

ARNAVUTKÖY DİYALİZ HİZMETLERİ A.Ş.

HASTA 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 Arnavutköy Diyaliz Hizmetleri A.Ş. (“Arnavutköy Diyaliz”) tarafından hazırlanmıştır.

MERSİS Numarası: 0080 0881 3730 0001
Adresi: Arnavutköy Merkez Mah. Şener Sok. No:10 Arnavutköy/İstanbul
Telefon: 0212 681 01 00 E-mail: info@arnavutkoydiyaliz.com

Arnavutköy Diyaliz hastalarına, hasta temsilcilerine veya yakınlarına/refakatçilerine ait işlenen kişisel verilerin işlenme amaçları ve hukuki sebepleri aşağıda yer almaktadır:

Kişisel Veri	İşlenme Amacı	Hukuki Sebebi
Fatura bilgileri (Ad, Soyad, TC. Kimlik No, Ülke, Şehir, Ödeme Bilgileri, Vergi Dairesi, Mersis No, Ticaret Sicil No, E Posta vb. Faturada Yer Alan Bilgiler)	Fatura Düzenlemek Üzere Kanuni Zorunlulukları Yerine Getirmek, Mal / Hizmet Satış Süreçlerinin Yürütülmesi	Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi
Sözleşme Bilgileri (Ad, Soyad, TC. Kimlik No, İmza, Sözleşme İçeriği, Tarih, İmza, İmza Sirküleri vb. Sözleşme ve Ekinde Yer Alan Bilgiler)	Sözleşmenin Hazırlanması ve Hasta İlişkisinin İspatı	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması
Hasta Finans Bilgileri (Ad, Soyad, T.C. kimlik No, IBAN Bilgileri, Banka Bilgileri vb. Ödeme Yapmak İçin Gerekli Bilgiler)	İade vb. Gerekli Durumlarda Hastalarımıza Ödeme Yapmak	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması; Bir Hakkın Tesisi, Kullanılması veya Korunması İçin Veri İşlemenin Zorunlu Olması
Kimlik Bilgileri	Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi, İş Sürekliliğinin Sağlanması, Hasta Kayıt Süreçlerinin Yürütülmesi	Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi, Sır saklama yükümlülüğü altında bulunan kişiler veya yetkili kurum ve kuruluşlarca, kamu sağlığının korunması, koruyucu hekimlik, tıbbi teşhis, tedavi ve bakım hizmetlerinin yürütülmesi ile sağlık hizmetlerinin planlanması, yönetimi ve finansmanı amacıyla gerekli olması
Hasta Teşhis Ve Tedavi Bilgileri	Hasta Teşhis, Tedavi Süreçlerinin Yürütülmesi	Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması, Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması, Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi

İletişim Bilgileri (E- posta Adresi, Cep/Telefon Numarası vb. İrtibat İçin Gerekli Bilgiler)	Hastalarımız ile İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Sözleşmenin İfası, Fatura Kesim Faaliyetinin Yürütülmesi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması, Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi
Talep ve Şikâyet Verileri (Hastalarımız Tarafından İletilen Tüm Talep ve Şikâyetler)	Hasta İlişkisinin Yürütülmesi Esnasında, Hastalarımızın Talep ve Şikâyetlerini Karşılama	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması; İlgili Kişinin Temel Hak ve Özgürlüklerine Zarar Vermemek Kaydıyla, Veri Sorumlusunun Meşru Menfaatleri İçin Veri İşlenmesinin Zorunlu Olması
Randevu Bilgileri (Hastalarımızla Düzenlenen Randevulara İlişkin Bilgiler)	Hasta Randevularının Takibi ve Yürütülmesi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması; İlgili Kişinin Temel Hak ve Özgürlüklerine Zarar Vermemek Kaydıyla, Veri Sorumlusunun Meşru Menfaatleri İçin Veri İşlenmesinin Zorunlu Olması
Ürün/Hizmet Talep Bilgileri ve Ürün/Hizmet Kabul Bilgileri (Hastalarımızın taleplerine ve Ürün/Hizmet Kabulüne (İmza) İlişkin Bilgiler)	Hasta Ürün/Hizmet Takibi ve Yürütülmesi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması, Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi
Hasta Yakını (Aile Bireyi/Yakını/Refakatçi Kimlik Ve İletişim Bilgileri)	Hasta Takip Ve İhtiyaç Süreçlerinin Yürütülmesi, Acil Durum Süreçlerinin Yürütülmesi, İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması, Veri Sorumlusunun Meşru Menfaati
Hasta Giriş Tarihi Ve Saati, Hasta Açık Adresi, Yatırılan Servis Bilgisi, Hasta Çıkış Tarihi, Protokol Numarası, Hastalık Ve Sonuç Bilgileri	Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi, İş Sürekliliğinin Sağlanması	Kanunlarda Açıkça Öngörülmesi, Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması, Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması
Fotoğraf Bilgisi	İş Sürekliliğinin Sağlanması, Hasta Karışıklığının Önlenmesi, Kimlik Doğrulanması	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması
Hasta Gözlem-Kontrol Kayıtları, Hasta Tedavi Takip Formu Bilgileri	Hasta Teşhis, Tedavi Süreçlerinin Yürütülmesi	Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması, Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması

Doğum Tarihi	Kimlik doğrulama faaliyetlerinin yürütülmesi	Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi, Veri Sorumlusunun Meşru Menfaati
Hasta'nın Bağlı Bulunduğu Kurum	Faaliyetlerin Mevzuata Uygun Yürütülmesi, Sözleşmenin Kurulması Ve İfası	Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi, Sözleşmenin Kurulması Veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması
Hasta Servisi Bilgi Formu Bilgileri (Hasta Adı Ve Soyadı Bindığı Durak İrtibat Telefonu Kan Grubu Biniş Saati)	Hasta Servis Faaliyetlerinin Yürütülmesi, Sözleşmenin İfası	Sözleşmenin Kurulması Veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması
Hasta Hakları Şikayet Ve Öneri Başvuru Formu, Hasta Görüş, Öneri Ve Şikayet Takip Bilgileri, İstenmeyen Olay Bildirim Sistemi Görüş Öneri Formu Bilgileri	Hasta Şikayet Ve Önerilerinin Takibi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması
Hasta Tanıtım Formu Bilgileri	Hasta Ön Sağlık Ve Diğer Bilgilerinin Doğrultusunda Güvenli Teşhis Ve Tedavi Süreçlerinin Yürütülmesi, İletişim Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması, Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması, Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi
Hasta Diyaliz Merkezi Değişim Talep Bilgileri	Hasta Taleplerinin Yerine Getirilmesi, Hasta Memnuniyetinin Sağlanması	Sözleşmenin İfası Veya Kurulması İçin Gerekli Olması
Ev Hemodiyalizi Ziyaret Bilgileri	Hasta Teşhis/Tedavi/Muayene Süreçlerinin Yürütülmesi	Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması, Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması, Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi, Sözleşmenin İfası Veya Kurulması İçin Gerekli Olması

Kişisel Veri	İşlenme Amacı	Hukuki Sebebi
Hasta Önceki Sağlık Bilgileri, Teşhis Ve Tedavi Bilgileri, Diyabet/Alerji/Kan Grubu Bilgileri, Seroloji Durumu, Cinsiyeti, Muayene/Tedavi/Reçete Bilgileri, Diyaliz/Hemodiyaliz Tedavi Bilgileri, Tedavi Takip Bilgileri, Doktor Gözlem Bilgileri, Tahlil Sonuç Takip Bilgileri, Seroloji Ve Tıbbi İşlem Takip Bilgileri, Hasta İlaç Takip Bilgileri, Konsültasyon Bilgileri, Hasta Nutrisyon Durumu Takip Bilgileri, Epikriz Bilgileri, Kliniğe Geliş Ve Klinikten Ayrılış Takip Bilgileri, Nütrisyonel Risk Bilgileri, Aşı Takip Bilgileri,	Hasta Teşhis/Tedavi/Muayene Süreçlerinin Yürütülmesi, Sözleşmenin İfası, Tıbbi Yükümlülüklerin Yerine Getirilmesi, Tedavi Güvenliğinin	Sır Saklama Yükümlülüğü Altında Bulunan Kişiler Veya Yetkili Kurum Ve Kuruluşlarca, Kamu Sağlığının Korunması,

Damar Yolu Giriş Takip Bilgileri, Hasta Tanı Bilgileri, Tedavi/Tetkik/Girişim ve Red Formu Bilgileri, Hasta Aşı Talep Formu Bilgileri, Ev Hemodiyalizi Ekipman Ve Malzeme Bilgileri, Su Sistemi Ve Hemodiyaliz Makinesi Teslim Bilgileri, Ev Hemodiyalizi Aylık Değerlendirme Bilgileri, Düşme Sonrası Durum Analiz Bilgisi, Diyaliz Takip Tutanağı Bilgileri, Periton Diyalizi Bilgileri, Ev Hemodiyalizi Aylık Diyaliz Tutanağı Bilgileri, Advers Etki Bildirim Formu Bilgileri, Narkotik Psikotrop İlaç Kayıt Ve Takip Formu Bilgileri, Düzeltici & Önleyici Faaliyet Kayıt Formu Bilgileri, Kan Alma Süreci Takip Formu Bilgileri, Laboratuvar Panik Değer Bildirim Formu Bilgileri, Panik Değer Bildirim Formu Bilgileri, Evden Bakım Hizmet Bilgileri	Sağlanması, Tahlil Sonuçlarının Takibi, Hasta İlaç Takip Süreçlerinin Yürütülmesi, Hukuki Yükümlülük Gereği TDIS Sistemine Kayıt Faaliyetlerinin Yürütülmesi	Koruyucu Hekimlik, Tıbbi Teşhis, Tedavi Ve Bakım Hizmetlerinin Yürütülmesi İle Sağlık Hizmetlerinin Planlanması, Yönetimi Ve Finansmanı Amacıyla Gerekli Olması, Sözleşmenin Kurulması Veya İfası İçin Gerekli Olması, Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi
Hasta Hasta Yakını Servis Kullanım Bilgilendirme Formu Bilgileri, Böbrek Nakli Onay Formu Bilgileri, Muayene Bilgilendirme Bilgileri, Diyaliz Tedavi Süreçleri Eğitim Kayıt Bilgileri, Hemodiyaliz Tedavisi Hasta Rıza Belgesi Bilgileri, Periton Diyalizi Bilgilendirme Formu Bilgileri ,Araştırma Ve Çalışmalara Katılım İçin Hasta Rıza Belgesi Bilgileri, Evden Bakım Hizmet Formu, Covid 19 Bilgilendirme Formu Bilgileri, Ev Hemodiyalizi Bilgilendirme Ve Onay Formu, Hasta Eğitim Bilgileri, Tarih Ve İmza Bilgileri	Hasta Bilgilendirme, Eğitim Ve Rıza/Onay Süreçlerinin Yürütülmesi, Hukuki Yükümlülüklerin Yerine Getirilmesi, Sözleşmenin İfası, Önleyici Faaliyetlerin Yürütülmesi	Sözleşmenin Kurulması veya İfasıyla Doğrudan Doğruya İlgili Olması Kaydıyla, Sözleşmenin Taraflarına Ait Kişisel Verilerin İşlenmesinin Gerekli Olması, Hukuki Yükümlülüğün Yerine Getirilmesi

Elde edilen tüm kişisel verilerinizi; mevzuattan kaynaklı yükümlülüklerimizi yerine getirmek üzere yetkili kamu kurum ve kuruluşlarıyla ve Sağlık Bakanlığıyla, dava ve savunma haklarımızı kullanmak üzere de avukatımız, yetkili yargı mercileriyle ve idari kuruluşlarla paylaşabilmekteyiz. Ayrıca; Fatura Bilgileri, Sözleşme Bilgileri, Hasta Finans Bilgileri ve Sipariş Bilgileri verilerinizi muhasebe işlemlerini yürütmek ve kanuni yükümlülüklerimizi yerine getirmek üzere Kanunen yetkili Kişilerle (Serbest Muhasebeci Mali Müşavir, Yeminli Mali Müşavir) paylaşabilmekteyiz.

İşlenen Kişisel verileriniz; beyanlarınız, gönderdiğiniz e-postalar, doldurduğunuz formlar vasıtasıyla otomatik olmayan yöntemlerle veya entegrasyon aracılığıyla otomatik yolla işlenecektir.

6698 sayılı Kanunun ilgili 11. maddesi gereği taleplerinizi, www.gunesdiyaliz.com web sitesi Kişisel Verilerin Korunması menüsünde bulunan Başvuru Formunu Arnavutköy Diyaliz’e başvuru formunda yer alan iletişim kanallarından birini kullanarak veya firma adresine posta yoluyla ileterek yapabilirsiniz.

Arnavutköy Diyaliz Hizmetleri A.Ş.

AYDINLANMA BEYANI

Yukarıda açıklanan tüm hususlarda tarafıma gerekli aydınlatma yapıldığını, Arnavutköy Diyaliz Hasta Aydınlatma Metnini okuyup anladığımı ve 6698 sayılı Kanunun 11. maddesi kapsamındaki haklarımı bildiğimi beyan ederim.

Veri Sahibi Adı Soyadı :
Tarih : .../.../.....

T.C. Kimlik No:
İmza