

TAAHHÜTNAME

Evlilik Raporu almak için/...../.....tarihinde,Nolu Aile Hekimliği Birimine müracaat ettik. Hemoglobinoopatiler hakkında danışmanlık verildikten sonra Evlilik Öncesi Hemoglobinoapati taraması için Onam 1 Formunu imzalayarak kan örneği verdik. Tarama sonuçlarımızın bizzat kendimizin gelip alması gerektiği söylendi.

Tetkik sonucumuzu kendimiz aldıktan sonra hasta/şüpheli/ taşıyıcı çıkmamız durumunda da “Evlilik Öncesi Hemoglobinoapati Tarama Bilgilendirilmiş Onam(2) Formunu” okuyup imzalayacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.

Tarama sonucunda hasta veya taşıyıcı olmamız durumunda, kan vermek için başvurduğumuz Aile Hekimliği Birimine gelmediğimiz ve gerekli danışmanlığı almadığımız takdirde tüm sorumluluğun tarafımıza ait olacağını ve hiçbir görevli kişi, kurum ve kuruluş hakkında hukuki ve cezai dava açmayacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.

KADIN ADAY

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Baba Adı :
Anne Adı :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Telefon :
Adres:

ERKEK ADAY

Adı Soyadı :
TC Kimlik No :
Baba Adı :
Anne Adı :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Telefon :
Adres:

İmza.....

İmza..... ..

Kimlik bilgileri yukarda yazılı olan kişi/kişilere Evlilik Öncesi Hemoglobinoapati Tarama Programı hakkında bilgi verilmiş olup, imzaladığı bu taahhütname kendisine tebliğ edilmiştir...../...../.....

Danışmanlık Veren

Onaylayan