**MATERYAL ALIMI/KULLANIMI (Tanı ve Tedavi Amaçlı) ONAM FORMU**

Sağlığınızı koruma veya şikayetinize ilgili başvuru yaptığınız sağlık kurumunda şahsınızdan bazı materyaller alınarak tanı, uygun tedavinin belirlenmesi ve geriye dönük değerlendirmeler için saklanmaktadır. Söz konusu materyaller, kan, vücut sıvıları, genetik tanılar için alınan örnekler, radyolojik görüntüler, biyopsi materyalleri ve benzerlerini oluşturmaktadır.

Şahsınızdan alınıp uygun koşullarda saklanan materyallerin gerek eğitim ve gerekse bilimsel katkı sağlayacak araştırmalarda kullanılmasına izin verip vermediğinizi belirtiniz.

İzin Veriyorum [ ]  İzin Vermiyorum [ ]

Şayet izin veriyorsanız, kimlik bilgileriniz kesinlikle gizli tutulacak, resmi veya özel herhangi bir kurum veya kuruluşla paylaşılmayacaktır. Materyallerin araştırma için kullanılması durumunda ilgili kurullardan ayrıca izin alınacaktır. Bilime yapacağınız katkı sebebiyle teşekkürlerimizi arz ederiz.

Tarih :

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| Gönüllü veya Hastanın  |  |
| Adı ve Soyadı |   |
| Sağlık Kurumu Protokol No'su |   |
| Adresi |   |
| Telefon No'su |   |
| İmzası  |   |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| 18 Yaşından Küçük İse Velisinin |  |
| Adı ve Soyadı |   |
| Sağlık Kurumu Protokol No'su |   |
| Adresi |   |
| Telefon No'su |   |
| İmzası  |   |