

## Hasta Kişisel Verilerinin İşlenmesine İlişkin Aydınlatma – Açık Rıza Metni

Veri Sorumlusu ; Ultramar Tıbbi Görüntüleme Merkezi olarak siz değerli hastalarımıza hizmet sunmaktayız.

Kişisel verilerinizin korunmasına ve güvenliğine önem göstermekte, bu sebeple de başta özel hayatın gizliliği olmak üzere kişilerin temel hak ve özgürlüklerini korumak ve kişisel verilerin korunması amacıyla düzenlenen 6698 sayılı Kişisel Verilerin Korunması Kanununun ve ilgili diğer mevzuat hükümleri uyarınca kişisel verilerinizin toplanma yöntemleri, işleme amaçları, aktarım yapılan grupların bilgisi ile işlemenin hukuki nedenleri ve haklarınız konularında Veri Sorumlusu olarak, siz değerli hastalarımızı KVKK kapsamındaki aydınlatma yükümlülüğümüz çerçevesinde bilgilendirmek isteriz.

Tarafımıza ait işlenecek bilgiler: şahsınıza ait kişisel verilerinizden; adınız, soyadınız, TC kimlik numaranız, doğum tarihiniz, cinsiyet bilginiz, boy ve kilo gibi kimlik verileriniz , Adresiniz, Telefon numaranız, Elektronik posta adresiniz gibi iletişim verileriniz, Banka hesap numaranız, IBAN numaranız gibi finansal verileriniz, tedavi ve teşhis amaçlı olarak sizin tarafınızca sunulan önceki tarihli tahlil, rapor ve diğer sağlık verileriniz, kullandığımız ilaç bilgileriniz, tarafımızca yapılan muayene bilgileri ve laboratuvar sonuçlarınız, e – nabız verileri, çocuk hastalar için 16 yaş altı velilerin /vasilerin bilgileri , sağlık sigortası ve Sosyal Güvenlik kurumu verileriniz, merkezimizi ziyaretiniz sırasında alınan kapalı devre kamera sistemi görüntü kaydımız, anketler, form bilgileriniz fiziki veya elektronik ortamda sözlü veya yazılı olarak toplanacak ve işlenecektir.

### 1. Kişisel Verilerin İşlenme Amaçları

Kişisel verileriniz Ultramar Tıbbi Görüntüleme merkezi tarafından; kimliğinizi teyit etme, **kamu sağlığının korunması**, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanın planlanması ve yönetimi, hastane ve tıp merkezlerimizin iç işleyişi ile günlük operasyonların planlanması ve yönetilmesi, ilaç temini, randevu almanız halinde randevu hakkında sizi bilgilendirebilme, sağlık hizmetlerinin geliştirmesi amacıyla değerlendirmelerde bulunma, araştırma yapılması, yasal ve düzenleyici gereksinimlerin yerine getirilmesi, hastane ve tıp merkezleri ile anlaşmalı olan kurumlarla ilişkinizin teyit edilmesi, sağlık hizmetlerimiz karşılığında faturalandırma yapılması, sağlık hizmetlerinin finansmanı kapsamında özel sigorta şirketleri ile talep edilen bilgilerin paylaşılması, ilgili mevzuat uyarınca Sağlık Bakanlığı ve ilgili kamu kurum ve kuruluşları ile talep edilen bilgilerin paylaşılması, sağlık hizmetlerimize ilişkin her türlü soru ve şikâyetinize cevap verilmesi, hastane ve tıp merkezlerimizin sistem ve uygulamalarının veri güvenliği kapsamında tüm gerekli teknik ve idari tedbirlerin alması, sunduğumuz sağlık hizmetlerinin geliştirilmesi ve iyileştirilmesi amacıyla sağlık hizmetleri kullanımımızın analiz edilmesi ve sağlık verilerinizi saklanması, düzenleyici ve denetleyici kurumlarla, resmi mercilerin talep ve denetimleri doğrultusunda gerekli bilgilerin temin edilmesi, mevzuat gereği saklanması gereken sağlık verilerinize ilişkin bilgilerin muhafaza edilmesi, anlaşmalı olduğumuz kurumlarla size sunulan sağlık hizmetlerine ilişkin finansal mutabakat sağlanması, hasta memnuniyetinin ölçülmesi amaçlarıyla Kanun'da belirtilen sınırlar çerçevesinde hukuka, dürüstlük kurallarına uygun ve işbu amaçlarla her daim bağlantılı, sınırlı ve ölçülü şekilde işlenmektedir.

### 2. Verilerin Toplanma Yöntemi ve Hukuki Sebebi

Kişisel verileriniz Kliniğimiz tarafından yukarıda belirtilen amaçların gerçekleştirilmesi amacıyla ve fiziksel ortamda doldurulan matbu formlar veya anketler, hastanede gerçekleştirilen tıbbi testler, muayeneler ve ölçümler ya da doktorlar veya diğer hastane personelleri ile gerçekleştirdiğiniz iletişimler dâhilinde; elektronik ortamda ise e-postalar gibi elektronik ortamlar vasıtasıyla veri sahibinin kendisinden, tedarikçilerden, kamu kurum veya kuruluşlarından toplanmaktadır.

Kişisel verileriniz, Kanun'un 5. maddesinin 1. fıkrası kapsamında vereceğiniz açık rızanız, aynı maddenin 2. fıkrasının (c) bendindeki "sözleşmenin kurulması veya ifası", (ç) bendindeki "hukuki yükümlülüğün yerine getirebilmesi için zorunluluk", (e) bendindeki "Bir hakkın tesisi, kullanılması veya korunması" ve (f) bendindeki "meşru menfaati gerçekleştirilmesi için veri işlenmesinin zorunlu olması" ile Kanun'un 6(3) c.2'de yer alan "kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi, sağlık hizmetleri ile finansmanın planlanması ve yönetimi" kanuni veri işleme şartları uyarınca yukarıda belirtilen amaçlarla işlenecektir.

### 3. Kişisel Verilerin Kimlere ve Hangi Amaçla Aktarılabilceği

Kişisel verileriniz, Kanun'un 8. ve 9. maddelerinde belirtilen kişisel veri aktarım şartları ve amaçları çerçevesinde ve yukarıda açıklanan amaçlar doğrultusunda; özel sigorta şirketleri, Sağlık Bakanlığı ve bağlı alt birimleri, Sosyal Güvenlik Kurumu, Emniyet Genel Müdürlüğü ve sair kolluk kuvvetleri, kanunen yetkili kamu kurumları, yargı mercileri, yetki vermiş olduğunuz temsilcileriniz, avukatlar, vergi ve finans danışmanları ve denetçiler de dâhil olmak üzere düzenleyici ve denetleyici kurumlar, resmi merciler dâhil sağlık hizmetlerini yukarıda belirtilen amaçlarla geliştirmek veya yürütmek üzere işbirliği yaptığımız iş ortaklarımıza aktarabilecektir.

### 4. Kişisel Veri Sahibinin (İlgili Kişinin) KVKK Madde 11 Kapsamındaki Hakları

Kişisel veri sahibi olarak dilediğiniz zaman KVKK'nın 11. Maddesi uyarınca aşağıda belirtilen haklarınızı veri sorumlusu olan merkezimizden talep edebilirsiniz.

### 5. Veri Güvenliği

Ultramar Tıbbi Görüntüleme Merkezi KVKK kapsamında veri sorumlusu olarak; kişisel verilerin hukuka aykırı olarak işlenmesini önlemek, kişisel verilere hukuka aykırı olarak erişilmesini önlemek, kişisel verilerin muhafazasını sağlamak amacıyla uygun güvenlik düzeyini temin etmeye yönelik gerekli her türlü fiziki, dijital teknik ve idari tedbirleri almaktadır.

Tarafıma gerekli aydınlatmanın yapıldığını, 1 sayfadan oluşan aydınlatma metnini okuduğumu ve anladığımı kabul ve beyan ederim.

Tebliğ Aldım

Tarih

İmza.

Ad-Soyad