

Nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb - povinné očkování

Údaje nezletilého pacienta

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

Adresa trvalého pobytu:

Údaje poskytovatele

Název: MUDr. Jana Mezníková

Adresa: Březinova 62A, 586 01 Jihlava

IČ: 07614152

Obor poskytovaných zdravotních služeb: praktický lékař pro děti a dorost

Navrhovaná (vyžadovaná) 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 pacient měl možnost se ptát a nemá další dotazy. Nejsou známy žádné zdravotní obtíže, které by bránily provedení očkování.

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

Údaje zákonného zástupce (rodiče)

Jméno a příjmení:

Narozen dne:

V Dne

Podpis zákonného zástupce

Potvrzuji přijetí, zakládám do zdravotní dokumentace nezletilého pacienta.

V Jihlavě dne

Podpis lékaře