

Nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb – povinné očkování

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

Adresa trvalého pobytu :

Údaje poskytovatele zdravotních služeb

Název: KK Bresson, s.r.o.

Adresa zdravotnického zařízení: Libušínská 2619, 272 01, Kladno, IČ : 241 45 220

Navrhovaná zdravotní služba - **povinné 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 lékaři 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.

zákonný zástupce 1.

Jméno a příjmení :

S poskytnutím nesouhlasím

Narozen dne :

.....
podpis zákonného zástupce 1

zákonný zástupce 2.

Jméno a příjmení :

S poskytnutím nesouhlasím

Narozen dne :

.....
podpis zákonného zástupce 2

V Kladně dne

Převzetí nesouhlasu za poskytovatele

Jméno a příjmení :

.....
podpis lékaře