

DAVRAZ ÖZEL SAĞLIK HİZMETLERİ SANAYİ VE TİCARET A.Ş. HASTA HAKLARI VE GÜVENLİĞİ AYDINLATMA METNİ

Bu aydınlatma metni, 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun (“Kanun”) 10. maddesi ile Aydınlatma Yükümlülüğünün Yerine Getirilmesinde Uyulacak Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ kapsamında veri sorumlusu sıfatıyla, aşağıda bilgileri bulunan Davraz Özel Sağlık Hizmetleri Sanayi Ve Ticaret A.Ş. (“DAVRAZ YAŞAM”) tarafından, web adresinde (<https://davrazyasamhastanesi.com.tr/>) bulunan hasta güvenliği formunu dolduranlar için hazırlanmıştır.

MERSİS Numarası: 205007162700011
Adresi: Pirimehmet Mahallesi 1724 Sokak No:1 Merkez Isparta
Telefon: 0 (246) 232 8 232 E-mail: info@davrazyasamhastanesi.com.tr

İşlenen Kişisel Veri Kategorileri

Hasta güvenliği ve sağlık hizmetlerinin sunumu kapsamında, **özel nitelikli kişisel verileriniz** başta olmak üzere çeşitli kişisel verileriniz işlenmektedir. Bu kategoriler şunlardır:

- **Kimlik Verileri:** Adınız, soyadınız, T.C. kimlik numaranız, pasaport numaranız (yabancı hastalar için), doğum yeri ve tarihi, medeni durumunuz, cinsiyetiniz gibi bilgiler.
- **İletişim Verileri:** Telefon numaranız, e-posta adresiniz, adresiniz gibi bilgiler.
- **Sağlık Verileri:** Teşhis, tedavi, bakım hizmetleri bilgileri, tahlil sonuçları, radyolojik görüntüler, ilaç bilgileriniz, alerjileriniz, tıbbi geçmişiniz, kan grubunuz, fiziksel muayene bulgularınız, genetik verileriniz ve biyometrik verileriniz (eğer işleniyorsa) gibi veriler. Kan grubu özel nitelikli kişisel veri olarak değerlendirilebilir.
- **Finans Verileri:** Sağlık hizmetlerinin ödemesiyle ilgili sigorta bilgileriniz, fatura ve ödeme yöntemleri bilgileriniz.
- **Görsel ve İşitsel Kayıtlar:** Hastanenin güvenlik kameraları tarafından kaydedilen görüntüleriniz.

Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

Kişisel verileriniz, aşağıda belirtilen amaçlar doğrultusunda işlenmektedir:

- **Hasta Hakları ve Güvenliğinin Sağlanması:** Hasta haklarının sağlanması ve hastanemizdeki tedavi ve bakım süreçlerinizde olası risklerin önüne geçilmesi ve güvenli bir ortamın temin edilmesi.
- **Tanı, Tedavi ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi:** Randevu süreçlerinizin yönetimi, muayene, ameliyat, tıbbi testler, laboratuvar ve görüntüleme sonuçlarının değerlendirilmesi, ilaç temini ve diğer tedavi hizmetlerinin sunulması.
- **Kanuni Yükümlülüklerin Yerine Getirilmesi:** Hususi Hastaneler Kanunu, Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu, Tıbbi Deontoloji Nizamnamesi ve ilgili diğer mevzuattan kaynaklanan yasal yükümlülüklerin yerine getirilmesi, Sosyal Güvenlik Kurumu'na (SGK) bildirim yapılması.
- **Sağlık Hizmetlerinin Finansmanının Planlanması ve Yönetimi:** Tedavi masraflarınızın sigorta şirketinizle paylaşılması, faturalandırma ve ödeme işlemlerinin gerçekleştirilmesi.
- **Acil Durum Yönetimi:** Acil durumlarda gerekli tıbbi müdahalenin sağlanması ve ilgili birimlerle iletişimin kurulması.
- **Kurumsal İletişim ve Hasta İlişkileri Yönetimi:** Bilgilendirme süreçlerinin yürütülmesi, talep ve şikayetlerinizin takibi.
- **İdari ve Operasyonel Faaliyetlerin Yürütülmesi:** Hastane Bilgi Yönetim Sistemi (HBYS) kayıtlarının tutulması ve yönetimi.
- **Hizmet Kalitesinin Geliştirilmesi:** Sağlık hizmetlerimizin iyileştirilmesi, bilimsel araştırmalar ve istatistiksel analizler yapılması (anonimleştirilmiş verilerle veya açık rıza ile).

Kişisel Veri Toplamanın Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel verileriniz, hastanemize başvurduğunuzda, randevu alırken, muayene ve tedavi süreçlerinde, tıbbi tetkikler ve testler aracılığıyla, laboratuvar sonuçları, ameliyat kayıtları, tıbbi cihazlar, e-Nabız

sistemi üzerinden, kamera kayıt sistemleri, telefon, e-posta, internet sitesi ve çağrı merkezi gibi otomatik veya otomatik olmayan yöntemlerle, fiziki ve elektronik ortamda toplanmaktadır.

Kişisel verilerinizin işlenmesinin hukuki sebepleri şunlardır (KVKK 5. ve 6. maddeler):

- **Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi:** Sağlık hizmetlerine ilişkin mevzuat (örneğin Hususi Hastaneler Kanunu, Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu), Sosyal Güvenlik Kanunu gibi ilgili kanunlarda açıkça hüküm bulunması.
- **Bir Sözleşmenin Kurulması veya İfası İçin Gerekli Olması:** Hastanemiz ile aranızda kurulan sağlık hizmetleri sözleşmesinin (tedavi ve bakım anlaşması) kurulması ve ifasıyla doğrudan doğruya ilgili olması.
- **Veri Sorumlusunun Hukuki Yükümlülüğünü Yerine Getirebilmesi İçin Zorunlu Olması:** Yürürlükteki mevzuattan kaynaklanan hukuki yükümlülüklerin yerine getirilmesi, örneğin SGK'ya bildirimler.
- **Fiili İmkânsızlık Nedeniyle Rızasını Açıklayamayacak Durumda Bulunan veya Rızasına Hukuki Geçerlilik Tanınmayan Kişinin Kendisinin ya da Bir Başkasının Hayatı veya Beden Bütünlüğünün Korunması İçin Zorunlu Olması:** Özellikle acil durumlarda tıbbi müdahale için veri işlenmesi.
- **Özel Nitelikli Kişisel Sağlık Verileri İçin (KVKK 6/3):** Kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbî teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanının planlanması ve yönetimi amacıyla, sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler (doktorlar, hemşireler vb.) veya yetkili kurum ve kuruluşlar tarafından ilgili kişinin açık rızası aranmaksızın işlenebilir.

İşlenen Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabileceği

Toplanan kişisel verileriniz, yasal düzenlemeler ve yukarıda belirtilen işleme amaçları doğrultusunda, yurt içi ve yurt dışında üçüncü kişilere aktarılabilecektir:

- **Yasal Yetkili Kamu Kurum ve Kuruluşları:** Sağlık Bakanlığı, Sosyal Güvenlik Kurumu (SGK), savcılıklar, mahkemeler ve diğer yetkili adli/idari makamlar.
- **Özel Sigorta Şirketleri:** Sağlık hizmetlerinin finansmanını sağlamak amacıyla.
- **Diğer Sağlık Kuruluşları:** Konsültasyon, sevk, ileri tetkik ve tedavi, raporlama amaçlarıyla.
- **Tıbbi Laboratuvarlar ve Görüntüleme Merkezleri:** Teşhis ve tedavi süreçlerinin bir parçası olarak tıbbi tetkiklerinizin yapılması için.
- **Hizmet Sağlayıcılar:** Hastanemizin bilgi sistemleri, arşiv hizmetleri, güvenlik hizmetleri, diyaliz taşıma hizmetleri gibi destek hizmetlerini sunan iş ortakları ve tedarikçiler.
- **Hukuk Büroları ve Avukatlar:** Hukuki süreçlerin takibi ve hakların korunması amacıyla.

İlgili Kişinin Hakları

KVKK'nın 11. maddesi uyarınca, veri sahibi olarak aşağıdaki haklara sahiptir:

- Kişisel verilerinizin işlenip işlenmediğini öğrenme,
- Kişisel verilerinizin işlenmişse buna ilişkin bilgi talep etme,
- Kişisel verilerinizin işlenme amacını ve bunların amacına uygun kullanılıp kullanılmadığını öğrenme,
- Yurt içinde veya yurt dışında kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişileri bilme,
- Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesini isteme,
- KVKK'nın 7. maddesinde öngörülen şartlar çerçevesinde kişisel verilerinizin silinmesini veya yok edilmesini isteme,
- Kişisel verilerinizin eksik veya yanlış işlenmiş olması halinde bunların düzeltilmesi ile kişisel verilerinizin silinmesi veya yok edilmesi durumunda, bu işlemlerin kişisel verilerin aktarıldığı üçüncü kişilere bildirilmesini isteme,
- İşlenen verilerin münhasıran otomatik sistemler vasıtasıyla analiz edilmesi suretiyle aleyhinize bir sonucun ortaya çıkmasına itiraz etme,
- Kişisel verilerin kanuna aykırı olarak işlenmesi sebebiyle zarara uğramanız halinde zararın giderilmesini talep etme.

Başvuru Usulü

KVKK'nın 13. maddesi uyarınca, yukarıda belirtilen haklarınızı kullanmakla ilgili taleplerinizi yazılı olarak veya Kişisel Verileri Koruma Kurulu'nun belirleyeceği diğer yöntemlerle veri sorumlusuna iletebilirsiniz. Başvurunuzu adresimize ıslak imzalı bir dilekçeyle elden teslim edebilir, noter kanalıyla

gönderebilir veya davrazozelsaglik@hs02.kep.tr adresine ya da sistemimizde kayıtlı e-posta adresinizden e-posta adresimize güvenli elektronik imzalı olarak iletebilirsiniz.

Veri sorumlusu, başvuruda yer alan talepleri, talebin niteliğine göre en kısa sürede ve en geç otuz gün içinde ücretsiz olarak sonuçlandırır. Ancak, işlemin ayrıca bir maliyet gerektirmesi halinde, Kişisel Verileri Koruma Kurulu tarafından belirlenen tarifiedeki ücret alınabilir.

Davraz Özel Sağlık Hizmetleri Sanayi Ve Ticaret A.Ş.

AYDINLANMA BEYANI

Yukarıda açıklanan tüm hususlarda tarafıma gerekli aydınlatma yapıldığını, aydınlatma metnini okuduğumu ve anladığımı, 6698 sayılı Kanunun 11. maddesi kapsamındaki haklarımı bildiğimi beyan ederim.

Veri Sahibi

Adı Soyadı :.....

T.C. Kimlik No:

Tarih :.../.../.....

İmza