



MUDr. Klára Kubelková
Dvořákova 4 • 412 01 Litoměřice
Telefon: +420 416 742 024 • Mobil: +420 608 604 928
E-mail: info@klarakubelkova.cz • www.klarakubelkova.cz

Určení osoby oprávněné dle zákona o zdravotních službách

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:	Narozen dne:
Adresa trvalého pobytu:	

Údaje zákonného zástupce (rodiče)

Jméno a příjmení:	Narozen dne:
Kontakt /telefon, 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 níže uvedeného poskytovatele zdravotních služeb.

Oprávněná osoba

Jméno a příjmení:
Adresa trvalého pobytu:
Narozen dne :

Současně určuji, že tato osoba **může – nemůže** nahlížet do zdravotnické dokumentace a pořizovat si výpisy či kopie této dokumentace.

Informace o zdravotním stavu pacienta mohou být sdělovány

- osobně
- telefonicky (pro případ telefonické komunikace je oprávněn lékař sdělit informace pouze, pokud mu bude sděleno zákonným zástupcem zvolené heslo, které je: _____
Současně určuji, že tato osoba **má – nemá** právo být přítomna při poskytování zdravotní péče pacientovi, pokud to charakter daného výkonu a právní předpisy umožňují.

Údaje poskytovatele

Název (firma) :
Adresa zdravotnického zařízení : MUDr. Klára Kubelková Dvořákova 4 • 412 01 Litoměřice
IČ : 75098831
Obor poskytovaných zdravotních služeb : praktický lékař pro děti a dorost

V _____ Dne _____

podpis zákonného zástupce

Potvrzuji přijetí, zakládám do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V _____ Dne _____

podpis lékaře