



Sdružené zdravotnické zařízení Krnov

příspěvková organizace
I. P. Pavlova 9, 794 01 KRNOV

SOUHLAS – NESOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB – NEPOVINNÉ OČKOVÁNÍ

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:narozen dne:

Adresa trvalého pobytu:.....

Údaje poskytovatele zdravotních služeb

Název (firma):.....IČ.....

Zdravotnické zařízení:

Navrhovaná (vyžadovaná) zdravotní služba (nepovinné očkování).

Očkování proti:.....Očkovací látka:.....

Ze strany poskytovatele byla předána informace k uvedené zdravotní službě, byla předána informace o jejím původu a účelu, povaze a předpokládaném přínosu, byla předána informace o možných důsledcích a rizicích, případných alternativách. Byl dán s dostatečným předstihem k prostudování příbalový leták obsahující veškeré potřebné údaje a byla dána možnost klást lékaři doplňující otázky. Níže uvedení svými podpisy potvrzují výše uvedené a vyjadřují svůj souhlas či nesouhlas s poskytnutím této služby. Nejsou známy žádné zdravotní obtíže, které by bránily provedení očkování.

zákonný zástupce 1.

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

S poskytnutím souhlasím - nesouhlasím

.....
podpis zákonného zástupce 1

zákonný zástupce 2.

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

S poskytnutím souhlasím - nesouhlasím

.....
podpis zákonného zástupce

nezletilý pacient

S poskytnutím souhlasím - nesouhlasím

.....
podpis nezletilého pacienta

Za poskytovatele

Jméno a příjmení:

.....
podpis lékaře

Pro poskytnutí zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem ovlivnit další zdravotní stav nebo kvalitu života pacienta, zákon vyžaduje souhlas obou zákonných zástupců, a pokud se jedná o nezletilého pacienta, který je s ohledem na svůj věk, zdravotní stav a charakter konkrétní zdravotní služby schopen vnímat (posoudit) situaci a vyjadřovat se, tak i souhlas nezletilého pacienta. Pokud není dán souhlas od všech osob, od kterých je v daném případě třeba, je poskytovatel povinen do 24 hod. toto oznámit soudu, který ustanoví opatrovníka. Pokud souhlas některého z rodičů nelze získat, pak je třeba namísto jeho vyjádření a podpisu uvést, že souhlas nelze získat. Pro případ, že jsou dány zdravotní obtíže – kontraindikace k očkování, tak lékař zapíše do dokumentace, že očkování pro tyto důvody nebylo provedeno.