

## Určení osoby oprávněné podle zákona o zdravotních službách

### Údaje pacienta

jméno a příjmení..... rodné číslo.....  
bydliště.....  
alergie.....

### Údaje zákonného zástupce (rodiče)

jméno a příjmení..... rodné číslo.....  
bydliště.....  
kontaktní telefon nebo e-mail.....

Jako zákonný zástupce výše uvedeného nezletilého pacienta určuji v souladu se zákonem o zdravotních službách oprávněnou osobu, která má právo na informace o zdravotním stavu nezletilého pacienta od uvedeného poskytovatele zdravotních služeb.

### Údaje oprávněné osoby

jméno a příjmení..... rodné číslo.....  
bydliště.....  
kontaktní telefon nebo e-mail.....

Uvedená oprávněná osoba **může / nemůže** nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si z ní výpisy či kopie. Informace o zdravotním stavu pacienta mohou být sdělovány:

- osobně
- telefonicky (pro případ telefonické komunikace je lékař oprávněn sdělit informace pouze tehdy, pokud mu bude sděleno zákonným zástupcem zvolené heslo: .....)

Uvedená oprávněná osoba **má / nemá** právo být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu a právní předpisy umožňují.

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 kdykoli v budoucnu odvolat ze strany zákonného zástupce.

V Praze dne

Podpis zákonného zástupce

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

V Praze dne

Podpis