

Informace k vyplnění tiskopisu Hospitalizace pacienta

Vážená paní, vážený pane,

v případě hospitalizace budete při přijetí na oddělení požádáni o vyplnění informovaného souhlasu: Hospitalizace pacienta.

Konkrétní kontaktní údaje si můžete připravit do tohoto tiskopisu a vzít si ho s sebou do nemocnice.

Informovaný souhlas obsahuje:

- poučení o právech a povinnostech pacienta
- vyjádření souhlasu/nesouhlasu s možností informovat o Vašem zdravotním stavu jinou osobu. Promyslete si, koho uvedete, včetně jeho telefonního čísla:

.....
.....

- vyjádření souhlasu/nesouhlasu se zasíláním zdravotnické dokumentace (např. výsledků vyšetření, e-receptů) elektronickou cestou, uvedete e-mailovou adresu a telefonní číslo:

.....

- určení osoby, která bude moci v případě potřeby (s ohledem na Váš zdravotní stav) vyslovit za Vás souhlas/nesouhlas s poskytováním navržených plánovaných zdravotních úkonů. Promyslete si, koho uvedete, včetně jeho telefonního čísla:

.....
.....

Děkujeme Vám za spolupráci.