

## Sitoumus Kirurgian koulutuskeskuksen sääntöihin

Sitoumuksen antajan <b>NIMI</b> selkeällä käsialalla	<b>Henkilötunnus</b>
<input type="checkbox"/> Palvelussuhde Pirkanmaan hyvinvointialueelle	
<input type="checkbox"/> Ei palvelussuhteessa Pirkanmaan hyvinvointialueelle	

### Sitoudun tällä lomakkeella noudattamaan Kirurgian koulutuskeskuksen sääntöjä.

Pidän salassa kaikki vainajien tuntomerkkejä, sairauksia, tutkimusta sekä henkilöllisyyttä koskevat tiedot, jotka saan tietooni ollessani Kirurgian koulutuskeskuksella. En keskustele opetuksessa olleista vainajista ulkopuolisten kuullen opetustilaisuuden aikana tai tilaisuuden jälkeen.

Noudatan henkilökunnan antamaa ohjeistusta suojavaatetuksesta ja aseptiikasta sekä noudatan säteilysuojeluohjeita käytettäessä läpivalaisua. Lisäksi käytettäessä avaamatonta vainajaa, sitoudun noudattamaan toimintaohjetta avaamattoman vainajan käytöstä.

Sitoudun käsittelemään vainajia heidän ihmisarvoaan ja oikeusturvaansa kunnioittaen ja tekemään opetustilanteessa vain ennalta sovitut toimenpiteet. Suljen kaikki haavat siististi.

**Vainajien valo- tai videokuvaaminen on ehdottomasti kiellettyä. Jos kuvaamiseen on tarvetta välittömän opetustilanteen ulkopuolella, tulee kääntyä koulutuskeskuksen henkilökunnan puoleen.**

Tämä sitoumus on tehty yhtenä kappaleena, ja sitoumus säilytetään Kirurgian koulutuskeskuksella 5 vuotta.

### Sitoumuksen antaja

\_\_\_/\_\_\_/20

Päiväys

\_\_\_\_\_

Sitoumuksen antajan allekirjoitus

### Sitoumuksen vastaanottaja

\_\_\_\_\_

Sitoumuksen vastaanottajan allekirjoitus

