

**COMMITMENT STATEMENT**  
**TAAHHÜT BEYANNAMESİ**  
**Pennsylvania Shaken Baby Syndrome**  
**Pennsylvania Sarsılmış Bebek Sendromu**  
**Education and Prevention Program**  
**Eğitim ve Önleme Programı**

**Hospital/Birth Center Instructions:** Complete one form for each infant. Provide parent(s) with information about shaken baby syndrome and prevention measures. Request the parent(s), stepparent, adoptive parent, legal guardian or legal custodian voluntarily sign this form indicating the receipt and understanding of the information. Present the parents with one copy of this signed form and retain one copy in the medical record.

**Hastane/Doğum Merkezi Talimatları:** Her bir bebek için bir form doldurun. Ebeveny(ler)e sarsılmış bebek sendromu ve onu önleyici tedbirler hakkında bilgi verin. Ebeveny(ler)den, üvey ana-babadan, evlat edinen ana-babadan, yasal vasi veya yasal koruyucudan, bilgileri aldıklarını ve anladıklarını gösteren bu formu gönüllü olarak imzalamalarını talep edin. Bu imzalı formun bir kopyasını ebeveynlere verin ve bir kopyasını tıbbi dosyada tutun.

**HOSPITAL NAME:**  
(HASTANE ADI)

\_\_\_\_\_

**BABY'S LEGAL NAME:**  
(BEBEĞİN YASAL ADI)

\_\_\_\_\_

**DATE OF BIRTH:**  
(DOĞUM TARİHİ)

\_\_\_\_\_

**SEX:** M  F   
(Cinsiyeti) (E) (K)

**PARENT(S) PROVIDED SHAKEN BABY SYNDROME INFORMATION, DATE:**  
(SARSILMIŞ BEBEK SENDROMU BİLGİSİ VERİLEN EBEVEYN(LER), TARİH)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(MM/DD/YY) / (AA/GG/YY)

Discussed with Nurse  
(Hemşire ile Konuşuldu)

Viewed Video  
(Video İzlendi)

Received Brochure  
(Broşür Alındı)

**NOTES:**  
(NOTLAR)

**Parent:** Information about Shaken Baby Syndrome has been presented to me by the hospital. I voluntarily sign this statement acknowledging I have received, read and understand this information.

**Ebeveyn:** Sarsılmış Bebek Sendromu hakkında bilgi hastane tarafından bana verilmiştir. Bu bilgiyi aldığımı, okuduğumu ve anladığımı kabul eden bu beyannameyi gönüllü olarak imzaladım.

**SIGNATURE, MOTHER:**  
(İMZA, ANNE)

\_\_\_\_\_

**REFUSED:**  **DATE:** \_\_\_\_\_  
(REDDEDİLDİ) (TARİH)

**SIGNATURE, FATHER:**  
(İMZA, BABA)

\_\_\_\_\_

**REFUSED:**  **DATE:** \_\_\_\_\_  
(REDDEDİLDİ) (TARİH)

**SIGNATURE, OTHER:**  
(İMZA, DİĞER)

\_\_\_\_\_

**REFUSED:**  **DATE:** \_\_\_\_\_  
(REDDEDİLDİ) (TARİH)

(stepparent, adoptive parent, legal guardian, legal custodian)  
(üvey ana-baba, evlat edinen ana-baba, yasal vasi, yasal koruyucu)