

# SOUHLAS – NESOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB – NEPOVINNÉ OČKOVÁNÍ



## Údaje poskytovatele zdravotních služeb

Pediatr Černá Pole, s.r.o.  
IČO: 29297834  
IČZ: 72996478  
Fügnerova 466/39, Brno 61300  
e-mail: info@detska-ambulance.cz  
tel.: +420 548 525 148  
www.detska-ambulance.cz

## Údaje nezletilého pacienta

*jméno a příjmení:*

---

*datum narození:*

---

*adresa místa trvalého pobytu:*

---

Navrhovaná (vyžadovaná) zdravotní služba (nepovinné očkování):

*Očkování proti:*

---

*Očkovací látka:*

---

Ze strany poskytovatele byla předána informace a k uvedené zdravotní službě, byla předána informace o jejím důvodu a účelu, povaze a předpokládaném přínosu, byla předána informace o možných důsledcích a rizicích, případných alternativách. Byl dán s dostatečným předstihem k prostudování příbalový leták obsahující veškeré potřebné údaje a byla dána možnost klást lékařovi doplňující otázky. Níže uvedení svými podpisy potvrzují výše uvedené a vyjadřují svůj souhlas či nesouhlas s poskytnutím této služby. Nejsou známy žádné zdravotní obtíže, které by bránily provedení očkování. Pacient měl možnost se ptát a nemá další dotazy.

## Zákonný zástupce I.

*jméno a příjmení:*

---

*datum narození:*

---

*S poskytnutím souhlasím – nesouhlasím*

---

*podpis zákonného zástupce I.*

---

## Zákonný zástupce II.

*jméno a příjmení:*

---

*datum narození:*

---

*S poskytnutím souhlasím – nesouhlasím*

---

*podpis zákonného zástupce II.*

---

## Nezletilý pacient

---

*S poskytnutím souhlasím – nesouhlasím*

---

*podpis nezletilého pacienta*

---

## Za poskytovatele

*jméno a příjmení:*

---

*podpis lékaře*

---

Pro poskytnutí zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav nebo kvalitu života pacienta zákon vyžaduje souhlas obou zákonných zástupců a pokud se jedná o nezletilého pacienta, který je s ohledem na svůj věk, zdravotní stav a charakter konkrétní zdravotní služby schopen vnímat (posoudit) situaci a vyjadřovat se, tak i souhlas nezletilého pacienta. Pokud není dán souhlas od všech osob, od kterých je v daném případě třeba, je poskytovatel povinen do 24 hodin toto oznámit soudu, který ustanoví opatrovníka. Pokud souhlas některého z rodičů nelze získat, pak namísto jeho vyjádření a podpisu uvést, že souhlas nelze získat. **Pro případ, že jsou dány zdravotní obtíže – kontraindikace k očkování, tak lékař zapíše do dokumentace, že očkování pro tyto nebylo provedeno.**