

Souhlas s poskytnutím zdravotní služby pacientovi

Zdravotnické zařízení:

Pediatric Prachatice s. r. o.

MUDr. Magda Beránková
praktický lékař pro děti a dorost
Nemocniční 204, 383 01 Prachatice
IČ: 02994968

Pacient:

Jméno	Bydliště	Rodné číslo

Popis navrhované zdravotní služby:

Zvolená varianta zdravotní služby:

- základní bez doplatku
- ekonomicky náročnější – pacient souhlasí s doplatkem KČ

Prohlášení pacienta (zástupce pacienta):

Prohlašuji, že jsem byl ze strany zdravotnického zařízení srozumitelným způsobem informován

- o účelu, povaze a předpokládaném přínosu navrhované zdravotní služby,
- o možných důsledcích a rizicích navrhované zdravotní služby,
- o informacích v příbalovém letáku navržené léčebné nebo očkovací látky,
- o možných alternativách k navrhované zdravotní službě,
- o povinnosti pacienta setrvat 30 minut po poskytnutí zdravotní služby ve zdravotnickém zařízení.

Dále prohlašuji,

- že zastupovaný pacient souhlasí s poskytnutím navrhované zdravotní služby,
- že nevím o žádných zdravotních obtížích, které by bránily poskytnutí navrhované zdravotní služby,
- že mi bylo umožněno klást zdravotnickému pracovníkovi doplňující otázky, na které jsem dostal přiměřené odpovědi.

Poskytnutým informacím jsem porozuměl, nemám již žádné další otázky a s poskytnutím navržené zdravotní služby souhlasím.

V Prachaticích dne

Pacient nebo jeho zástupce:

Jméno:

Bydliště:

Datum narození:

Vztah k pacientovi v případě zástupce:

.....
Podpis pacienta nebo jeho zástupce

.....
Podpis zdravotnického pracovníka, který informace poskytl