

Identifikační štítek

Prohlášení pacientky:

- I. Informaci o zdravotním stavu mého dítěte, příp. informace o narození mého dítěte (čas porodu, míra, váha, pohlaví) můžete sdělovat této osobě/těmto osobám*:

Jméno a příjmení:

Datum narození, popř. příbuzenský vztah:

Jméno a příjmení:

Datum narození, popř. příbuzenský vztah:

- II. Souhlasím s návštěvami osob blízkých po dobu pobytu na porodním oddělení:

ANO NE

- III. Souhlasím s přítomností blízké osoby u porodu:

ANO NE

Ve Frýdku-Místku dne: Podpis:

* telefonicky pouze po nahlášení správného bezpečnostního kódu (uveden v Poučení pacienta při přijetí k hospitalizaci)

Prohlášení osoby blízké:

Já níže podepsaný(á) prohlašuji, že budu během své přítomnosti na porodním sále respektovat pokyny ošetřujícího personálu.

Byl(a) jsem poučen(a) o možných rizicích, která mohou být s mou přítomností na porodním sále spojena. Jedná se zejména o rizika:

- zavlečení infekce,
- pád osoby blízké v důsledku nevolnosti,
- poranění dítěte a matky v důsledku pádu osoby blízké,
- kontaminace instrumentária v důsledku pádu osoby blízké.

Byl(a) jsem poučen(a) o tom, že pořizování obrazových či zvukových záznamů z porodu a ošetření dítěte je možné pouze s předchozím souhlasem ošetřujícího lékaře.

Ve Frýdku-Místku dne:

Jméno a příjmení, vztah, podpis:

Jméno a příjmení, vztah, podpis:

Jmenovka a podpis lékaře: