

Souhlas s poskytováním zdravotních služeb bez doprovodu nezletilému pacientovi po dovršení věku 15 let

Zdravotnické zařízení:

Ordinace Kompas, s.r.o., Komenského 1219, 399 01 Milevsko
IČ: 02082578 IČZ: 36 211 429

Pacient:

Jméno	Bydliště	Rodné číslo

Prohlášení zákonného zástupce pacienta

Souhlasím s tím, aby zdravotnické zařízení poskytovalo pacientovi s jeho souhlasem potřebné zdravotní služby bez zjišťování souhlasu zákonného zástupce pacienta.

Žádám, abych byl o poskytnutých zdravotních službách informován prostřednictvím písemné zprávy předané pacientovi bezprostředně po poskytnutí každé zdravotní služby.

V dne

Zákonní zástupci nezletilého pacienta:

	Otec	Matka	Jiná osoba
Jméno			
Bydliště			
Datum narození			
Podpis			

Podpis zdravotnického pracovníka, který souhlas převzal