Sayın Hastamız; Lütfen dikkatlice okuyun ve soruları cevaplayın!

HASTA BİLGİ BARKODU

Size bu rıza belgesinde hastalığınız hakkında bilmeniz gerekenler, hastalığınızın muhtemel sebepleri ve nasıl seyredeceği, tıbbi müdahalenin/ girişimin kim tarafından nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı ile tahmini süresi, diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile sağlığınız üzerindeki muhtemel etkileri, tıbbi müdahalenin/ girişimin muhtemel komplikasyonları, girişimi reddetmeniz durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler, kullanacağınız ilaçların önemli özellikleri, sağlığınız için kritik olan yaşam tarzı önerileri ve gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğiniz konularında bilgi verilecektir. Girişim-işlem-ameliyat öncesinde yapılması gereken, yaş, tıbbi durumunuz ve size uygulanacak girişime göre değişen bazı tetkikler bulunmaktadır. Doktorunuz veya anestezi uzmanı sizi bu tetkikleri yaptırmanız için yönlendirecektir. Bu bilgilendirmenin sonunda serbest iradeniz ile girişime onay verebilirsiniz ya da girişimi reddedebilirsiniz. Bu form sizi hekim ile yapacağınız görüşmeye hazırlamaya yardım edecektir.

1-Planlanan Girişimin - Tıbbi Müdahalenin Adı: Penil Protez Takılması Ameliyatı

2-Hastalığınızın Muhtemel Sebepleri, Nasıl Seyredeceği ve Hastalığınız Hakkında Bilmeniz Gerekenler:

Erektil disfonksiyon (ED), sertleşme sorunu olarak da bilinen, cinsel aktivite için yeterli sertleşme elde edememe veya sertleşmeyi sürdürememe durumudur. ED'nin birçok farklı nedeni olabilir ve genellikle fiziksel, psikolojik veya kombinasyonlarına bağlı olarak ortaya çıkabilir. ED'nin muhtemel sebepleri şunlardır:

Fiziksel Nedenler:

a. Kardiyovasküler Hastalıklar: Yüksek tansiyon, kalp hastalıkları, damar sertliği gibi kardiyovasküler problemler, penisin yeterli kan akışını sağlamasını engelleyerek ED'ye yol açabilir.

b. Diyabet: Şeker hastalığı, sinirler ve damarlar üzerinde olumsuz etkileri nedeniyle ereksiyon sorunlarına neden olabilir.

c. Nörolojik Sorunlar: MS (Multipl Skleroz), inme, spinal kord yaralanmaları gibi nörolojik durumlar, sertleşme mekanizmasını etkileyerek ED'ye neden olabilir.

d. Hormonal Sorunlar: Testosteron düşüklüğü gibi hormonal dengesizlikler, ereksiyon problemlerine yol açabilir.

e. Peyronie Hastalığı: Penisin eğrilmesine neden olan fibröz plaklar, ereksiyon sürecini etkileyebilir.

f. İlaçlar: Bazı ilaçlar, antidepresanlar, kan basıncı ilaçları, antihistaminikler gibi, ED'ye yol açabilir.

g. Alkol ve Uyuşturucu Madde Kullanımı: Aşırı alkol tüketimi veya uyuşturucu madde kullanımı, ereksiyon mekanizmasını etkileyebilir.

Psikolojik Nedenler:

a. Stres ve Anksiyete: Günlük yaşam stresi, iş stresi, ilişki problemleri veya cinsel performans endişesi, sertleşme sorunlarına yol açabilir.

b. Depresyon: Depresyon, cinsel isteksizlik ve sertleşme sorunlarına neden olabilir.

c. Duygusal İlişki Sorunları: Partnerle ilişki sorunları veya duygusal bağdaşmazlıklar, ED'ye yol açabilir.

Kombinasyon Nedenler:

a. Fiziksel ve Psikolojik Faktörlerin Birleşimi: ED'nin altında hem fiziksel hem de psikolojik faktörlerin etkili olduğu durumlar da olabilir.

Ameliyatın başarısı protezin uygun ve doğru şekilde yerleştirilmesini takiben hastanın cinsel birleşmeyi arzu edilen şekilde tamamlayabilmesidir. Bu ameliyatın başarı oranları % 90-98 arasındadır.

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:) Onam Alan **Hekim**:
Adı, Soyadı, imzası: Kaşe, imzası:

3-İşlemden Beklenen Faydalar: Peniste cinsel ilişkiye izin verecek kadar sertleşme olması sağlanacaktır. Penil protez takılması ameliyatı, erektil disfonksiyon (ED) sorunu yaşayan erkekler için uygulanan bir cerrahi yöntemdir. Bu ameliyatın birçok faydası vardır ve ED nedeniyle cinsel işlevi etkilenen hastalar için önemli avantajlar sağlar. Penil protez takılması ameliyatının beklenen faydalarından bazıları şunlardır:

- Sertleşme Fonksiyonunun Geri Kazanılması: Penil protez ameliyatı, ED nedeniyle sertleşme sorunu yaşayan erkeklere, cinsel ilişki için yeterli ve doğal bir sertleşme sağlama fırsatı sunar. Protez, penisin sertleşmesini ve cinsel ilişkiye hazır olmasını kolaylaştırır.
- Doyumlu Cinsel Yaşam: Ameliyat sonrasında penil protez takılan erkekler, cinsel yaşamda daha doyumlu ve tatmin edici deneyimler yaşayabilirler.
- Cinsel Özgüvenin Artması: Sertleşme sorunu yaşayan erkekler, cinsel özgüvenlerinde düşüş ve kaygı yaşayabilirler. Penil protez ameliyatı, ereksiyonun doğal bir şekilde geri kazanılması sayesinde cinsel özgüveni artırabilir.
- Partner Memnuniyeti: Sertleşme sorununun etkisiyle ilişkilerde yaşanan sorunlar, partnerler arasında memnuniyetsizlik yaratabilir. Penil protez sayesinde, cinsel ilişki daha kolay hale gelir ve partnerler arasındaki memnuniyet artar.
- Doğal Görünüm ve Hissiyat: Penil protezler, doğal bir penis görünümü ve hissiyatı sağlamaya yönelik tasarlanır. Bu sayede, kullanıcılar protezlerini doğal bir şekilde hissedebilir ve gündelik yaşantılarında rahatlıkla kullanabilirler.
- Uzun Süreli Etki: Penil protezler, uzun süreli kullanım için tasarlanır ve dayanıklı materyallerden üretilir. İyi bir bakım ve uygun kullanım ile protezler uzun yıllar boyunca etkin bir şekilde kullanılabilir.
- Psikolojik Etkilerin Giderilmesi: ED'nin yol açtığı psikolojik etkiler, penil protez ameliyatı sonrasında düzelme eğilimi gösterebilir. Hastaların cinsel özgüveni artar ve yaşam kalitesi yükselir.

4-İşlemin Uygulanmaması Durumunda Karşılaşılabilecek Sonuçlar; Muhtemel Fayda ve Riskler: Penil protez takılması ameliyatının uygulanmaması durumunda, erektil disfonksiyon (ED) nedeniyle cinsel işlevde bozukluk yaşayan erkekler için çeşitli olumsuz sonuçlarla karşılaşılabileceği unutulmamalıdır. Penil protez ameliyatı, ED sorununu çözmek ve cinsel fonksiyonu geri kazandırmak için etkili bir tedavi yöntemidir. Penil protez takılması ameliyatının uygulanmaması durumunda karşılaşılabilecek muhtemel sonuçlardan bazıları şunlardır:

- Cinsel İşlev Bozukluğu: ED nedeniyle sertleşme sorunu yaşayan erkekler, cinsel ilişkiye hazır olamayabilirler ve cinsel aktiviteyi gerçekleştirmede güçlükler yaşayabilirler.
- Cinsel İsteksizlik ve Memnuniyetsizlik: ED, cinsel isteksizlik ve partnerle yaşanan cinsel memnuniyetsizliklere yol açabilir.
- Psikolojik Etkiler: Ereksiyon sorunu yaşayan erkekler, cinsel özgüven eksikliği, stres, kaygı ve depresyon gibi psikolojik etkilerle karşılaşabilirler.
- Partner İlişkilerinde Sorunlar: Ereksiyon sorunları, partnerler arasında cinsel uyumsuzluklar ve ilişkide sorunlara neden olabilir.
- Özgüven Azalması: Ereksiyon sorunu yaşayan erkekler, özgüven eksikliği ve cinsel olarak yetersiz hissetme eğilimi gösterebilirler.
- Psikolojik ve Duygusal Stres: ED nedeniyle yaşanan sorunlar, psikolojik ve duygusal stres yaşamanıza neden olabilir ve genel yaşam kalitesini etkileyebilir.

Penil protez takılması ameliyatı, ED'nin tedavisi için etkili bir seçenek olmasına rağmen, her hasta için uygun olmayabilir veya bazı nedenlerle ameliyat uygun görülmeyebilir. Bu durumda, alternatif tedavi seçenekleri değerlendirilmelidir.

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:) Onam Alan **Hekim**:
Adı, Soyadı, imzası: Kaşe, imzası:

5-Diğer Tanı ve Tedavi Seçenekleri, Bu Seçeneklerin Getireceği Fayda ve Riskler ile Hastanın Sağlığı Üzerindeki Muhtemel Etkileri: Penil protez takılması ameliyatı, erektil disfonksiyon (ED) sorunu yaşayan erkekler için etkili bir tedavi seçeneğidir. Ancak her hasta için uygun olmayabilir veya bazı nedenlerle ameliyat tercih edilmeyebilir. Bu durumda, ED'nin tedavisi için diğer tanı ve tedavi seçenekleri değerlendirilebilir. İşte penil protez takılması ameliyatı dışındaki diğer tedavi seçeneklerinden bazıları:

- İlaçlar: ED'nin en yaygın tedavi seçenekleri arasında fosfodiesteraz tip 5 inhibitörleri olarak adlandırılan oral ilaçlar yer alır. Sildenafil (Viagra), tadalafil (Cialis), vardenafil (Levitra) ve avanafil (Stendra) gibi ilaçlar, penis dokusundaki kan damarlarını gevşeterek ve kan akışını artırarak ereksiyon sağlamaya yardımcı olur. Ancak bu ilaçlar, sadece cinsel aktivite öncesinde kullanılır ve cinsel uyarım olmadan etkili olmaz.
- Enjeksiyon Tedavisi: Penisin yan kısmına, ereksiyonu desteklemek için prostaglandin gibi ilaçların enjekte edildiği intrakavernöz enjeksiyon tedavisi uygulanabilir. Bu tedavi, doğrudan ereksiyon oluşumunu sağlayarak etkili olabilir.
- Vakum Cihazları: Vakum cihazları, penise vakum etkisi uygulayarak kanın penis içine dolmasını sağlar ve sertleşmeyi destekler. Vakum cihazları, cinsel ilişkiye hazırlık için kullanılır.
- Üretral Supozituvar: İdrar yoluna uygulanan alprostadil içeren üretral supozituvar, ereksiyonu sağlayarak tedavi edici bir etki gösterebilir.
- Hormonal Tedavi: ED'nin altında yatan hormonal bozukluklar varsa, testosteron replasman tedavisi gibi hormonal tedaviler düşünülebilir.
- Şok Dalga Tedavisi: Peyronie hastalığına bağlı ED durumlarında veya belirli durumlarda şok dalga tedavisi, fibröz plakları parçalayarak düzelmeyi destekleyebilir.

Penil protez takılması ameliyatı dışındaki tedavi seçenekleri, hastanın durumuna ve sağlık geçmişine bağlı olarak belirlenir. ED tedavisinde başarı ve etkinlik, hastanın bireysel durumuna ve altta yatan nedenlere bağlı olarak değişebilir.

6-İşlemin Riskleri-Komplikasyonları:

Genel Riskler:

- Akciğerlerin küçük bölgeleri kapanabilir, bu da akciğer enfeksiyonu riskini artırabilir. Antibiyotik tedavisi ve fizyoterapi gerekebilir.
- Bacaklardaki pıhtılaşmalar (derin ven trombozu) ağrı ve şişmeye neden olabilir. Nadiren bu pıhtıları bir kısmı yerinden kopup akciğere gider ve ölümcül olabilir.
- Kalbin yükünün artması nedeniyle kalp krizi gelişebilir.
- İşlem nedeniyle ölüm olabilir.

Bu ameliyatın riskleri:

- Operasyonda korporeal (protezin içine yerleştirileceği damar dolu yapı) perforasyon gelişebilir ve ek cerrahi müdahaleye gereksinim duyulabilir (% 5-7).
- Protez enfekte olabilir. Antibiyotik ile tedavi edilebilir ya da gerekirse protez çıkartılabilir (% 1,3).
- Operasyondan sonra yara iyileşmesine bağlı fibrozis gelişebilir ve ikinci bir cerrahi müdahale gerekebilir.
- Cinsel birleşme beklenen düzeyde olmayabilir.
- Protezlere bağlı, basınç erozyonu gelişebilir (% 5-7). İkinci bir cerrahi operasyona ihtiyaç duyulabilir ve protezlerin çıkarılması gerekebilir.
- Operasyon öncesi ve sonrasında kullanılacak olan antibiyotik tedavisi sonrası ishal ya da kanlı ishal gelişebilir. Ek tedavi gerekebilir.
- Operasyon alanında ya da idrar yollarında enfeksiyon oluşabilir. Tedavisi antibiyotiklerdir.

- Operasyon sırasında üretra travması gelişebilir ve bu açık onarıma veya karından geçici bir kateter takılmasına ve operasyonun ertelenmesine neden olabilir.
- Kesi yerinde enfeksiyon gelişebilir. Antibiyotik tedavisi gerekebilir. İyileşmez ise dikişler alınarak açık yara pansumanı yapılabilir.
- Protez takıldıktan sonra en az 6 hafta boyunca cinsel ilişkide bulunulmamalıdır.
- Şişman insanlarda yara enfeksiyonu, göğüs enfeksiyonu, kalp ve akciğer komplikasyonları ve tromboz (pıhtılaşma) riski artmıştır.
- Sigara içenlerde yara enfeksiyonu ve göğüs enfeksiyonu, tromboz, kalp ve akciğer komplikasyonlarının ortaya çıkma riski artmıştır.
- Zamanla yara yerinde zayıflık oluşabilir. Kısa dönemde yara yeri tamamen ya da kısmen açılabilir. Uzun dönemde ise rüptür (yırtılma), herni (fıtık) oluşabilir.
- Bazı kişilerde yara yeri iyileşmesi anormal olabilir ve yara kalınlaşabilir. Kırmızı ve ağrılı olabilir.
- Şişirilebilir protez takılıyorsa zaman içinde protezin mekanik aksamlarında bozukluk gelişebilir ve çıkarılması gerekebilir (5 yıl için mekanik komplikasyon oranı: % 65-96).
- Tüm protezlerin bir kullanım ömrü vardır ve bu kullanım ömrünün sonunda protezler çalışmaz hale gelebilir ve çıkarılması veya değiştirilmesi gerekebilir.

7-Tıbbi Müdahalenin - Girişimin Kim Tarafından, Nerede, Ne Şekilde ve Nasıl Yapılacağı ile Tahmini Süresi: Üroloji uzmanı tarafından ameliyathanede yapılacaktır. ~60 dakika (ek cerrahiler gerekemeyecek ise) sürecek bu işlem genel/spinal (belden aşağı) anestezi altında yapılmaktadır. Anestezi altında sonda takılmasını takiben penis altından yapılan 3-4 cm'lik bir kesi ile cilt ve cilt altı dokular kesilerek penisin sertleşmesini sağlayan kavernözal yapılara ulaşılır. Penisin içindeki sertleşmeyi sağlayan kavernözal yapılar çapları ve uzunlukları giderek artan metal çubuklarla protezin gireceği uzunluğa ve genişliğe gelene kadar genişletilir. Daha sonra hazırlanan protezler bu genişletilmiş alana yerleştirilir. Şişirilebilir protez takılıyorsa rezervuar karın kaslarının altında hazırlanan bölgeye ve açma kapama vanası da skrotumda (testislerin içinde bulunduğu kese) hazırlanan bölgeye yerleştirilir. Kesilen tabakalar anatomiye uygun şekilde cerrahi ipliklerle dikilerek kapatılır.

8-Kullanılacak İlaçların Önemli Özellikleri: Genel anestezi için verilen ilaçlardan başka bölgesel (lokal) olarak uyuşturucu ilaç verilebilir. Bazı hastalara profilaksi denilen işlem gereği işlemle birlikte antibiyotik verilebilir. Ayrıca işlem sonrasında ağrıyı azalmak için makattan (küçük çocuklarda), damardan veya kas içine uygun ağrı kesiciler uygulanabilir.

9-Sağlığınız İçin Kritik Olan Yaşam Tarzı Önerileri:

a) Girişimden önce hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Ameliyat günü saat: 00:00'dan itibaren katı ve sıvı gıdalar alınmaması gerekmektedir. Katı ve sıvı gıdalar alınırsa veya sigara içilirse anestezi verilemeyebilir ve ameliyatınız ertelenebilir.
- Hipertansiyon ilaçlarınız sabah çok az bir su ile alabilirsiniz. Tansiyon ilaçlarınız almazsanız ve ameliyathanede tansiyonunuz yükselirse ameliyatınız ertelenebilir.
- Kan sulandırıcı ilaçlarınızı doktorunuza bildiriniz. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilecektir. Kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Diğer kronik hastalıklarınız için sürekli kullandığınız ilaçları doktoruna bildirmeniz gereklidir. İlaçlarınızdan kesilebilecekler kesilebilir, kesilemeyecek ilaçlarınız, subkutan (cilt altına), intramuskuler (kas içine) ve intravenöz (damar içine) uygulanan ilaçlar ile değiştirilebilir.
- Ameliyat olacağınız bölgedeki kılların mümkünse tıraş makinesi ile almanız önerilir. Bu ameliyat işlemine kolaylık sağladığı gibi ameliyat sonrası enfeksiyon gelişmesini ve pansumanların değiştirilmesi esnasında olabilecek ağrılarınızı azaltır.

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:) Onam Alan **Hekim**:
Adı, Soyadı, imzası: Kaşe, imzası:

b) Girişimden sonra hastanın dikkat etmesi gereken hususlar:

- Ameliyat sonrası az ziyaretçi kabul edin ve mümkün olduğunca ziyaretlerin kısa süreli olmasına dikkat etmelisiniz. Enfeksiyon gelişme ihtimalini azaltacaktır.
- Doktorunuz size söylemeden asla katı veya sıvı gıdalar almayınız. Alırsanız bulantı ve kusma gibi istenmeyen durumlar ile karşılaşılabilirsiniz. Gıda ve sıvı ihtiyacınız serum ve/veya parenteral nutrisyon (damardan beslenme sıvıları) ile sağlanacaktır.
- Vizit saatlerinde yatağınızda olmanız gerekmektedir.
- Doktorunuz size söylemeden asla ayağa kalkmayınız ve dolaşmayınız. Anestezi etkileri geçmeden kalkarsanız düşmenize ve yaralanmanıza sebep olabilir.
- Taburcu olduktan sonra doktorunuzun size söyleyeceği tarihe kadar pansumanlarınızı düzenli yapmalı veya yaptırmalısınız. Pansuman yapılmazsa yara yerinizde enfeksiyonlar gelişebilir.
- 1 hafta sonra dikişlerinizi aldırmalısınız.
- 1 aylık bir sürede ağır egzersiz ve yük taşımaktan kaçınmalısınız.
- Patoloji alınmış ise (ameliyatta vücut dışına çıkarılan parça) sonucu ile üroloji poliklinik kontrolüne gelmelisiniz. Patoloji sonucunun ne zaman çıkacağını ilgili bölümden öğrenmelisiniz.
- Hekimce önerilen perhiz ve ilaç tedavileri kullanılmalı, size önerilen zamanlarda düzenli poliklinik kontrollerine gelmelisiniz.

10-Gerektiğinde Aynı Konuda Tıbbi Yardıma Nasıl Ulaşılabilir: Tedavi/ameliyat uygulanmasını kabul etmemek serbest iradenizle vereceğiniz bir karardır. Sağlık mevzuatı gereği her bireyin hastane ve hekim seçme özgürlüğü vardır. Gerektiğinde aynı konuda, hastanemiz veya diğer hastanelerdeki uzmanlarından tıbbi yardım alabilirsiniz. Acil durumlarda size en yakın bir sağlık kuruluşunda ya da acil çağrı merkezi (telefon: 112) aracılığıyla tıbbi yardıma ulaşmanız mümkündür.

11-Aşağıdaki Maddeler Halinde Sıralanmış Taleplerinizin Varlığında Altındaki Boşluğa El Yazısı ile Yazınız:

- Yazılı olarak talep etmem halinde benim yerime bir başkasının bilgilendirilebileceğini biliyorum:

……

- Yazılı olarak talep etmem halinde benim, yakınlarımın ya da hiç kimsenin bilgilendirilmemesini talep edebileceğimi ve bu talebimi istediğim zaman değiştirebileceğimi biliyorum:

……

12-Tedavi Sonlandırma ya da Reddetme: *Bilincim açık olarak, hastalığımın ne olduğunu ve hangi muayene, tetkik ve tedavilerin uygulanması gerektiği konusunda doktorumdan detaylı bilgi aldım. Bu tetkik ve tedavileri kabul etmediğim zaman hangi tehlikelerin sağlığımı tehdit edebileceğini öğrendim. Bütün bu bilgilendirmeye rağmen şahsıma herhangi bir muayene, tetkik ve tedavi yapılmasını kendi rızamla reddediyor ve doğacak sorumlulukları üstleniyorum.*

12. maddede yer alan haliyle bir beyanınız var ise lütfen aşağıdaki boşluğa okunaklı el yazınızla: "***Tedavi veya girişimi reddediyorum ya da sonlandırıyorum.***" yazarak hemen altını imzalayınız.

……..

Hasta (Veli/Vasi)	Hasta Yakını (varsa)	**Tarih**: / /20 **Saat**: :
Ad-Soyad / İmza	(yakınlık derecesi:)	Şahit (Sağlık Çalışanı)
	Ad-Soyad / İmza	*Ad-Soyad / İmza*

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:) Onam Alan **Hekim**:
Adı, Soyadı, imzası: Kaşe, imzası:

13-Hasta ile iletişimin kurulamadığı durumda iletişimi sağlayan kişinin (örneğin tercüman):

Adı Soyadı: ……..……. T.C. Kimlik Numarası: …….
İrtibat Numarası: ……..……. Adresi: …….....……
İmzası:

14-Hasta, Veli veya Vasinin Onam Beyanı:

- Doktorum bana sağlık durumum ile ilgili gerekli açıklamaları yaptı.
- Yapılacak girişimin/tıbbi müdahalenin gerekliliği, hastalığım hakkında bilmem gerekenler, tıbbi müdahalenin kim tarafından, nerede, ne şekilde ve nasıl yapılacağı ile tahmini süresi hakkında, diğer tanı ve tedavi seçenekleri ve bu seçeneklerin getireceği fayda ve riskler ile sağlığım üzerindeki muhtemel etkileri hakkında, muhtemel komplikasyonlar hakkında, reddetmem durumunda ortaya çıkabilecek muhtemel fayda ve riskler hakkında, kullanılacak ilaçların önemli özellikleri hakkında, sağlığım için kritik olan yaşam tarzı önerileri hakkında ve gerektiğinde aynı konuda tıbbi yardıma nasıl ulaşabileceğim konularında bilgilendirildim.
- Tanı/tedavi/girişim sırasında benimle ilgili tüm belgelerin ve alınan örneklerin eğitim amaçlı kullanılabileceği açıklandı.
- Doktorum tüm sorularımı anlayabileceğim bir biçimde yanıtladı.
- Tedavi/girişim uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim.
- Aklım başımda ve kendimi karar verecek yeterlilikte görüyorum.
- Yazılı olarak kaldırılma talebim olmadıkça mükerrer yapılan aynı işlemler için (örneğin diyalize girme, kan transfüzyonu, belden sıvı alma, kemoterapi, radyoterapi, yatış süresinde bir seri aynı şekilde tıbbi veya cerrahi tedavinin uygulanacağı diğer hallerde v.b.) bu onamın geçerli olacağını biliyorum.
- İstemediğim takdirde tedavi/girişime onam vermek zorunda olmadığımı ve/veya istediğim aşamada işlemi durdurabileceğimi biliyorum.
- Yapılacak işlem sırasında tıbbi ve/veya eğitim amaçlarıyla fotoğraf ve video çekilmesini onaylıyorum.
- Doktorum, tedavi/girişimi uygulayacak kişiler hakkında bilgi edindim. Özel durumlarda bilgilendirmeyi yapan hekim ile işlemi yapacak hekimin farklı olabileceği bana anlatıldı.

Bu formu okuduysanız ve aklınıza takılan bir durum yoksa, aşağıdaki boşluğa el yazınızla: **"Bu onamı okudum** (*veya okutturdum*)**, anlatıldı, anladım, kabul ediyorum ve bir nüshası tarafıma verildi."** yazarak **HER SAYFANIN** altını imzalayınız.

15-Hekim Onam Beyanı: Hastayı; tanısı, önerdiğim tedavi yönteminin türü, uygulama biçimi, başarı şansı ve süresi, hastanın sağlığı için taşıdığı riskler, önerilen tedaviyi kabul etmemesi durumunda hastalığının yaratacağı sonuçlar, olası tedavi – anestezi seçenekleri ve riskleri konusunda bilgilendirdim.

Not: Hastanın onay veremeyecek durumda olması halinde (çocuk hastanın anne/babasından, koruma altına alınmış hastanın veli veya vasisi, adı geçenlerin yasal temsilcileri) rıza alınan kişinin kimlik bilgileri ve imzası alınır. Hastanın velisinin (ebeveynin) ikisinin de imzalaması gereklidir. Eğer velilerden yalnız birinin imzası varsa, imzalayan kişi, çocuğun bakımını kendi başına üstlendiğini veya diğer velinin izninin bulunduğunu kanıtlamalıdır. Hastanın görme, okuma engeli varsa şahit eşliğinde rıza alınır.

Tarih, Saat:

Hastanın / Veli, vasi veya yakınının (yakınlık derecesi:) Onam Alan **Hekim**:
Adı, Soyadı, imzası: Kaşe, imzası: