SOCKET SCİENCE · TEMPLATE

Klinik fotoğraf ve video kaydı onam formu

Klinik fotoğraf ve videolar tedavinizi planlamamıza ve kayıt altına almamıza yardımcı olur. Bazıları eğitim, yayın veya kliniğimiz hakkında bilgilendirme için de faydalı olabilir. Hangi kullanımlara izin vereceğinize siz karar verirsiniz. Herhangi bir kullanımı reddetmeniz tedavinizi etkilemez.

Hasta adı soyadı: _____ Doğum tarihi: _____

Klinik: _____ Hekim: _____

1. Alınabilecek görüntüler

☐ Ağız içi fotoğraflar
☐ Yüz ve gülüş fotoğrafları
☐ Tedavi sırasında video kaydı
☐ Röntgen ve 3D taramalar

2. Görüntülerimin şu amaçlarla kullanılmasına izin veriyorum

1. Hasta kaydım ve tedavi planlamam	☐ Evet	☐ Hayır
2. Diş hekimleri ve öğrencilerin eğitimi	☐ Evet	☐ Hayır
3. Mesleki toplantılarda sunum	☐ Evet	☐ Hayır
4. Mesleki dergi veya kitaplarda yayın	☐ Evet	☐ Hayır
5. Kliniğin web sitesi	☐ Evet	☐ Hayır
6. Kliniğin sosyal medya hesapları	☐ Evet	☐ Hayır
7. Kliniğin tanıtımı	☐ Evet	☐ Hayır

3. Tanınabilirlik

☐ Tanınabileceğim görüntüler (örneğin tam yüz) kullanılabilir
☐ Yalnızca tanınamayacağım görüntüler kullanılabilir

4. Saklama

Görüntüler, kişisel verilerin korunması mevzuatına uygun olarak hasta kaydınızın bir parçası şeklinde güvenle saklanır. Tedavi dışında kullanılan görüntülerden mümkün olduğunca isim ve tanımlayıcı bilgiler çıkarılır.

5. Onamın geri alınması

Onamınızı dilediğiniz zaman kliniğe yazılı bildirerek geri alabilirsiniz. Yeni kullanımları durdurur, görüntüleri kendi web sitemiz ve sosyal medyamızdan kaldırırız. Daha önce basılmış veya başkalarınca yayımlanmış materyallerin geri çekilmesi mümkün olmayabilir.

6. Hasta çocuk ise

Veli veya vasi adı soyadı: _____ Hastaya yakınlığı: _____

☐ Çocuğa soruldu ve kabul etti

_____ _____ _____

Hasta · İmza / Tarih | Veli / vasi · İmza / Tarih | Hekim · İmza / Tarih

Şablon: Socket Science (socketscience.doctor). Kullanmadan önce KVKK ve ülkenizin mesleki kurallarına göre uyarlayın.