

## Souhlas s lékařským ošetřením

Souhlasíme tímto, aby naše dcera/syn

..... Rodné číslo:...../.....

pojišťovna:.....bytem:.....

byl/a v případě potřeby odborně ošetřen/a lékařem, v případě, že bude v doprovodu zástupce HC Slavoj Zbraslav v době od .....do ..... a souhlasím s úkony, které poskytne lékař, aby zajistil zdraví mého dítěte.

V Praze dne .....

podpis zákonných zástupců dítěte

Nezletilým se rozumí dítě ve věku do 18 let (příp. 16 let v případě uzavření manželství), jehož právní způsobilost je omezena na takové úkony, které jsou svou povahou přiměřené rozumové a volní vyspělosti odpovídající jeho věku. **Nový zákon o zdravotních službách** však od 1. 4. 2012 podmiňuje poskytování zdravotní péče u nezletilého souhlasem zákonného zástupce, bez ohledu na vyspělost nezletilého, pouze po zjištění jeho názoru, který se zaznamená do zdravotnické dokumentace, avšak není nijak závazný.

Jsou-li zákonnými zástupci nezletilého rodiče, zpravidla postačuje souhlas alespoň jednoho z nich. Souhlasu obou rodičů bude potřeba pouze k poskytnutí zdravotních služeb, které mohou „podstatným způsobem negativně ovlivnit další zdravotní stav“ nezletilého pacienta. U dětí starších 15 let lze dát registrujícím lékařům (tj. praktický lékař, gynekolog a zubař) obecný písemný souhlas s poskytováním zdravotních služeb předem.

Při ošetření dítěte, bez doprovodu rodiče, je potřeba písemný souhlas rodičů.