarası, Sağlık Sigortası Bilgisi) İletişim Verisi (Telefon Numarası, Adres Bilgisi) Sağlık Verisi (Sağlık Verisi, Boy/Kilo Bilgisi) Hasta Yakını, Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Yeri/Tarihi, İmza) Mesleki Deneyim Verisi (Mesleki/Eğitim Bilgisi) Sağlık Verisi (Sağlık Verisi)
Hasta Deneyimi (Hakları); Hasta Bilgilendirme ve Onam Süreci/ Hasta Deneyimi Anket Süreci	Hasta, Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Doğum Tarihi, Cinsiyet, Yaş Bilgisi, İmza) Özlük Verisi (Dosya/Protokol Numarası) İletişim Verisi (Telefon Numarası, E-posta Adresi) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri, Boy/Kilo Bilgisi) Veli/Vasi/Yasal Temsilci, Hasta Yakını, Kimlik Verisi (Ad/Soyad, İmza)
Muhasebe Birimi; Ödeme ve E-Arşiv/ E-Fatura Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Vergi Kimlik Numarası/Vergi Dairesi) İletişim Verisi (Adres Bilgisi, Telefon Numarası, E-posta Adresi) Finans Verisi (Ücret Bilgisi)
Hizmete Erişim; Ödeme İade Talep Süreci/ İndirim Talep Süreci/ Yatış Onay ve Taburcu Ödeme Süreci/ Holter Cihazı Teslim Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Yaş Bilgisi, Doğum Tarihi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası, Dosya Numarası/Protokol Numarası, İade Nedeni Bilgisi) Mesleki Deneyim Verisi (Meslek Bilgisi) İletişim Verisi (Adres Bilgisi, Telefon Numarası) Finans Verisi (Tahsil Edilen Tutar Bilgisi, İade Edilecek Tutar Bilgisi, IBAN Numarası, İndirim Tutarı Bilgisi) Müşteri İşlem Verisi (Oda Numarası)



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 2 / 7

	Sağlık Verisi (Sağlık Verileri, Boyun Çevresi/Boy/Kilo Bilgisi)
Eczane İlaç Yönetimi; İlaç İstem/ Teslim Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Cinsiyet, Doğum Tarihi) Özlük Verisi (Hasta Numarası) Sağlık Verisi (Boy/Kilo Bilgisi)
Acil Durum ve Afet Yönetimi/ KBRN (Kimyasal Biyolojik Radyolojik Nükleer Tehditler) Bölümü;	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Doğum Tarihi, Cinsiyet, Yaş Bilgisi) Özlük Verisi (Hasta Numarası) İletişim Verisi (Adres Bilgisi, İletişim Bilgileri) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri, Mavi Kod Bildirim Bilgileri, Pembe Kod Olay Kayıt Bilgileri, Beyaz Kod Olay Kayıt Bilgileri, Turuncu Kod Olay Kayıt Bilgileri, Kırmızı Kod Olay Kayıt Bilgileri)
Tıbbi Kayıt ve Arşiv Hizmetleri;	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet) Özlük Verisi (Dosya Numarası, Protokol Numarası) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri)
Radyasyon Güvenliği; Radyasyon Güvenliği Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, İmza) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri)
Biyokimya Laboratuvarı; Laboratuvar Örnek Teslim Süreci/ Tekrar Edildiğinde Farklı Çıkan Test Sonucu Takip Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi) Özlük Verisi (Hasta Numarası, Protokol Numarası) Sağlık Verisi (Örnek Türü Bilgisi, İlk Çalışılan Test Sonucu/Tekrar Edildiğinde Farklı Çıkan Test Sonucu)
Otelcilik ve Destek Hizmetleri Birimi; Hasta Eşyaları Teslim Süreci/ Olay Tutanak Süreci/ Adli Vaka Ön Soruşturma Süreci/ Yakalama/Zapt Etme Tutanak Süreci/ Kasa Kayıt (Emanet) Defteri Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Cinsiyet, İmza, Doğum Tarihi) Özlük Verisi (Teslim Alınan Eşya Bilgileri) İletişim Verisi (İkamet Ettiği Yer Bilgisi, Telefon Numarası) Müşteri İşlem Verisi (Teslim Edilen Emanet Bilgileri, Teslim Edilen Emanet Bilgileri) Hukuki Veri (Olay Bilgileri)
İstenmeyen Olay Bildirimi; İstenmeyen Olay Bildirim Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Cinsiyet, Doğum Tarihi) Özlük Verisi (Hasta Numarası) Sağlık Verisi (Tanı Bilgisi, Statü (Ayaktan/Yatan) Bilgisi, Hata Bilgileri) Hukuki Veri (Olay Konusu)
Fiziksel Mekan Güvenliğinin Sağlanması Süreci;	Görsel Ve İşitsel Veriler (Hastane ziyareti sırasında alınan kapalı devre kamera sistemi görüntüleri ve ses kayıtları)
Transfüzyon Hizmetleri; Kan Grubu Kayıt Süreci/ Transfüzyon İzlem Süreci/ Otolog Transfüzyon	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, TCKN, Yaş Bilgisi, Doğum Tarihi, Cinsiyet) Özlük Verisi (Protokol/Hasta Numarası) Sağlık Verisi (Kan Grubu Bilgisi, Sağlık Verileri)



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 3 / 7

(Predepozit) Doktor İstem ve Onam Süreci/ Transfüzyon İle İlişkili Şüpheli İstenmeyen Reaksiyon Süreci	
Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Hizmetleri; Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Hasta Tedavi/ Takip/ Değerlendirme Süreci/ Fizyoterapist/ FTR Teknikeri Hasta Devir Teslim Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Cinsiyet, Doğum Tarihi, Yaş Bilgisi) Özlük Verisi (Hasta Numarası, Protokol Numarası) İletişim Verisi (Adres Bilgisi, Telefon Numarası) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri)
Malzeme ve Cihaz Yönetimi Birimi; Eczane Sarf Deponun Kapalı Olduğu Durumda Malzeme/ İlaç Teslim Süreci/ Girişim ve Sarf Malzeme Kayıt Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası) Sağlık Verisi (Bölüm/Malzeme/İlaç Adı)
Ameliyathane; Ameliyathane Süreci/ Ameliyat Rapor Süreci/ Patoloji Tetkik İstem Süreci/ Konsinye Malzeme Kullanım Süreci/ Adli Vaka Hastadan Çıkarılan Yabancı Cisim Teslim Süreci/ Hastadan Çıkarılan Materyal/ Spesmen Teslim Süreci/ Amputasyon Kayıt ve Morg Teslim Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet, TCKN, Baba Adı, Yaş Bilgisi, Doğum Yeri/Memleketi, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası, Dosya Numarası/ Protokol Numarası) Mesleki Deneyim Verisi (İş Bilgisi) İletişim Verisi (Telefon Numarası) Sağlık Verisi (Kan Grubu Bilgisi, Sağlık Verileri, Hastadan Çıkarılan Materyal/Spesmen Bilgileri, Boy/Kilo Bilgisi)
Eğitim Yönetimi; Eğitim Yönetimi Süreci	Hasta, Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası) Eğitim Verisi (Eğitim Bilgileri) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri) Hasta Yakını, Kimlik Verisi (Ad/Soyad,İmza) Eğitim Verisi (Eğitim Bilgileri)
Enfeksiyonların Önlenmesi; Enfeksiyonların Önlenmesi ve Kontrol Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Cinsiyet, Doğum Tarihi/Yaş Bilgisi) Özlük Verisi (Hasta Numarası) İletişim Verisi (Telefon Numarası) Sağlık Verisi Sağlık Verileri)



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 4 / 7

Hasta Bakımı Bölümü; Hasta Bakım Süreci / Hasta İzin Talep ve Onay Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası, Protokol Numarası, İzin Talep Bilgileri (Gün/Saat)) Sağlık Verisi (Boy/Kilo Bilgisi, Kan Grubu Bilgisi, Sağlık Verileri)
Yoğun Bakım; Yoğun Bakım Hasta İzlem Süreci / Hemodiyaliz Seansları İmza Takip Süreci	Kimlik Verisi (Ad/Soyad, Doğum Tarihi, Cinsiyet, İmza) Özlük Verisi (Hasta Numarası) Sağlık Verisi (Sağlık Verileri, Boy/Kilo Bilgisi)

Kişisel Verilerinizin İşlenme Amaçları

Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, geliştirilmesi ve sağlık hizmetlerinin yönetimi ve bu kapsamda özellikle:

- Kişisel verileriniz randevu süreçlerinizin organizasyonu ve yürütülmesi ile randevunuzla ilgili konularda tarafınıza bilgilendirme yapılması amacıyla tarafınızla iletişime geçilmesi,
- Hasta kayıt ve hasta dosyası oluşturma süreçlerinin yürütülmesi,
- Tıbbî teşhis ve tedavi yöntem/yönetimlerinin belirlenmesi ile tıbbî teşhis ve sağlık verilerinize göre gerekli iş ve işlemlerin yapılması,
- Radyasyon güvenliği süreçlerinin yürütülmesi,
- Risk faktörü göz önünde bulundurularak tıbbî teşhis ve sağlık verilerinize göre gerekli önlemlerin alınması, değerlendirilmesi ve uygulanması,
- Laboratuvar taleplerinizin alınması, kabul kriterlerine göre örnek türü bilgilerinizin incelenmesi, değerlendirilmesi ve neticelendirilmesi,
- Hastane tarafından sunulan ürün ve hizmetlerden ilgili kişilerin faydalandırılması için gerekli çalışmaların iş birimlerimiz tarafından yapılması ve ilgili iş süreçlerinin yürütülmesi,
- İletişim faaliyetlerinin yürütülmesi,
- Hasta Hizmetleri, Sağlık Profesyonellerimiz ve Çağrı Merkezi bölümleri tarafından kimliğinizin teyit edilmesi,
- Bakım ve tedavide kullanılan alet ve cihazlar ile ilgili bilgilendirme yapılması;
- Enfeksiyonların tespit ve teşhis edilmesi,
- Hastanede tedavi gördükten sonra evinde tedavisi devam eden hastalara, hastalıkları ve tedavi yöntemleri hakkında eğitim verilmesi,
- Tıbbî teşhis yapıldıktan sonra ihtiyaç duyulması halinde ameliyathane için gerekli olan işlemlerin yapılması;
- Hasta güvenliğinin sağlanması,
- Kimlik doğrulanabilmesi,

Faaliyetlerin mevzuata uygun yürütülmesi ve bu kapsamda özellikle:

- 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, ilgili ve Sağlık Bakanlığı düzenlemeleri ve ilgili diğer sair mevzuatta yer alan hukuki yükümlülüklerimizi yerine getirilmesi,
- Hasta Hakları yönetmeliğine göre kişinin hakları ile ilgili kendisine bilgilendirme yapılması,
- Tıbbî kayıtların tutulması ve arşivlenmesi,



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 5 / 7

- İlgili mevzuat hükümleri uyarınca Sağlık Bakanlığı ve diğer kamu kurum ve kuruluşları tarafından talep edilen bilgilerin paylaşılması,

Muhasebe süreçlerinin yürütülmesi ve bu kapsamda özellikle:

- Ödeme, iade ve indirim talebi süreçlerinizin yürütülmesi,
- Fatura tanzim edilmesi ve tarafınıza iletilmesi,

Sağlık hizmetlerinin finansmanı, tetkik, teşhis ve tedavi giderlerinin karşılanması kapsamında:

- Hastane ile anlaşmalı olan kurum/kuruluşlarla hak sahipliğinizi sorgulama veya bu kurumlarla size sunulan sağlık hizmetlerine ilişkin finansal mutabakat sağlanması,
- Özel sağlık veya tamamlayıcı sağlık sigortanızın mevcut olması halinde Özel sigorta şirketleri ile talep edilen tıbbi bilgilerin paylaşılması, söz konusu kurumlar ile sair anlaşmalı kurum/kuruluşlarla provizyon, ödeme ve mutabakat işlemlerinin gerçekleştirilmesi,

Suiistimal ve yetkisiz işlemlerin izlenmesi ve engellenmesi ve bu kapsamda özellikle:

- Olay tutanak ve adli vaka ön soruşturma süreçlerinde gerekli iş ve işlemlerin yapılması,
- Hasta güvenliğini tehdit eden olaylara ilişkin bildirimlerin alınması, değerlendirilmesi ve benzerlerinin oluşmasının engellenmesi,

Almış olduğunuz sağlık hizmetlerine ilişkin her türlü soru ve şikâyetlerinize ilişkin süreçlerin yürütülmesi, hasta memnuniyetinin ölçülmesi, artırılması ve araştırılması ve bu kapsamda özellikle:

- Sağlık hizmetleri almanızı takiben hasta memnuniyetinin ölçülmesi ile hasta memnuniyetinin artırılması yönelik anket çalışmalarının yapılması,
- Hizmetlerimize ilişkin talep ve şikâyetlerinizin alınması ve değerlendirilmesi ve neticesi ile ilgili tarafınıza bilgilendirme yapılabilmesi;
- Almakta olduğunuz hizmetler, tamamlayıcı hizmetler ve yeni hizmetler hakkında bilgi verilmesi,

Emanet Süreçlerinin yürütülmesi ve bu kapsamda özellikle:

- Hasta eşyalarının teslim alınması ve tedavi sonunda teslim edilmesi,
- Emanet kayıt defterinin tutulması,
- Fiziksel mekan güvenliğinin sağlanması,
- Hastane Yönetimi tarafından kurum iç işleyişinin planlanması ve yönetilmesi

Amaçlarıyla işlenecektir.

Kişisel Verilerinizin Aktarılması

Kişisel verileriniz;

- Randevu kayıtlarınızın oluşturulması ile birlikte HBYS üzerinden T.C. Sosyal Güvenlik Kurumu'na
- T.C. Sağlık Bakanlığına bağlı E-Nabız sistemine,
- Talep edilen bilgilerin paylaşılması ve hukuki yükümlülüğün yerine getirilmesi için ilgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı, denetleyici düzenleyici kurumlar ile diğer kamu kurum ve kuruluşları ile,
- Tıbbi teşhis ve tedavi için iş birliği içerisinde olduğumuz yurt içinde veya yurt dışında bulunan laboratuvarlara, tıp merkezlerine, tıbbi cihazlara ve sağlık hizmeti sunan kurumlara, medikal firmalara,



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 6 / 7

- Sağlık hizmetlerinizin finansmanı, tetkik, teşhis ve tedavi giderlerinizin karşılanması, müstehaklık sorgusu kapsamında özel sigorta şirketlerine,
- Hastanın sevk edildiği veya hastanın kendisinin başvurduğu sağlık kuruluşuna,
- Hukuki uyumsuzlukların giderilmesi, yargısal süreçlerin yürütülebilmesi veya takibinin sağlanması yahut kanuni ya da hukuki yükümlülüğün yerine getirilmesi amacıyla veya ilgili mevzuatlar gereği adli makamlar yetkili resmi kurum ve kuruluşlar ile kanunen yetkilendirilmiş özel kişiler ile veya ilgili kolluk kuvvetlerine veya hukuksal süreçlerimizi yürüten anlaşmalı olduğumuz avukatlarımıza,
- İade süreçlerinin yürütülmesi için anlaşmalı olduğumuz bankalara,
- Usulüne uygun olarak yetki vermiş olduğunuz kanuni temsilcilerinize aktarılacaktır.

Önemle belirtmek isteriz ki ilgili işleme ve aktarma faaliyetleri gerçekleştirilirken, kişisel verilerin güvenlik ve gizliliğinin sağlanması amacıyla teknik imkânların izin verdiği makul ölçüdeki idari ve teknik tedbirler almaktayız.

Kişisel Verilerinizin Elde Edilme Yöntemleri ve Hukuki Sebepleri

Kişisel verileriniz, randevu talebinde bulunmanız, teşhis ve tedavinizin yapılması, süreç bazlı onam formu doldurulması, E-Nabız uygulaması kullanılması, tetkik ve görüntüleme işlemleri yapılması veya bu bilgilerin tarafınızca sunulması ile onayınıza istinaden e-nabız uygulaması üzerinden erişilmesi, tarafınızca ibraz edilen daha önceki tedavi verileriniz gibi otomatik olan veya olmayan yöntemlerle toplanacaktır.

Kişisel Verileriniz 6698 sayılı Kanun'un 5/2-a)"Kanunlarda açıkça öngörülmesi", 5/2-c)"Bir sözleşmenin kurulması veya ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması kaydıyla, sözleşmenin taraflarına ait kişisel verilerin işlenmesinin gerekli olması", 5/2-ç)"Veri sorumlusunun hukuki yükümlülüğünü yerine getirebilmesi için zorunlu olması", 5/2-f) "İlgili kişinin temel hak ve özgürlüklerine zarar vermemek kaydıyla, veri sorumlusunun meşru menfaatleri için veri işlenmesinin zorunlu olması" ve 6/3-"Sağlık ve cinsel hayata ilişkin kişisel veriler ise ancak kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî 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 ilgilinin açık rızası aranmaksızın" maddelerinde belirtilen kişisel veri işleme şartları dahilinde işlenecektir.

İlgili Kişi Olarak KVK Kanunu'nun 11. Maddesinde Sayılan Haklarınız Nelerdir?

Kişisel veri sahipleri olarak, haklarınıza ilişkin taleplerinizi aşağıda belirttiğimiz yöntemlerden dilediğinizi tercih ederek Kurumumuza iletmeniz durumunda Kurum talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde talebinizi ücretsiz olarak sonuçlandıracaktır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyeti gerektirmesi hâlinde, Hastanemiz tarafından Kişisel Verileri Koruma Kurulunca belirlenen tarifiedeki ücret alınacaktır. Kişisel verisi işlenen kişi olarak, Kanunun ilgili kişinin haklarını düzenleyen 11. maddesinde (kişisel veri işlemeyi öğrenme, işlemeyle ilgili bilgi talep etme, işlemin amaca uygunluğunu öğrenme, aktarım yapılan kişileri bilme, eksik veya yanlış işlemelerin düzeltilmesini isteme, silme veya yok edilmesini isteme, otomatik tüm işlemlerin üçüncü kişilere bildirilmesini

Kanun'un 11. maddesinde sıralanan haklarınıza yönelik başvurularınızı kimliğinizi tespit edici gerekli bilgiler ile bu haklardan kullanmayı talep ettiğiniz hakkınıza yönelik açıklamalarınızı içeren talebinizi www.beykentuniversitesi-hastanesi.com internet adresinde yer alan Veri İlgilisi Başvuru Formunu doldurarak, formun imzalı bir nüshasını "İstanbul Beykent Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi, Cumhuriyet Mah. Gürpınar Yolu Cad. Şafak Sok. E Blok No:1/1 Büyükçekmece - İstanbul" adresine (İletişim Numarası 444 10 60) kimliğinizi tespit edici belgelerle bizzat elden iletebilir, noter kanalıyla ya da kvkk@beykent.edu.tr e-posta adresine elektronik posta yoluyla veya KVK



ÜRÜN VEYA HİZMET ALAN KİŞİ (HASTA) AYDINLATMA METNİ



Doküman Kodu:KU.YD.121

Yayın Tarihi: 12.02.2021

Revizyon Tarihi: 15.10.2025

Revizyon No:03

Sayfa No: 7 / 7

Kanunu'nda belirtilen diğer yöntemlerle gönderebilir veya ilgili formu be kentunv@hs01.kep.tr kayıtlı e-posta adresine güvenli elektronik imzalı olarak iletebilirsiniz. Başvuru yolu, yöntemleri ve başvurunun içeriği ile ilgili olarak daha fazla bilgi almak için www.beykentuniversitesi hastanesi.com internet adresimizde yer alan "KVK Mevzuat Uyarınca İlgili Kişinin Haklarının Kullanılması" metnini inceleyebilirsiniz.

KVK Kanunu kapsamında "**Veri Sorumlusu**" sıfatıyla bildiririz.

Saygılarımızla,

İstanbul Beykent Üniversitesi Tıp Fakültesi Hastanesi

İlgili Kişi * Hasta 18 yaşını doldurmamış ise (Her iki ebeveynden -anne ve baba- imza alınır. Ancak boşanmış aile ise imza velayet sahibi ebeveynden alınır)

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :

İlgili Kişi * Temyiz kudretine haiz değil/ karar verme yetisi yok ise (Vasisi ya da yasal temsilcisinden imza alınır)

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :