

**BAĞLARBAŞI ASM**  
**EVLİLİK ÖNCESİ HEMOGLOBİNOPATİ TARAMA PROGRAMI**

**TAAHHÜTNAME**

Evlilik raporu almak için \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_ tarihinde Bağlarbaşı Aile Sağlığı Merkezi ..... No'lu Aile Hekimliği Birimine müracaat ettim / ettik. Hemoglobinopatiler hakkında danışmanlık verildikten sonra Evlilik Öncesi Hemoglobinopati Taraması için kan örneği verdik. Tarama sonuçlarımızı bizzat kendimizin gelip alması söylendi ve "Kan Alındı Belgesi" verildi.

Tarama sonucumuzu kendimiz aldıktan sonra **Şüpheli / Taşıyıcı / Hasta** çıkmamız durumunda da "Evlilik Öncesi Hemoglobinopati Tarama programı Bilgilendirilmiş Onam Formunu" okuyup imzalayacağımızı kabul ve taahhüt ederim / ederiz.

Tarama sonucunda **Şüpheli / Taşıyıcı / Hasta** çıkmamız durumunda, kan vermek için baş vurduğumuz Aile Hekimliği Birimine gelmediğimiz ve gerekli danışmanlığı almadığımız takdirde tüm sorumluluğumuzun tarafımıza ait olacağını ve hiçbir görevli kişi, kurum ve kuruluş hakkında hukuki ve cezai dava açmayacağımı / açmayacağımızı kabul ve taahhüt ederiz.

Erkek Eş Adayı

Adı, Soyadı : .....

T.C. Kimlik No: .....

Baba Adı : .....

Anne Adı : .....

Doğum Tarihi : .....

Doğum Yeri : .....

Adres : .....

.....

.....

.....

Telefon : .....

Kadın Eş Adayı

Adı, Soyadı : .....

T.C. Kimlik No : .....

Baba Adı : .....

Anne Adı : .....

Doğum Tarihi : .....

Doğum Yeri : .....

Adres : .....

.....

.....

.....

Telefon : .....

İmza : .....

İmza : .....

**Kimlik bilgileri yukarıda olan kişi / kişilere Evlilik Öncesi Hemoglobinopati Tarama programı hakkında bilgi verilmiş olup, imzaladığı bu taahhütname kendisine tebliğ edilmiştir. \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_**

Danışmanlık veren