

KOD	YAYINTARİHİ	REVİZYON TARİHİ	REVİZYON NO	SAYFA NO
KKY.FR.04	01.01.2017	----	0	1 / 1

HASTANEYE YATAN HASTALARIN HASTA HAKLARI KONUSUNDA BİLGİLENDİRİLMESİ FORMU

Hastanın	
Adı ve Soyadı	
Baba Adı	
Dosya / Protokol No	
Tarih	
<input type="checkbox"/>	BİRİM SORUMLUSUNUN KENDİNİ TANITMASI VE HASTAYLA TANIŞMA.
<input type="checkbox"/>	HASTA HAKLARI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HASTA SORUMLULUKLARI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HASTA HAKLARI UYGULAMASI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HERHANGİ BİR HAK İHLALİNDE HH BİRİMİNE NASIL BAŞVURULACAĞI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HASTANE KURALLARI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HASTANE HAKKINDA GENEL BİLGİ VERİLDİ.
<input type="checkbox"/>	HERHANGİ BİR SORUNLA KARŞILAŞTIĞINDA NERELERE BAŞVURACAĞI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HASTANE İLE İLGİLİ ÖNERİLERİ NEREYE VE NASIL YAPACAĞI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	TABURCU İŞLEMLERİNİN NASIL YAPILACAĞI ANLATILDI.
<input type="checkbox"/>	HEKİM SEÇME UYGULAMASI ANLATILDI.(EĞER UYGULANIYORSA)

Bilgilendirmeyi Yapan Hasta Hakları Birim / İletişim Birim Sorumlusunun

Adı - Soyadı
İmzası

Sosyal Hizmet Uzmanı

***Bilgilendirme Yapılırken Dikkat Edilecek Hususlar**

- 1.Bilgilendirmeyi mutlaka Hasta Hakları Birim / İletişim Birim Sorumlusu yapacaktır.
- 2.Bilgilendirme hasta serviste odasına yerleştiğinde yapılacaktır.
- 3.Hasta istemiyorsa bilgilendirme yapılmayacaktır.
- 4.Birim sorumlusu bilgilendirme yapmadan önce mutlaka hastayı arayarak müsait olup olmadığını soracaktır.
- 5.Bilgilendirme öğleden sonra ve tedavinin olmadığı bir zamanda yapılacaktır.
- 6.Konuyla ilgili broşürler varsa hastaya verilecektir.
- 7.Anlatılan konuların önünde kutuya işaret koyulacaktır.

HAZIRLAYAN	KONTROL EDEN	ONAYLAYAN
Kalite Yönetim Birimi	Kalite Yönetim Direktörü	Mesul Müdür