

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

03/09/2025

İlan No : 2025-09-3343
İstem No : 82331
Alım No :
Talep Eden Birim : ONKOLOJİ HAS. AFEREZ DEPO / Terapötik Aferez Merkezi Stoğu
Konu : SARF MALZEME ALIMİ

AE

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 09/09/2025 17:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	AFEREZ TERAPÖTİK PLAZMA DEĞİŞİMİ/HASTA KAYIT FORMU, İÇH-FR-40	500	Adet					
2	TERAPÖTİK AFEREZ BİLGİLENDİRME FORMU, BŞH-FR-67	250	Adet					
3	TERAPÖTİK AFEREZ ÜNİTESİ, KONSÜLTASYON FORMU, İÇH-FR-62	250	Adet					

Mersin Üniversitesi Hastanesince aşağıda cins, miktar ve özellikleri belirtilen malzemelerin satın alınmasına ihtiyaç duyulmuştur. Proform faturanın aşağıdaki şartlara göre düzenlenerek Satın Alma Birimine gönderilmesini rica ederim.

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dokümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin KDV hariç birim fiyatları, KDV hariç toplam tutarları, marka ve teslim süreleri, T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemine (ÜTS) kayıtlı ürünler için barkod numarası, kapsam dışı ürünler için kapsam dışı olduğunun belirtilmesi/ yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip, birim fiyatlarının rakamla ve/veya yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı, silinti, düzeltme bulunmaması,
- 6-Ad, Soyadı veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse faks veya mail yoluyla cevap verilmesi,
- 8- Malzemeler ilgili firma yetkilisince depoya teslim edilecektir. Kurum bilgisi ve izni dışında kargo ile yapılan malzeme, fatura, irsaliye teslimatları kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 9- Teklif verilen malzemelerin, idarenin kesin siparişine müteakip teslim sürelerinin teklif mektubunda bildirilmesi zorunludur. Teslim süresi ve opsiyon süresi bildirilmeyen teklifler kesinlikle kabul edilmeyecektir.
- 10-Teklif edilen kalemlerden tıbbi cihaz kapsamında olan ürünler için T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtlı olmalı ve bu kayıt bildirim işlemlerini eksiksiz olarak tamamlamış olmalıdır.
- 11-Geri ödeme kapsamında olan ürünlerin T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi'ne ve T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula sistemine kayıtlarını yapmış ve tamamlamış olmalıdırlar
- 12-T.C. İlaç ve Tıbbi Cihaz Kurumu Ürün Takip Sistemi 'ne (ÜTS) kayıtsız, Sağlık Bakanlığı tarafından onaylı olmayan, T.C Sosyal Güvenlik Kurumu Medula, sistemine kayıtlarını tam olarak yapmamış olan kalem/kalemlere ait teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır

ÖNEMLİ:

1) Yukarıda sayılan maddeler de belirtilen şartlara uygun olarak verilmeyen teklifler değerlendirmeye alınmayacaktır.

2) SİPARİŞ TUTARI 100.000,00 TL ALTINDAKİ MALZEMELER HASTANEMİZ DEPOSUNA KARGO YOLU İLE TESLİM EDİLEBİLECEKTİR.

İrtibat Telefon: 0324 241 00 00 - 22570-22593-22598

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

NOT: İlanlarımız” <https://hastane.mersin.edu.tr/tr/kurumsal-satin-alma-ilanlari/>” adresinde yayınlanmaktadır.

Bünyamin GÜLTEKİN
HASTANE MÜDÜR YRD.

TEKNİK ŞARTNAME

Terapötik Plazma Değişimi Hasta Kayıt Formu

- 1.Samanlı kağıt kalitesinde olmalı.
- 2.A4 kağıt boyutunda birleşik 4 sayfa olmalı(210 x 297 mm birleşik 2 yaprak)
- 3.Verilen örnek form ile birebir aynı olmalı

Terapötik Aferez Hasta Bilgilendirme Formu

- 1.Samanlı kağıt kalitesinde olmalı.
- 2.A4 kağıt boyutunda birleşik 4 sayfa olmalı(210 x 297 mm birleşik 2 yaprak)
- 3.Verilen örnek form ile birebir aynı olmalı

Terapötik Aferez İşlem İstek Formu

- 1.Samanlı kağıt kalitesinde olmalı.
- 2.A4 kağıt boyutunda birleşik 4 sayfa olmalı(210 x 297 mm birleşik 2 yaprak)
- 3.Verilen örnek form ile birebir aynı olmalı

Hemş. Seher YONTAR
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Terapötik Aferez Birimi Sorumlusu

Şimal CAN
Kalite Birim Sorumlusu

Prof. Dr. Eyup Naci T. T.
MEÜ Sağlık Araştırma
ve Uygulama Merkezi
İç Hastalıkları Hematoloji
Bölümü Sorumlusu



TERAPÖTİK AFEREZ İŞLEM İSTEK FORMU

Tarih

...../...../20.....

(Hastanın Klinik Doktoru Tarafından Doldurulacak)

Hastanın Adı-Soyadı	Yaş / Cinsiyet
Protokol No	Boy / Kilo
Servis	Kan Grubu
Tanı/Endikasyon	Sorumlu Doktor

Terapötik İşlem Acil mi : Evet ☐ Hayır ☐

Uygulanacak İşlem:

- ☐ Plazma Değişimi ☐ Kaskad Filtrasyon Plazmaferezi ☐ Lipid (LDL) Aferezi
☐ Lökosit Deplesyonu ☐ İmmunoadsorbsiyon
☐ Trombositaferez ☐ Eritrosit Değişimi

* Laboratuvar Tetkik Sonuçları Son 24 Saat İçerisinde Olmalıdır

BK:	Total protein:	Ptz:	IgG:	Total Koles.:	HbsAg:
Hgb:	Albümin:	INR:	IgA:	LDL Koles.	Anti-HCV:
Hct:	Kalsiyum:	aPTT:	IgM:	Trigliserid:	Anti-Hiv ½:
Plt:	Fibrinojen:	HbS			

(Hematoloji /İç Hastalıkları Uzmanı Doktoru Tarafından Doldurulacak)

İŞLEM/HASTA BİLGİLERİ	
İlk Tanı Tarihi	
Eşlik Eden/Altta Yatan Hastalık	
Gebelik Durumu	☐ Var ☐ Yok
Kullanmakta Olduğu İlaçlar	
İmmüsupresif Tedavi	☐ Alıyor(.....) ☐ Almıyor
ACE inhibitörü kullanıyormu	☐ Var ☐ Yok
Allerjik Reaksiyon Öyküsü	☐ Var ☐ Yok ☐ Bilinmiyor
Kan Transfüzyon Öyküsü/Son Tx tarihi	☐ Var ☐ Yok ☐ Bilinmiyor Tarih:
İşlem öncesi Kan Transfüzyonu	☐ Eritrosit ☐ Plazma ☐ Trombosit ☐ Kriyopresipitat ☐ Gerekmez
Hastanın İşlem Sonu Sıvı Dengesi	☐ İzovolemik ☐ Hipovolemik(sıvı çekilmesi) ☐ Hipervolemik
Hedef Değer(eritrositaferez için)	HCT(%)..... HbS...../.....
Kullanılacak Replasman Sıvısı	☐ Albümin ☐ TDP ☐ HES ☐ Albümin+TDP ☐ Diğer
Seans Sayısı ve Sıklığı	☐ Eritrosit (subgrup uygun/ filtreleme/ ışınlama/oraklaşma/yıkama)
Fizik Muayene Bulguları	A:.....°C TA:.....mmHg N:...../dak.

Onaylayan(Konsültan Doktoru):

(Terapötik Aferez Ekibi Tarafından doldurulacak)

TKH:.....(ml) TPH:.....(ml) TEH:.....(ml) DPH:.....(ml) DKH:.....(ml) DEH:.....(ml)
☐ Gerekli malzeme mevcuttur,talep karşılanabilir.
(Cihaz:..... Set Cinsi:..... Filtre:.....)
☐ Hastanın periferik venleri uygundur, kateter ihtiyacı yoktur.
☐ Hastanın periferik venleri uygun değildir.HEMODİYALİZ KATETERİ (SVK) takılması gereklidir.
☐ Hasta aferez programına alındı
☐ Hasta aferez programına alınamadı
Açıklama:

Onaylayan:



T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
İç Hastalıkları A.D. Hematoloji B.D.
AFEREZ ÜNİTESİ



VİTAL BULGULAR							
	İşlem Öncesi	İşlem Sırasında					
Saat							
Ateş (°C)							
Nabız (dak.)							
TA (mmHg)							
Kaydeden							

LABORATUAR BULGULARI							
	Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış		
Wbc (10 ³)			T. Protein			PTZ	
Hgb (gr/dl)			Albumin			INR	
Hct (%)			T. Ca ⁺²			aPTT	
Plt (10 ³)			İyonize Ca ⁺²			Fibrinojen	

ELEKTROLİTLER / KC / BB FONKSİYON TESTLERİ							
Sodyum			BUN			T. Bilirubin	
Potasyum			Kreatinin			D. Bilirubin	
Klor			SGOT (AST)			LDH	
Magnezyum			SGPT (ALT)			GGT	

DİĞER PARAMETRELER											
	Tarih	Sonuç		Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış		Giriş	Çıkış
HBsAg			IgG			Demir			T.Kolesterol		
anti-HBs			IgA			UIBC			HDL-Kolesterol		
anti-HCV			IgM			TIBC			LDL-Kolesterol		
anti-HIV ½			Glukoz			Ferritin			VLDL-Kolesterol		
									Trigliserid		
									Amilaz		
									Lipaz		

TEDAVİ BİLGİLERİ	
Hasta Onam Formu	☐ Alındı ☐ Alınmadı (Açıklama:.....)
Kan ısıtıcısı / Derecesi	☐ Kullanılmadı ☐ Kullanıldı: 0C
Eritrosit Priming / Hematokriti	☐ Yapılmadı ☐ Yapıldı: mL RBC Süspansiyonu mL %0,9 SF ile dilüe edildi.
Ca+2 replasmanı (PO / IV)	☐ Yapılmadı ☐ Yapıldı: ampul Ca+2 mL %0,9 SF içinde verildi.
ACE inhibitörü Kullanıyor mu ?	☐ hayır ☐ Evet
Eşlik Eden / Altta Yatan Hastalık	☐ Yok ☐ Var:
Kullanmakta Olduğu İlaçlar	☐ Yok ☐ Var:

CİHAZ BİLGİLERİ(OPTIA)										
İşlem saati	Sıvı Dengesi(ml)	Uzaklaştırılan Plazma Hacmi(ml)	Uzaklaştırma torbasındaki AC(ml)	Hastaya giden AC(ml)	Primde kullanılan AC	Bolus (ml)	Hortum Set	Özel Dolum	Ek Sıvı	Geri ver. Hacmi(ml)
Başlangıç										
Çıkış										

KULLANILAN SOLÜSYONLAR / MALZEMELER / İLAÇLAR					
No	Cinsi	Markası	Miktarı	Lot No / KM No	AT / SKT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi



İç Hastalıkları A.D. Hematoloji B.D.
AFEREZ ÜNİTESİ

CİHAZ BİLGİLERİ(OPTIA)										
İşlem saati	Sıvı Dengesi(ml)	Uzaklaştırılan Plazma Hacmi(ml)	Uzaklaştırma torbasındaki AC(ml)	Hastaya giden AC(ml)	Primde kullanılan AC	Bolus (ml)	Hortum Set	Özel Dolum	Ek Sıvı	Gerİ verİş Hacmi(ml)
Başlangıç										
Çıkış										

KULLANILAN SOLÜSYONLAR / MALZEMELER / İLAÇLAR					
No	Cinsi	Markası	Miktarı	Lot No / KM No	AT / SKT
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					



TERAPÖTİK AFEREZ BİLGİLENDİRME VE RIZA FORMU

Hastanın Adı Soyadı:

Ünite-Servisin Adı:

Hastanın Yaşı/Cinsiyeti :

Protokol No:

AFEREZ

Çeşitli hastalıklarda veya bazen gönüllü bağışçılardan kan ürünleri elde etmek için aferez (kan ayrıştırma) işlemi yapılır. Bütün aferez işlemlerinin temel prensibi aynıdır:

1. Vücuttan kan bir iğne veya kateter yardımı ile aferez (kan ayrıştırma) cihazına çekilir,
2. Bu esnada kanın pıhtılaşmaması için antikoagulan (kanın pıhtılaşmasını önleyen) ilaçlar ile karıştırılır.
3. Kandan ayrıştırılmak istenen kısım veya hücre cihaz tarafından ayrıştırılır ve bir torbaya aktarılır.
4. Kan ayrıştırıcı cihaz içindeki kanın geri kalan kısmı ya kateter aracılığı ile yada eğer kateter kullanılmıyor ise ikinci bir damar yolundan hastaya yeniden verilir. Sadece az bir ayrıştırılmayan kısmı geri verilmez.
5. Cihazlarda kullanılan setler her hastaya özel olarak açılır, sterildir ve bir kez kullanıldıktan sonra imha edilir.

*İşlemler aralıklı olarak birden fazla sıklıkta yapılabilir. İşlemin ne sıklıkla yapılacağı sizi takip eden doktor ve aferez doktorlarının ortak kararı ile belirlenir.

TERAPÖTİK AFEREZ: Yukarıdan yapılan işlem tedavi amacı ile yapılıyor ise terapötik aferez olarak adlandırılır.

Terapötik Aferez Çeşitleri:

1-Plazma değişimi: Tedavi amaçlı olarak kanın plazma (kanın sıvı kısmı) kısmı uzaklaştırılırken hücresel kısmı plazma yerine geçecek bir sıvı ile karıştırılarak yarıdan hastaya verilmesidir. Plazma yerine geçebilecek sıvılar: plazma (başka bir kişiden elde edilmiş), %5 albümin, serum fizyolojik ve Ringer laktat gibi serumlar olabilir.

2- Kırmızı küre değişimi: Tedavi amacı ile hesaplanan miktarda eritrositler (kırmızı küreler) kandan uzaklaştırılır ve başka gönüllü vericilerden elde edilmiş eritrositler ile değiştirilir.

3- Platelet aferezi: Tedavi amacı ile plateletler (kan pulcukları) kandan uzaklaştırılır.

4- Lökosit Aferezi: Tedavi amacı ile beyaz küreler kandan uzaklaştırılır.

5- Lipit aferezi: Kan yağlarının yüksekliği durumunda ilaçlar ile yeterli azalma olmadığı veya bu ilaçların kullanılmadığı durumlarda kandaki yağ miktarını düşürmek için yapılan aferez işlemidir.

6-Kaskad fitrasyonu: Bazı hastalıklarda hastalığın tedavisi için hastalıkla ilgili proteinlerin, toksik olduğu düşünülen ve hastalığa neden olan bazı faktörlerin, bir filtre yardımıyla kandan temizlenmesi ve kan elemanlarının aynı seansta geri verilmesi işlemidir.

7-Fotoferez tedavisi: İşlem öncesi hastaya ağızdan ilaç (psörolen) verilir. Daha sonra kandan aferez cihazı ile toplanan beyaz kan küreleri (lökosit) vücut dışında özel bir ışığa maruz bırakılarak (UVA-A) daha sonra hastaya tekrar verilir. Genel olarak ardışık iki gün şeklinde uygulanır.

Terapötik Aferez Riskleri: En sık karşılaşılabilecek riskler aşağıda bildirilmiştir. Ancak bunlarla sınırlı değildir.

1-Damar işlem sırasında kullanılmaya uygun değil ise santral venöz kateter (büyük toplardamara yerleştirilen kateter) takılması gerekli olabilir. Kateter takılması sırasında kanama, akciğer zarları arasında hava ve kan birikimi olabilir. Nadiren bu komplikasyonların tedavisi için göğüs duvarına dren takılması gerekebilir. Kateterin takıldığı damarda pıhtı meydana gelebilir ve bu nedenle işlem sonrasında uzun süreli kan sulandırıcı kullanmak gerekebilir.

2-İşlem sırasında aşağıda anlatılan ve anlatılmayan her hangi bir yan etki meydana gelir ise ağızdan veya damardan ilaç tedavisi gerekebilir.



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi



3- Kan hacmindeki azalmaya veya hissedilen endişeye bağlı olarak halsizlik, bitkinlik, bulantı veya bayılma olabilir: Bu durumlar genel olarak kolaylıkla kontrol altına alınır. Derhal hastaya uzaklaştırılan kan geri verilir veya serum ile desteklenir.

4-iğne yerindeki hassasiyet veya ağrı: İğnelere bağlı olarak bir miktar rahatsızlık hissedilebilir. Ancak bu genel olarak kabul edilebilecek seviyededir.

5-İğne yerinde bölgesel enfeksiyon: Antiseptik teknikler kullanıldığı için bu oldukça nadir görülen bir durumdur.

6-İşlem sırasında gönüllü kan bağışçılarından elde edilmiş kan ürünleri(plazma,eritrosit,trombosit) verilmesi gerekli olabilir. Bu nedenle kan nakli ile oluşabilecek her türlü reaksiyon ile karşılaşılabilir.

- a. Hemolitik kan reaksiyonları
- b. Enfeksiyon bulaşma riski(Hepatit B,Hepatit C ve AIDS virüsü; bakteri veya diğer nadir kan yolu ile geçen hastalık etkenleri)olabilir. Kan ürünlerinin, kullanmadan önce,enfeksiyon bulaştırma risklerine karşı tarama testleri yapılır ancak nadirde olsa, test sonuçları negatif(-) olduğu halde(pencere dönemi) ,hastalık bulaşma riskleri mevcuttur.
- c. Alloimmunizasyon: Vericilerin eritrosit veya trombositlerine karşı oluşmuş antikorlar nedeniyle verilen hücrelerin yıkılması
- d. Allerjik ,ateşli reaksiyonlar ve dolaşım sisteminin fazla yüklenmesi olabilir.

7-Aferez cihazındaki veya setteki bir problem nedeni ile kanın set içindeki kısmının geri verilmemesi, kan kaybedilmesi veya kanın yıkıma uğraması çok nadir olarak olabilir. Bu durum hızlı şekilde kontrol altına alınabilir. Kaybedilen kan miktarına bağlı olarak serum veya gönüllü vericilerden elde edilen kan ile desteklenebilir.

8-Kullanılan antikoagülana bağlı oluşabilecek rahatsızlıklar: Yaklaşık üç-altı saat süren tüm işlem boyunca , aferez cihazına giren kan pıhtılaşmamalıdır. Bu işlem sırasında uygulanan pıhtılaşma önleyici ilaç ile sağlanır. Kullanılan sitrat kalsiyumu bağlayarak kanın pıhtılaşmasını engeller. Bu nedenle kandaki kalsiyum düzeyini azaltabilir. Parmaklarda ve özellikle yüzde ağız çevresinde karıncalanma, uyuşukluk bazen hafif kas çekilmeleri , çok belirgin olmayan bulantı hissi oluşabilir. Bu etkilerin oluşmasını önlemek için işlem sırasında kalsiyum uygulanır.

9-İşlemin erken sonlandırılması: İşlem sırasında hastada ciddi bir yan etki veya cihaz, set veya set içindeki kanda bir problem olur ise işlem tamamlanmadan durdurulabilir.

10-Hava embolisi: İşlem sırasında makinede kan yerine hava pompalamasına bağlı olarak meydana gelebileceği düşünülür. Kullanılan makinelerin hava kaçacağını tespit edebilecek uyarı sistemleri olduğu için ,olması pek muhtemel değildir.Ancak böyle bir durum meydana gelir ise ölümcül olabilir.

11-Terapötik aferez işlemi çoğu zaman hastanın asıl hastalığının kontrol altına alınmasına yardımcı olmak üzere yapılır. Hasta aferez tedavisine yanıt vermeyebilir veya mevcut durumu asıl hastalığın ilerlemesine bağlı kötüleşebilir. Özetle terapötik aferez işleminin etkinliği tahmin edilebilir, ancak kesin olarak bilinemez.

Hasta beyanı:

Doktorumun tüm açıklamalarını dinledim . Hastalığımın tedavisi için yukarıda tanımlanan aferez tedavisi yapılmasının gerekli olduğunu öğrendim ve bana bu tedavinin olası riskleri ve beklenen sonuçları açıklandı. Bu işlemde iki damar yolu kullanılması gerektiği, eğer damar yolu uygun değilse kateter takılması gerekebileceğini anladım.

Terapötik aferez işlemi sırasında hipotansiyon, kanama , allerjik reaksiyonlar, vücutta ödem, kanda hücresel elemanların azalması ,ellerde ayaklarda uyuşma ,kalp ritim problemleri,enfeksiyon,katetere bağlı damar girişi yolu problemleri gibi olayların gelişebileceğini açıkladı. İşlem sırasında meydana gelebilecek komplikasyonlara müdahale edebilmek amacıyla, aferez ünitesinin gerekli donanıma sahip olduğu ve



T.C
MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi



tedavinin ünite içinde veya bir başka serviste yapabileceği anlatıldı. Gerekli takdirde ağızdan veya damar yoluyla ilaç tedavisi uygulanacağı konusunda da bilgilendirildim.

Plazma ve eritrosit gibi kan veya kan ürününün kullanıldığı işlemlerde, enfeksiyon bulaşma risklerinin(hepatit B,Hepatit C ve AIDS virusü gibi) olduğu doktorum tarafından açıklandı. Kan ürünlerinin, kullanmadan önce,enfeksiyon bulaştırma risklerine karşı tarama testlerinin yapıldığı ancak nadirde olsa, test sonuçları negatif(-) olduğu halde hastalık bulaşma riskleri olduğu anladım.

İşlem amacı, özellikleri, uygulanacak teknik, işlem ile ilgili riskler, işlemi kabul etmemem halinde ortaya çıkabilecek riskler ve diğer tanı/tedavi seçenekleri konusunda bilgilendirildim. Yapılacak işlemin hastalığının tedavisinde her zaman yarar sağlamayabileceği tarafıma anlatıldı. Anlamadığım konuları ve yabancı kelimeli sordum, açıklamalarını doktorum/doktorlarımdan aldım.

Rızasını geri çekme hakkımın bulunduğu, ancak yasal açıdan geri çekme hakkımın "tıbbi yönden sakınca bulunmaması" şartına bağlı olduğu açıklandı. Doktorlarımdan planladıkları girişim ve /veya tedavilerde planladıklarına ek girişim ve tedaviler gerektirebilecek durum yada durumlar ile karşılaşabileceğimi biliyorum. Bu formda tanımlananlar dışında yapılacak herhangi bir ek girişimin, yalnızca sağlığıma yönelik ciddi zararların önlenmesi ve yaşamımın kurtarılması için uygulanabileceği, diğer hallerde tekrar onam alınacağı bana anlatıldı. Bana doktorum tarafından soru sorma ve sorduğum her soruya tatmin edici cevap alma fırsatı verildi. Karar vermem için yeterli süre tanındı. Formu okuduğumu veya bana okunup anlatıldığını ve tüm içeriğini tam olarak anladığımı; bu bilgiler ışığında;

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ Plazma değişimi | ☐ Kırmızı küre değişimi | ☐ Platelet aferezi |
| ☐ Lökosit aferezi | ☐ Lipit aferezi | ☐ Kaskad filtrasyonu |
| ☐ Fotoferez tedavisi | ☐ diğer (.....) | |

İsimli tedavinin ve işlem sırasında doktorumun gerekli göreceği girişimlerin bana/hastama sorumlu doktorlar ve aferez ünitesi elemanları tarafından uygulanmasını, hiçbir baskı altında kalmadan, kendi irademle (hastam adına)

Kabul ☐ Evet ☐ Hayır ☐

	Adı-Soyadı	Tarih-saat	İmza
Hasta veya hasta yakını/velisi/vasisi			
Tanık			
Doktor			

Form hasta yakını tarafından imzalanmışsa nedeni:

- | | | | |
|--|--|---------------------------------------|---|
| ☐ Acil müdahale | ☐ Yaş küçüklüğü | ☐ Bilinç kaybı | ☐ Akıl hastalığı |
| ☐ Diğer (açıklayınız) | | | |