(Logonuz Burada)	**Demo Sağlık Tesisi (Prokalite.Com)** COVID 19 İLİŞKİLİ HASTANE OLMAMIZ NEDENİYLE TÜM YATAN HASTALAR İÇİN HAZIRLANAN ONAM FORMU	

Doküman Kodu: HD.RB.381	Yayın Tarihi: 24.11.2026	Revizyon Tarihi: -	Revizyon No: 0	Sayfa: 1 / 1

Hastanemiz Sağlık Bakanlığı tarafından PANDEMİ hastanesi olarak

seçildiğinden COVID-19 ilişkili hastalar kendilerine ayrılmış servislerde yatarak

veya ayaktan tedavi olmaktadır.

Hastanemiz, ülke genelinde koronavirüs bulaşmasını engellemek için alınan tedbirler gereği, zorunlu olmayan, planlanmış (elektif) ameliyatları, gerekli değilse, normal duruma geçilinceye kadar ertelemiştir. Ancak acil durumlarda ameliyat yapılmaktadır.

COVID-19 ile ilişkili bulaşın çok yüksek olması nedeniyle hastane içindeki diğer servislerde tedavi edilen kişilere de bulaşabileceği, bu bulaşmanın her türlü önlem alınmasına rağmen engellenemeyebileceği ve hastane ortamında bulunmanız nedeni ile COVID-19 virüsünün size de bulaşabileceği bilgisini sizlerle paylaşmak istiyoruz.

BU BİLGİLENDİRME SONRASINDA ,HEKİMİM UYGUN GÖRDÜĞÜ TAKTİRDE HASTANEDE, GEREKİRSE ÇİFT KİŞİLİK ODADA YATARAK ,TEDAVİ OLMAYI AÇIKÇA BEYAN VE KABUL EDİYORUM.

.....

Yukarıdaki alana kişi kendi el yazısı ile "OKUDUM ANLADIM ONAYLIYORUM" yazarak imzalayacaktır. Hasta 15 yaşından küçük ise anne veya babasının imzası, 15- 18 yaş ise anne veya baba ve kendisinin imzası alınacaktır.

Bilgilendirme Yapanın Bilgilendirme Yapılanın

Adı Soyadı Adı Soyadı

Tarih :

Saat :