

Ambulance všeobecného praktického lékařství

Meradali s.r.o.

IČO: 22307010

IČZ: 92 476 000

U Výstaviště 182/8

75002 Přerov

ZÁZNAM O POSKYTOVÁNÍ INFORMACÍ O ZDRAVOTNÍM STAVU a nahlížení do zdravotnické dokumentace

Pacient

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště :

Kontaktní telefon:

Email:

Zákonný zástupce pacienta/ opatrovník

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště :

Kontaktní telefon:

Email:

Máte právo **být informován/a o svém zdravotním stavu** a také **právo se těchto informací vzdát.**

Chci být informován/a o svém zdravotním stavu

☐ **ANO**

☐ **NE**

Dále můžete jako pacient uplatnit tato svá práva:

1. Máte právo **určit osobu**, která může být **informována o Vašem zdravotním stavu**, a to osobně nebo telefonicky:

Určená osoba 1

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Vztah k pacientovi:

Kontaktní telefon:

Určená osoba 2

Jméno a příjmení:

Datum narození:

Bydliště:

Vztah k pacientovi:

Kontaktní telefon:

HESLO sjednané pro **poskytnutí telefonické informace:**

2. Souhlasím, aby výše určené osoby **mohly nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si z ní kopie nebo výpisy:**

☐ **ANO**

☐ **NE**

3. Souhlasím se **zasíláním informací** o svém zdravotním stavu **elektronickou poštou.**
kontaktní e-mailová adresa:

4. Souhlasím s využitím služby **zasílání SMS** na kontaktní **telefon.**

☐ **ANO**

☐ **NE**

5. Souhlasím s tím, aby **osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání** nahlíželi do dokumentace a byli přítomni při péči prováděné v této ambulanci.

☐ ANO

☐ NE

Pacient/zákonný zástupce **se nemůže podepsat** z důvodu:

Svůj souhlas vyjádřil ústně/ posunkem.

Jméno, příjmení zdravotnického pracovníka:

Jméno, příjmení svědka (datum narození, není-li svědek zaměstnanec poskytovatele):

Prohlašuji, že jsem tento záznam vyplnil/a na základě **svého svobodného rozhodnutí** a беру на vědomí, že vyplněné **údaje mohu kdykoliv písemně odvolat nebo změnit**.

V dne

.....
podpis pacienta / zákonného zástupce

.....
podpis zdravotnického pracovníka