

# GYNEKOLOGIE ZLÍN, s.r.o.

MUDr. Petra Pokludová

Okružní 4699,76005 Zlín

IČO 29307805

## Pacientka

Příjmení:

Rodné číslo:

Pojišťovna:

Jméno :

Bydliště:

PSČ:

Titul:

Ulice :

Telefon:

E-mail.:

## Zákonný zástupce

Jméno a příjmení :

Datum narození :

## **Informovaný souhlas zákonného zástupce s ošetřením nezletilé pacientky starší 15let**

Jako zákonný zástupce výše uvedené pacientky starší patnácti let ,uděluji v souladu s ustanovením § 35.ods.2,písmeno b),zákona č. 372/2011 Sb,o zdravotních službách souhlas k tomu ,aby uvedený registrující poskytovatel poskytoval nezletilému pacientkovi zdravotní služby v daném oboru bez dalšího zjišťování souhlasu zákonných zástupců.

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

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

Ve Zlíně .....

.....  
podpis zákonného zástupce