

MUDr. Romana Benešová, s.r.o.

Osinalická 1104/13, 182 00 Praha 8, ČR

tel: 774820600, email: r.benesova@benesova-pediatr.cz

Ordinace dětského lékaře, IČP: 08-360-002, Odb.: 002

Souhlas zákonného zástupce nezletilého pacienta staršího 15ti let

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení: Narozen dne:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje zákonného zástupce (rodiče)

Jméno a příjmení: Narozen dne:

Kontakt (telefon, mail):

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého pacienta staršího patnácti let, uděluji v souladu s ustanovením §35, odst.2, písmeno b), zákona č.372/2011 Sb., o zdravotních službách, souhlas k tomu, aby níže uvedený registrující poskytovatel poskytoval nezletilému pacientovi zdravotní služby v daném oboru bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

Udělením tohoto souhlasu není dotčeno právo zákonného zástupce (rodiče) na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta, na informace o poskytnuté zdravotní péči, ani jiná práva, která ze zákona má.

Tento souhlas je možné ze strany zákonného zástupce kdykoli v budoucnu odvolat.

Údaje registrujícího poskytovatele

Název (firma): MUDr. Romana Benešová, s.r.o.

Adresa zdravotnického zařízení: Osinalická 1104/13, 18200 Praha 8, ČR

IČ: 24298760

Obor poskytovaných zdravotních služeb:

V dne

podpis zákonného zástupce

Potvrzuji přijetí tohoto souhlasu a zakládám jej do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V dne

podpis lékaře