

GenVias s.r.o.
Šustekova 2422/2
Bratislava 851 04

**POUČENIE A PÍSOMNÝ INFORMOVANÝ SÚHLAS PACIENTA
PODĽA § 6 ZÁKONA Č.576/2004 Z.Z**

Meno, priezvisko a dátum narodenia osoby, ktorej sa má poskytnúť zdravotná starostlivosť:

.....

Na základe vyšetrenia vyššie uvedenej osoby vzhľadom na rodinnú anamnézu a klinické symptómy danej osoby, bola stanovená diagnóza:

.....

Navrhovaný diagnosticko – liečebný postup, prípadne navrhované genetické vyšetrenia:

.....

Dole podpísaný(á)potvrďujem svojím podpisom, že lekárovi, ktorý ma vyšetřil, som pri poskytnutí anamnestických údajov nezatajil(a) žiadne vážnejšie ochorenie, pre ktoré som sa v minulosti liečil(a), prípadne ktoré mi bolo v minulosti diagnostikované (v prípade potreby doplnenie anamnestických údajov). Zároveň súhlasím so spracovaním svojich osobných údajov , odobratím, izoláciou a archiváciou DNA

Zároveň svojím podpisom potvrďujem, že som bol(a) počas dnešného lekárskeho vyšetřenia informovaný(á) o povahe môjho ochorenia, o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach zdravotnej starostlivosti, ktorá mi má byť poskytnutá, vrátane diagnostických alebo liečebných postupov, prípadne potrebných zdravotných výkonov , ako aj o možných rizikách spojených s navrhovanou zdravotnou starostlivosťou

Bol(a) som tiež poučený (á) o možnostiach voľby navrhovaných postupov, ako aj o rizikách odmietnutia poskytnutia zdravotnej starostlivosti. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne a bez nátlaku, s možnosťou a dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.

Svojím podpisom potvrďujem, že s navrhovaným diagnostickým postupom, spracovaním osobných údajov, odobratím, izoláciou a archiváciou DNA

Súhlasím

Nesúhlasím

Podľa zákona č.576/2004 Z.z. súhlasím, aby boli informácie o mojom zdravotnom stave poskytované len osobe, ktorú som určil(a), a to.....

Beriem na vedomie a súhlasím s tým, že iným osobám informácie o mojom zdravotnom stave poskytované nebudú.

V Bratislave dňa

Podpis a odtlačok pečiatky lekára

Podpis osoby, ktorej sa poskytuje zdravotná starostlivosť
(prípadne zákonného zástupcu)