

T.C.
MERSİN ÜNİVERSİTESİ HASTANESİ

TEKLİF İSTEME FORMU

18/02/2026

İlan No : 2026-02-654
İstem No : 84457
Alım No :
Talep Eden Birim : Radyasyon Onkolojisi / Radyasyon Onkolojisi Radyoterapi
Konu : KIRTASIYE MALZEMESİ ALIM

Talep Edilen Hasta :

Son Teslim Tarihi & Saat : 24/02/2026 12:00:00

S.No	Malzeme Açıklaması	Miktar	Birim	Birim Fiyat	Toplam Tutar	Marka	UBB kodu	Tesl. Süresi (Gün)
1	RADYASYON ONKOLOJİSİ A.D. BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ HASTA ONAM FORMU, RON-FR-10	1000	Adet					
2	RADYASYON ONKOLOJİSİ A.D. BRAKİTERAPİ HASTA TEDAVİ KARTI, RON-FR-11	200	Adet					

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

- 1-Tekliflerin yazılı olması,
- 2-İhale dökümanının tamamen okunup kabul edildiğinin belirtilmesi,
- 3-Teklif verilen malzemelerin teslim süreleri, varsa barkod numarası, markaları ve ambalaj şekillerinin yazılması,
- 4-TL (Türk Lirası) olarak fiyat verilip,birim fiyatlarının rakamla ve yazıyla yazılması,
- 5-Üzerinde kazıntı,silinti,düzeltilme bulunmaması,
- 6-Ad,Soyad veya ticaret unvanı yazılmak suretiyle yetkili kişilerce imzalanmış olması,
- 7-Teklif verilmeyecekse FAKS veya mail yoluyla mesajının bir açıklama ile gönderilmesi,
- 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.
- Önemli 10- Fiyat teklif cetveline teslimat süreleri mutlaka yazılmalıdır**

TESLİMAT SÜRESİ, VARSA UBB KODU,MARKA BELİRTİLMİYEN TEKLİFLER DEĞERLENDİRME DIŞI OLACAKTIR,TEKLİFLER SIRA NUMARASINA GÖRE VERİLMELİDİR.

İrtibat TLF: 0324 241 00 00 -22598-22593-22570-22595-22573

Mail adresi: hastanesatinalma@mersin.edu.tr

Fiyat opsiyonu en az 45 gün olacaktır.

Bünyamin GÜLTEKİN
Hastane Müdür Yrd.

NOT : İlanlarımız www.mersin.edu.tr adresinde yayımlanmaktadır.



MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi Ana Bilim Dalı
BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ HASTA ONAM FORMU



Hasta Adı Soyadı:	Hasta No:	Tarih:
-------------------	-----------	--------

Sayın hasta/ vekili yasal temsilcisi;

Sağlık durumunuz / hastanızın sağlık durumu ile ilgili ve size/ hastanıza önerilen tıbbi, cerrahi ya da teşhise yönelik her türlü işlemler ve bunların alternatifleri, faydaları, riskleri hatta olabilecek zararları hakkında bilgi sahibi olmak ve tüm bunları ya da bir kısmını reddetmek ya da kabul etmek veya yapılacak işlemleri herhangi bir aşamasında durdurmak hakkına sahipsiniz.

Sizden okuyup, anlamanızı istediğimiz bu belge, sizi ürkütmek ya da yapılacak tıbbi uygulamalardan uzak tutmak için değil, bu uygulamalara rıza gösterip göstermeyeceğinizi belirlemede sizi bilgilendirmek ve onayınızı almak için hazırlanmıştır.

BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ NEDİR?

Bilgisayarlı Tomografi (BT), vücudunuza farklı açılardan X (röntgen) ışınları gönderip, toplanan bilgileri, gelişmiş bir bilgisayar aracılığı ile işleyen, bu şekilde vücudunuz yapı ve organlarına ait çok ayrıntılı, ince dilimler halinde kesitsel görüntüleri sağlayan, ileri teknolojiye sahip bir görüntüleme yöntemidir. Teknikle vücudunuzdaki tümör, enfeksiyon, kanama, kırık ve travmatik hasarların tanısı ve tedaviye verdikleri cevap hassas şekilde değerlendirilebilmektedir.

NEDEN YAPILIR?

1. Tedavi planlaması yapmak için: BT sayesinde hastanın tedavi edilecek bölgesinin kesit kesit görüntüsü alınır. Bu görüntüler, tedavi planlama sistemine aktarılır. Farklı doku yoğunlukları belirlenir ve radyasyonun nasıl dağılacığı hesaplanır.
2. Tümörün ve hedef hacmin belirlenmesi için: Tümörün konumu, şekli ve boyutu net olarak saptanır. Gerekliyorsa MR veya PET görüntüleri BT ile füzyonlanarak (birleştirilerek) daha kesin sınırlar çizilir.
3. Radyasyon alanlarının tanımlanması için: Hangi bölgelerin ne kadar doz alacağı belirlenir. Sağlıklı organlar (örneğin akciğer, kalp, böbrek gibi) korunacak alanlar olarak işaretlenir.
4. Hastanın pozisyonunun sabitlenmesi için: Tedavi sırasında hastanın hareket etmemesi çok önemlidir. Bu yüzden BT çekimi genellikle tedavi pozisyonunda (örneğin özel bir maske veya vakum yastıkla) yapılır. Böylece tedavi sırasında aynı pozisyon tekrarlanabilir.

RİSKLERİ NELERDİR?

BT tetkiki sırasında vücudunuza kısa süreli X (RÖNTGEN) IŞINI verilir. Bilindiği gibi X ışınları iyonize edici ve bilinçsiz kullanılması halinde insana zarar verebilecek bir radyasyon türüdür. BT ile çok daha fazla ayrıntılı bir inceleme yapıldığı için aldığınız radyasyon dozu da klasik bir röntgen tetkikine göre daha fazladır. BT incelemelerinin zararlı oldukları ortaya konulmamış olsa da, sık BT çekimi yaptırılması durumunda, alınan radyasyon nedeni ile kanser riskinin artma potansiyeli mevcuttur.

Öte yandan BT ile elde edilen çok ayrıntılı bilgiler, araştırılan hasta, sağlık sorunu ve hastalığa göre bu riskin göze alınmasına değebilmektedir. BT cihaz ve çekim tekniklerindeki yeni gelişmeler de hastaya verilen radyasyon miktarını her geçen gün azaltmaktadır. Sizin için BT incelemesinin gereği, olası riskleri ve alternatifleri konusunda Doktorunuzla konuşabilirsiniz. BT tetkikinin ANNE KARNINDAKİ BEBEKLERE doğrudan bir zararı bilinmese de, radyasyonun gelişim üzerindeki olumsuz etki olasılıkları nedeni ile, yöntem özellikle ilk yarısında olmak üzere, hamilelerde ya da hamilelik olasılığı taşıyanlarda önerilmemekte, alternatif görüntüleme yöntemlerine başvurulmaktadır. Hamileyseniz ya da hamilelik olasılığı varsa, tetkik öncesi yetkililere bildiriniz.

Bazı BT incelemelerinde tanı amacıyla kolunuzdan DAMAR İÇİNE ÖZEL KONTRAST MADDELER enjekte edilmesi gerekebilmektedir. Bu maddeler alerjik reaksiyon oluşturabilme potansiyeli taşımaktadır. Hastanemizde daha nadir ve hafif alerji nedeni olabilen (iyonik olmayan yapıdaki) yeni kuşak kontrast maddeler kullanılmaktadır. Daha önce bu tip bir ilaç, yani radyolojik kontrast madde kullanmış ve alerji deneyimi yaşamış iseniz, MUTLAKA TETKİKE GELMEDEN ÖNCEKİ GÜNLERDE incelemenin yapılacağı birimimize ya da sizden tetkik isteyen hekime başvurarak BİLGİ VERİNİZ. Bu öykünüz hakkında önceden bilgi vermeniz SİZİN İÇİN YAŞAMSAL ÖNEME SAHIPTIR.

Başka herhangi bir ilaca karşı alerjiniz ya da bilinen kronik böbrek hastalığınız, kanda üre/ kreatinin yüksekliğiniz varsa, damar içine kontrast madde verilmeden önce işlemi gerçekleştirecek Doktorunuz ya da teknisyeni uyarınız. Oluşabilecek yan etkiler çoğunlukla hafif kaşıntı ya da kızarıklık gibi hafif tipte olsa da, seyrek olarak daha ciddi ve yaşamsal önemde olabilir. Bu nedenle, sözü edilen sağlık özellikleriniz hakkında yetkilileri damardan kontrast madde verilmesi öncesi mutlaka uyarınız.,

HASTANIN YAPMASI GEREKENLER NELERDİR?

İncelenecek bölgenize göre giysilerinizin bir kısmı ya da tümünü çıkartmanız ve özel hastane önlüğü giymeniz istenecektir. Kemer, mücevheratlar, takma diş protezleri ve gözlük gibi metal içerebilen aksesuarlarınız, elde edilecek vücut görüntülerini bozabileceği için çıkartılacaktır.

Bazı incelemelerde görüntülenen bölgedeki ayrıntıları arttırmak, normal yapıları anormal dokulardan ayırmak ve özel analizlerde bulunabilmek amacı ile vücudunuza özel kontrast maddeler verilebilir. Değerlendirilen bölgeye göre bu maddeler



MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi Ana Bilim Dalı
BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ HASTA ONAM FORMU



ağızdan içirilerek, sıklıkla koldaki bir toplardamarınızdan enjekte edilerek ve/veya bazen makattan lavman yoluyla verilir. Ağızdan alımda bu maddelerin tadı sizin için sevimsiz olabilir. Lavmanla verilen maddeler ise karınızdaki şişlik ve rahatsızlık hissine yol açabilir.

Tetkik sırasında, hasta hareketlerinin elde edilecek vücut görüntülerini bozabilmesi nedeni ile, **ÇOCUĞUNUZA YAPILACAK BT İNCELEMESİ** öncesi, kendisinin hareketsiz ve sakin durabilmesi için sakinleştirici bir ilaç verilmesi gerekebilir. Çocuğunuzun hazırlığı konusunda kendi Doktorunuza ya da BT teknisyenine danışabilirsiniz.

İNCELEME SONRASI NELERE DİKKAT ETMELİSİNİZ?

Tetkik bitiminde normal hayatınıza dönebilirsiniz. Herhangi bir yaşamsal kısıtlama ve radyasyon kalıntı riski yoktur. Yine de, özellikle inceleme sırasında damardan özel kontrast madde verilmiş olan olguların hemen hastaneyi terk etmemeleri, beklenmedik rahatsızlıklar hissetmeleri halinde kısa zamanda Doktorunuza ya da çekim yapılan birimimize başvurmaları uygun olur. Yine damardan kontrast madde verilmiş olguların, **BOL SU İÇEREK** bu maddelerin idrarla vücuttan atılmalarını sağlamaları önerilir.

Yapılacak işlemler, bu yöntemlerin faydası, olası risk ve istenmeyen durumlar konusunda ve tedaviyi kabul etmeme durumunda karşılaşılabileceğim sonuçlar tarafıma açıklanmıştır. Mersin Üniversitesi Hastanesi hekimlerinin ve çalışma ekibinin, hastalığımı teşhis ve tedavisi için gerekli olan ilaçları vermesini, tetkikleri ve girişimleri yapmasını, bununla birlikte elde edilecek verilerin kimliğim belirtilmeksizin bilimsel çalışmalarda kullanılabileceğini kabul ediyorum tedavimin yapılmasını onaylıyorum. Yapılacak tedaviden istediğim zaman vazgeçme hakkına sahip olduğumu biliyorum. Tüm bu bilgileri okuduğumu ve anladığımı, doktoruma sorduğum tüm sorularıma açık ve net cevaplar aldığımı, belirtilen tedavi planına göre tedavimin Mersin Üniversitesi Hastanesi Radyasyon Onkolojisi hekimleri ve çalışma ekibi tarafından yapılmasına serbest iradem ile yeterli süre düşünerek, tam izin ve yetki verdiğimi beyan ederim.

(Yukarıda belirtilenleri hastanın /yakınının okuyarak kendi el yazısı ile "Okudum, anladım onaylıyorum şeklinde aşağıdaki alana yazılacaktır.)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisinin

Adı Soyadı : (El yazısı ile)

İmza Tarih/ Saat:(El yazısı ile)

Hastanın Dil / İletişim Problemi var ise:

Doktor tarafından yapılan açıklamaları hastaya/yasal temsilcisine tercüme ettim.

Adı Soyadı : (El yazısı ile)

İmza Tarih/ Saat:(El yazısı ile)

TEDAVİNİN REDDİ Kendi iradem ile yukarıda belirtilen, tarafıma yapılacak işlemin yapılmasına

.....(hasta tarafından kendi el yazısı ile gerekçe yazılacak) gerekçesi ile tüm hukuki sonuçları tarafıma ait olmak üzere

(İZİN VERMİYORUM hasta ve hasta yakını el yazısı ile yazılacak).

Hasta/Hastanın Yasal Temsilcisinin

Adı Soyadı : (El yazısı ile)

İmza Tarih/ Saat:(El yazısı ile)

MERSİN ÜNİVERSİTESİ
Mersin Üniversitesi Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi Ana Bilim Dalı
BRAKİTERAPİ HASTA TEDAVİ KARTI

Hastanın Adı Soyadı							
Protokol No							
Tanı / Eksternal RT bilgisi							
Fraksiyon sayısı			1.fr.	2.fr.	3.fr.	4.fr.	5.fr.
Tarih							
FLETCHER	Tandem Açısı	15°/6mm					
		30°/6mm					
		45°/6mm					
	Ovoid Çapı	15mm					
		20mm					
		25mm					
		30mm					
		35mm					
		40mm					
	Retraktör	Var/Yok					
İnce / Geniş							
TANDEM-RİNG	Tandem Uzunluğu	2cm					
		4cm					
		6cm					
	Ring Uzunluğu	26cm/45°					
		30cm/45°					
		26cm/60°					
		30cm/60°					
	Retraktör	Var/Yok					
TANDEM-SİLİNDİR	Tandem Uzunluğu	4cm					
		6cm					
		8cm					
	SİLİNDİR Boyutu	2.5cm					
		3cm					
		3.5cm					
SİLİNDİR	Vajen derinliği						
	Referans dozu						

1.RADYASYON ONKOLOJİSİ ANA BİLİM DALI BİLGİSAYARLI TOMOGRAFİ HASTA ONAM FORMU (RON-FR-10) ŞARTNAMESİ

- 1.Onam formu A4 boyutunda saman kağıtta olmalı
- 2.Yazılar okunaklı olmalı
- 3.Örmekteki ile bire bir aynı olmalı
4. Onam formu tek bir sayfada arkalı önlü olmalı

2.RADYASYON ONKOLOJİSİ ANA BİLİM DALI BRAKİTERAPİ HASTA TEDAVİ KARTI (RON-FR-11) ŞARTNAMESİ

- 1.Onam formu A4 boyutunda saman kağıtta olmalı
- 2.Yazılar okunaklı olmalı
- 3.Örmekteki ile bire bir aynı olmalı
4. Onam formu tek bir sayfada arkalı önlü olmalı

Radyoterapi Teknikeri Nazlı YIKAR
Marmara Üni. Hastane Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi
Bilgi. San. No: 89840

Dr. Öğt. Üyesi Eda BENGİ YILMAZ
Marmara Üniversitesi Hastanesi
Radyasyon Onkolojisi
Dip. Tes. No: 89840