

NESOUHLAS S POSKYTNUTÍM ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB – POVINNÉ 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. Nejsou známy žádné zdravotní obtíže, které by bránily provedení očkování.

Přes výše uvedené, provedení povinného očkování u nezletilého pacienta, jako zákonný zástupce odmítám.

v

dne

zákonný zástupce pacienta
