

Určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje o nezletilém pacientovi

Jméno a příjmení: _____ datum narození: _____

adresa trvalého pobytu: _____

Údaje o zákonném zástupci

Jméno a příjmení: _____ datum narození: _____

adresa trvalého pobytu: _____

kontaktní telefon: _____

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. Tato osoba může nahlížet do zdravotnické dokumentace. Informace o zdravotním stavu pacienta jí mohou být sdělovány osobně.

Dále určuji, že tato osoba má právo být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter výkonu a právní předpisy umožňují.

Oprávněná osoba 1:

Jméno a příjmení: Alžběta Doležalová
Datum narození: 29.9.2002
Bytem: Hlubočepská 81/38, Praha 5, 152 00

Oprávněná osoba 2:

Jméno a příjmení: Magdalena Karlíková
Datum narození: 15.10.2004
Bytem: Voskovcova 985/10, Praha 5, 152 00

Oprávněná osoba 3:

Jméno a příjmení: Josef Koudelka
Datum narození:
Bytem:

Oprávněná osoba 4:

Jméno a příjmení: Jan Kirschner
Datum narození: 13.12.1983
Bytem: Gabinova 865, Praha 5, 152 00

Oprávněná osoba 5:

Jméno a příjmení: Tereza Matajízková
Datum narození: 28.7.2001
Bytem: Šejbalové 896, Praha 5, 152 00

Oprávněná osoba 6:

Jméno a příjmení: Hedvika Maxová
Datum narození: 17.4.2001
Bytem: Střední 1888/9, Teplice, 415 01

Oprávněná osoba 7:

Jméno a příjmení: Martin Kirschner
Datum narození: 4.4.1985
Bytem: Břežany 69, Břežany, 257 44

Oprávněná osoba 8:

Jméno a příjmení: Tomáš Vadas
Datum narození: 18.6.1980
Bytem: V Javoříčku 751/7, Praha 5, 152 00

V Praze dne _____

podpis zák. zástupce