

Rekreační areál Kamínka
Roštín 188
768 03 Roštín

Souhlas zákonného zástupce s ošetřením nezletilé osoby

Letní dětský tábor „Putování světem fantazie“, rekreační areál Kamínka
30. 6. - 7. 7. 2021

Jméno a příjmení nezletilé osoby: _____

datum narození: _____ bydliště: _____ zdrav.poj.: _____

Dnem 14. 3. 2013 byla vyhlášena novela zákona o zdravotních službách. Tato novela je publikována pod číslem 66/2013 Sb. Změny se dotýkají zejména úpravy souhlasu s poskytováním zdravotních služeb nezletilému dítěti (§ 35), poskytování informací nezletilým pacientům (§ 31), oprávnění pěstounů a zařízení pro péči o děti (§ 42). Jedná se o stručnou novelu, která upravuje především změnu poskytování zdravotních služeb nezletilým pacientům a pacientům zbaveným způsobilosti k právním úkonům.

V souladu s ustanovením této novely jako zákonný zástupce výše uvedené nezletilé osoby souhlasím s poskytnutím zdravotnických služeb, které jdou nad rámec § 38, odst. 1, písm. c) a odst. 4., písm. b), tedy poskytnutí nezbytné péče k záchraně života nebo zamezení vážného poškození zdraví, poskytnutí neodkladné péče první pomoci, nezbytně nutná hospitalizace se související nezbytnou zdravotní péčí apod.

Tento souhlas je uložen u zdravotníka akce nebo dohlížející osoby a je platný po dobu akce a v případě nepoužití bude vrácen nebo zlikvidován.

Jako zákonný zástupce výše uvedené nezletilé osoby požaduji bezodkladnou informaci v případě jakéhokoli použití tohoto souhlasu a současně sděluji pro případ jakéhokoli dalšího potřebného kontaktu s poskytovatelem zdravotnických služeb tento kontakt:

Zákonný zástupce:tel.:

Datum udělení souhlasu:

.....
podpis zákonného zástupce