

Saygıdeğer müşterimiz,

Bizler, fizyoterapi merkezimiz ve fizyoterapist(ler)imiz hakkındaki, sizin deneyimlerinizi merak etmekteyiz. Bundan dolayı fizyoterapi merkezimiz, sizin deneyimlerinizi değerlendirecek bir araştırmaya katılmaktadır. Bu araştırma Qualizorg adındaki bağımsız bir kurum tarafından ve tamamen anonim olarak, yani isim belirtmeksizin yapılmaktadır. Bu araştırmaya katılmanızı sizden rica ediyoruz.

Bu araştırmaya nasıl katılabilirsiniz?

Eğer aşağıdaki bölümü (şeridi) doldurursanız, tedavinizden sonra Qualizorg'dan (fizyoterapi merkezimiz adına) içinde çevrimiçi (*online*) araştırma için bir bağlantının olduğu bir e-posta alacaksınız. Çevrimiçi soru listesinin doldurulması yaklaşık 6 dakikalık bir zamanınızı alacaktır. Sorular, tesisimiz, size sağladığımız bilgi ve terapistinizin sağladığı tedavi üzerinedir. Soru listesini doldurarak, fizyoterapi merkezimizde verdiğimiz hizmetin daha da iyi olmasına yardımcı olacaksınız!

Bunun yanında sonuçlar, anonim olarak şu konularda kullanılabilir:

- Hasta dayanışma derneklerine, devlete ve denetmenlere (idari) bilgi verilmesinde;
- Tüketicilerin hizmet seçimlerinde bilgilendirilip desteklenmesi anlamında, tasarıların hazırlanmasında;
- Sağlık sigortası şirketinizin sağlık hizmeti satın alma politikalarının oluşturulmasında destek sağlanmasında.

Araştırmanın sonuçları anonim kalacaktır

Qualizorg araştırmanın yapılmasını sağlayacak ve Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (Wet bescherming persoonsgegevens [*Wbp*]) na göre verilerinizin tamamen anonim olarak işlenmesini ve kullanılmasını dikkatle denetleyecektir. Bizler fizyoterapi merkezi, sizin terapistiniz ve sağlık sigortası şirketiniz olarak, kişisel yanıtınızı bilmeyeceğiz. E-posta adresiniz üçüncü şahıslarla paylaşılmayacaktır. Araştırmaya katılmak tamamen gönüllülük temelindedir ve katılım istediğiniz herhangi bir anda, herhangi bir sonuç doğurmadan sonlandırılabilir.

Hangi veriler gerekli?

Araştırmayı başarıyla gerçekleştirebilmek için, bizim hasta veri tabanından birkaç veriyi, Qualizorg'a göndermemiz gerekmektedir. Bunlar: ad(lar), soyadı, doğum tarihi, cinsiyet, adres, posta kodu, yerleşim yeri, ülke, sevk başlangıç ve bitiş tarihi, tanı kodu, lokasyon kodu, birden fazla pratisyenin söz konusu olup olmadığı, baş pratisyen(+ bu pratisyendeki tedavi sayısı), son pratisyen(+ bu pratisyendeki tedavi sayısı) kronik evet/hayır, sağlık sigortası kurumunun kodu (UZOVİ) ve e-postanın ve/veya posta adresinin kullanımı için izin.

Sizin vereceğiniz izin

Sayfanın alt kısmındaki bölümü imzalayarak, fizyoterapi merkezimize yukarıda belirtilen bilgilerin, Qualizorg'a ulaştırılması hususunda izin vermiş olacaksınız. Aynı zamanda Qualizorg'a da araştırma için, bu bilgilerin işlenmesi ve sonrasında size ulaşması konularında izin vermiş olacaksınız.

Hizmetimizi daha da iyileştirebilmemiz için bu araştırmaya katılacağınızı umuyoruz! Şimdiden en içten teşekkürlerimizle.

Sağlıcakla kalınız,

Almış olduğum fizyoterapi bakımı hizmeti hakkındaki kendi tecrübelerimle ilgili araştırmanın içeriği hususunda bilgilendirildim. Bu belgeyi imzalayarak, fizyoterapi merkeziniz tarafından yukarıda belirtilen bilgilerin, Qualizorg'a ulaştırılması hususunda izin veriyorum; Qualizorg'a da e-posta adresimi ve kişisel bilgilerimi kullanması ve araştırma için bana bir davet göndermesi hususlarında izin veriyorum.

E-posta adresi:

.....

Beyefendinin / hanımefendinin* adı:

.....

Tarih:

.....

....

İmza:

.....

..

**uygun olmayan hitap kelimesinin üzerini çiziniz*