



HİZMETE ÖZEL  
SAĞLIK VERİSİ DEĞİŞİKLİK  
TALEP FORMU



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI  
SAĞLIK BİLGİ SİSTEMLERİ  
GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Kodu	Yayınlama tarihi	Revizyon Tarihi	Revizyon No	Sayfa
BG.FR.90	31.08.2023	-	-	1 / 1

1. SAĞLIK KAYDI DEĞİŞİKLİĞİNE İLİŞKİN TALEP SAHİBİ BİLGİLERİ:

- Kendi sağlık kaydım için doldurdum  18 Yaş Altı Çocuğumun sağlık kaydı için doldurdum

<b>TALEP SAHİBİ:</b>			
TC KİMLİK NUMARASI			
ADI - SOYADI			
İLETİŞİM BİLGİSİ (TEL)			
İLETİŞİM BİLGİSİ (ADRES)			
<b>DEĞİŞİKLİK TALEP EDİLEN SAĞLIK KAYDI</b>			
<input type="checkbox"/> Tanı	Tarih	Tanı Kodu/Adı	Sağlık Kuruluşu Adı
	.../.../.....	...../.....	.....
	.../.../.....	...../.....	.....
<input type="checkbox"/> İşlem	Tarih	İşlem Adı	Sağlık Kuruluşu Adı
	.../.../.....	.....	.....
	.../.../.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Reçete	Tarih	Reçete Numarası	Sağlık Kuruluşu Adı
	.../.../.....	.....	.....
	.../.../.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> İlaç	Tarih	İlaç Adı	Sağlık Kuruluşu Adı
	.../.../.....	.....	.....
	.../.../.....	.....	.....
<input type="checkbox"/> Tetkik/Tahlil	Tarih	Tetkik/Tahlil Adı	Sağlık Kuruluşu Adı
	.../.../.....	.....	.....
	.../.../.....	.....	.....

Yukarıda yer alan bilgiler tarafımda beyan edilerek doldurulmuştur. İlgili formda işaretlenmiş sağlık kaydım/18 yaş altı çocuğumun sağlık kaydı ve detay bilgilerin İl Sağlık Müdürlüğü tarafından yapılacak değerlendirmeye göre işleme tabi olacağını kabul ederim.

TALEP SAHİBİ AD/SOYAD  
İMZA

**Formun Kullanımı ile İlgili Önemli Hususlar:**

- Formun sağlık kaydının silinmesi/değiştirilmesi durumları için sağlık kaydı sahibi tarafından doğru bilgilerle ve eksiksiz doldurulması gerekmektedir.
- Sağlık kaydında yer alan hekim tarafından veya sağlık kaydının bulunduğu sağlık kuruluşunda görevli Başhekim/Başhekim Yardımcısı veya Mesul Müdürden alınan bir belge varsa Sağlık Verisi Değişiklik Talep Formuna eklenerek İl Sağlık Müdürlüğüne başvuruda bulunulmalıdır.
- Formda yer alan bilgilerin sistemde yapılan kontrollerinde, sağlık kaydının sistemlerimizde yer almadığı tespit edilirse talebe ilişkin herhangi bir işlem tesis edilemez.
- İlgili formun 18 yaş altı çocuklarınız için doldurulması durumunda formda bu bilginin belirtilmesi ve belgenin ebeveyn tarafından imzalanması gerekmektedir. 18 yaş altı çocuğın sağlık kaydı değişikliği boşanma durumlarında velayet sahibi ebeveyn tarafından yapılması gerekmektedir. Aksi durumda işlem tesis edilemez.
- Formda sadece ve yalnızca **1 (bir) kişiye** ait sağlık kayıtlarına yer verilir. Birden fazla kişi için yapılacak taleplerin her bir kişi için ayrı formların doldurulması ve imzalanması ile yapılması gerekmektedir.