



Souhlas s poskytnutím zdravotních služeb dle zákona č. 372/2001 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), ve znění pozdějších předpisů
(dále jen „zákon o zdravotních službách“)

Jako zákonní zástupci nezletilého dítěte, nar.
.....

souhlasíme

v souladu s ustanovením § 35 odst. 2 písm. a) bodu 1. a 2. zákona o zdravotních službách

a) s poskytnutím zdravotních služeb, které mohou podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav našeho dítěte nebo kvalitu jeho života,

b) s poskytnutím zdravotních služeb, které nejsou zdravotními službami podle bodu a).

Dále s ohledem na ustanovení § 31 odst. 5 zákona o zdravotních službách, **souhlasíme s poskytnutím informací o zdravotním stavu** našeho nezletilého dítěte:

Matěji Chouroví, nar. 18.6.1990, bytem Plantáž 395, 250 01 Brandýs nad Labem-Stará Boleslav
nebo

Marcele Chourové, nar. 18.5.1957, bytem Plantáž 395, 250 01 Brandýs nad Labem-Stará Boleslav
Nebo

Jiřímu Chouroví, nar. 6.7.1955, bytem Plantáž 395, 250 01 Brandýs nad Labem-Stará Boleslav
nebo

Kateřině Blechové, nar. 12.10.1981, bytem U Katovny 2005/4, 412 01 Litoměřice
nebo

Jiřímu Lukešovi, nar. 11.4.1968, bytem Polská 1492/6, 415 01 Teplice
nebo

Kristýně Žiakové, nar. 1.10.1978, bytem Bojčenkova 1100, 19800 Praha 9
nebo

Robertu Žiakovi, nar. 4.6.1977, bytem Bojčenkova 1100, 19800 Praha 9
nebo

Veronice Markové, nar. 27.9.1992, bytem Oleška 12, 281 62 Oleška

Udělení tohoto souhlasu uvedeným osobám neznamená vyloučení zákonných zástupců z práva na informace o zdravotním stavu nezletilého dítěte.

Uvedené osoby mohou též klást otázky, týkající se zdravotního stavu našeho nezletilého dítěte a následné péče o něj.

Tyto souhlasy dle zmíněných ustanovení zákona o zdravotních službách se udělují na dobu od 28.7.2012 do 11.8.2012 včetně, tj. na dobu trvání letního tábora turistického oddílu TOM 9999 Veverk.



Tyto souhlasy lze vzít zpět kdykoli bez udání důvodu v případě nesouhlasu se zamýšleným poskytnutím zdravotních služeb našemu nezletilému dítěti.

.....
jméno matky

.....
podpis

.....
jméno otce

.....
podpis

Dne.....



Vážení rodičové,

protože jsem si vědoma toho, že po přečtení shora uvedeného textu vystane na Vaší straně mnoho otázek a nejasností, přikládáme k formuláři i toto vysvětlení.

V dubnu tohoto roku, tzn. 2012, začal platit nový zákon o zdravotních službách, který zásadním způsobem modifikoval dosud zaběhnuté způsoby v oblasti poskytování zdravotních služeb, které byly v ČR zavedeny nyní již zrušeným zákonem z roku 1966.

Podstatnou změnou je také to, že v současné době musí rodiče poskytovat souhlas s poskytnutím zdravotních služeb jejich nezletilému dítěti. Nebude-li tento souhlas poskytnut, hrozí, že nezletilé dítě nebude ošetřeno. Zákon sice stanoví výjimky, kdy lze dítě ošetřit i bez souhlasu rodičů, avšak v tuto chvíli se na naši situaci tyto výjimky nevztahují.

Vzhledem k tomu, že v létě přebereme Vaše dítě na celých 14 dnů pod naše ochranná křídla, nezbyvá než pro všechny případy zajistit, aby byla Vašemu dítěti zajištěna a poskytnuta odpovídající zdravotní péče i během tábora, bude-li to samozřejmě třeba. Z tohoto důvodu Vám předkládáme výše uvedený formulář pro poskytnutí souhlasu. Rádi bychom se vyhnuli situaci, kdy by se nedej bože cokoli stalo, a my nemohli v dané chvíli sehnat Váš souhlas s ošetřením vašeho dítěte doktorem. Proto volíme tuto „preventivní“ cestu a žádáme Vás o souhlas předem, abychom ho v případě nutnosti mohli okamžitě bez ztráty času a zbytečných obstrukcí (např. s nemocnicí) použít.

Věřím, že Vás jistě zarazilo znění bodu a) (viz výše). Ráda bych Vás uklidnila, že to není žádný můj výmysl, ani jiných vedoucích z oddílu. V žádném případě se nehodláme dostat do této situace a budeme jí všemožně předcházet. **Uvedené je přesné a doslovné znění § 35 odst. 2 zákona o zdravotních službách. Stejně tak jako bod za b). Aby byl tedy dodržen požadavek zákona, týkající se poskytnutí souhlasu s poskytnutím zdravotních služeb Vašemu dítěti, bylo nutné převzít zákonný text. Nadto tímto zamezíme případným nedorozuměním ohledně rozsahu Vámi poskytnutého souhlasu.**

Mohu Vás ujistit, že tento souhlas, o jehož poskytnutí Vás tímto žádáme, použijeme pouze v případě nutnosti, bude-li nezbytné zabezpečit zdravotní stav Vašeho dítěte doktorem. Tento souhlas samozřejmě nebude použit k jiným účelům, než k těm, ke kterým je určen.

Snažila jsem se formulovat souhlas tak, aby maximálně vycházel vstříc Vám – rodičům tak, abyste se nemuseli obávat, že bude zneužit, a zároveň byly dodrženy podstatné požadavky zákona o zdravotních službách, umožňující nám postarat se o Vaše dítě během tábora v maximální možné míře.

Zavazujeme se, že jakmile se dostaneme do situace, kdy bude třeba tento Váš souhlas použít a půjde o nestandardní ošetření Vašeho dítěte (nutná návštěva nemocnice apod.), budeme Vás neprodleně informovat o zdraví a stavu vašeho dítěte a o událostech, které se staly.

V případech, kdy půjde o běžné ošetření (škrábnutí, horečka apod.) budeme postupovat stejně jako v minulých letech, tj. dítě bude ošetřeno táborem zdravotníkem v potřebném rozsahu bez neprodleného informování rodičů.

V případě jakýchkoli dotazů, nutnosti vysvětlení apod. mne můžete kontaktovat na katerina.blechova@gmail.com nebo na telefonním čísle 777 670 460.

Za všechny vedoucí oddílu TOM 9999 Veverk

Káťa Blechová