Hastane Muvafakatname Örneği

**Tarih:**

**Hasta Bilgileri:**

* Adı Soyadı:
* Doğum Tarihi:
* TC Kimlik Numarası:

**Hekim Bilgileri:**

* Adı Soyadı:
* Ünvanı:
* Sicil Numarası:

**Muvafakat Konusu:**

[Tedavi/İşlem/Girişimin Adı]

**Muvafakat Beyanı:**

Ben, yukarıda bilgileri belirtilen hasta olarak, hekimim tarafından bana uygulanacak olan [Tedavi/İşlem/Girişimin Adı] hakkında ayrıntılı bilgi aldım. Bu bilgilendirme kapsamında;

* Tedavi/işlem/girişimin amacı,
* Beklenen faydaları,
* Olası riskleri ve komplikasyonları,
* Alternatif tedavi yöntemleri,
* Tedavi/işlem/girişimi reddetme hakkım,
* Tedavi/işlem/girişim sırasında veya sonrasında ortaya çıkabilecek beklenmedik durumlar ve bu durumlarda yapılabilecek müdahaleler,
* Tedavi/işlem/girişimin maliyeti,
* Tedavi/işlem/girişimin süresi ve sonrasında dikkat etmem gereken hususlar,

hakkında detaylı olarak bilgilendirildim.

Bu bilgilendirme doğrultusunda, kendi özgür irademle [Tedavi/İşlem/Girişimin Adı]'nı kabul ediyorum. Hekimimin ve sağlık ekibinin önerdiği şekilde tedavi/işlem/girişimin uygulanmasına izin veriyorum.

**Hasta İmzası:**

**Yakını İmzası (Gerekli ise):**

**Şahit İmzası (Gerekli ise):**

**Önemli Notlar:**

* Bu örnek genel bir çerçeve sunmaktadır. Muvafakatname, uygulanacak tedavi/işlem/girişimin özelliklerine göre farklılık gösterebilir.
* Hasta, muvafakatnameyi imzalamadan önce tüm sorularını hekimine sormalı ve tedavi hakkında detaylı bilgi almalıdır.
* Hasta, tedaviye başlandıktan sonra bile herhangi bir zamanda tedaviyi reddetme hakkına sahiptir.

**Ek Bilgiler:**

* Eğer hasta reşit değilse veya karar verme ehliyetine sahip değilse, muvafakatnameyi yasal temsilcisi imzalamalıdır.
* Muvafakatname, hastanın tedavi süreci boyunca saklanmalıdır.
* Hastanın tedaviye ilişkin tüm bilgileri gizli tutulmalıdır.

Umarım bu örnek size yardımcı olur!