1. AMAÇ: Bu talimatın amacı, tetkik ve tedavi hizmetlerinin reddinin olması durumunda, reddin geçerli kabul edilmesine yönelik yapılması gerekenleri tanımlamak

2. KAPSAM: Tetkik ve tedavi reddi yapan tüm hastalar.

3. KISALTMALAR:

4. TANIMLAR:

5. SORUMLULAR: Tüm yardımcı sağlık personeli ve Tüm Doktorlar

6. FAALİYET AKIŞI:

Hastanın tedaviyi reddi halinde başına gelebilecekler doktor tarafından anlatılır ve anlaşıldığına dair , **HB.FR.029 HASTANIN KENDİ İSTEĞİ İLE TABURCU OLMA İSTEK ve TEDAVİ RED FORMU** imzalatılır.

• Hastanın tedaviyi belgeli olarak reddetmesi halinde kurumumuz ile ilişiği kesilir. • Daha önce tedaviyi reddeden bir hastanın tekrar başvurması halinde, gerekli tıbbi bakım ve tedaviyi alma hakkı vardır.

• Çalışanlar, hastanın önceki reddi konusunda serzeniş ve imada bulunamaz.

Hizmete Yönelik Reddin Kabul Edilmesi İçin

➢ Etki altında kalmadan kendi isteği ile karar vermiş olalı

➢ Kişinin hizmet almama durumunda yaşayacağı olası sonuçlar hakkında bilgilendirilmeli

➢ Reddin sunulacak hizmet ile doğrudan ilişkili olmalı

➢ Kişinin verdiği kararın sonuçlarını değerlendirebilecek kapasite ve bilinç düzeyine sahip olmalı

➢ Reddin geçerliliğine ilişkin koşulların sağlanamadığı hallerde, hastanın yasal vekilinin yazılı onayı varsa hizmet sunumu gerçekleştirilmeli.

Muayene, Tetkik, Tedavi Ve Tıbbi Girişim Red Formunda

➢ Reddin sebebi

➢ Reddin geçerliliğine ilişkin koşulların sağlanma durumu

➢ Hastanın ya da yasal vekilinin redde ilişkin yazılı beyanı mevcuttur.