Tanı ve tedavi amaçlı uygulanan işlemler sırasında, sizden elde edilecek bazı materyaller (patoloji materyalleri, radyoloji görüntüleri, genetik tanılar için alınan örnekler gibi) ve veriler daha sonra tedavinizin değerlendirilmesi için gerekebilecek uygulamalar ya da geriye dönük incelemeler için saklanmaktadır.

Tanı koymak ya da tedaviyi yönlendirmek amacıyla saklanacak olan bu veri ve materyallerin, **eğitim ve araştırma amacıyla da** kullanılmasına izin verip vermediğinizi lütfen belirtiniz. İzin vermeniz durumunda, kimlik bilgileriniz kesinlikle gizli tutulacak ve araştırma için kullanılması durumunda ilgili kurullardan ayrıca izin alınacaktır. **İstediğiniz zaman bu izinden vazgeçme hakkına sahipsiniz.**

1. İzin veriyorum **b)** İzin vermiyorum

*Gönüllü / Hastanın Adı Soyadı:*

*Protokol (Dosya ) No:*

*İmzası: Tarih:*

*Gönüllü / Hastanın adresi ve telefonu:*

*(Gerekli ise) Veli / Vasinin Adı Soyadı:*

*İmzası: Tarih:*

*Veli / Vasinin adresi ve telefonu:*

Tarih: …../…./…..