

OŚWIADCZENIE RODZICA / OPIEKUNA PRAWNEGO

Zgodnie z obowiązującymi przepisami prawnymi zgodę na leczenie dziecka mogą wydać wyłącznie rodzice lub opiekun prawny. Zdarzają się jednak sytuacje, kiedy na wizytę przychodzi dziecko z członkami rodziny. Prosimy o wskazanie, kto z rodziny może przyjść na wizytę i wyrazić zgodę na leczenie Państwa dziecka w naszej placówce.

Działając jako przedstawiciel ustawowy dziecka :

upoważniam do przychodzenia z dzieckiem na wizyty (proszę wpisać osoby inne niż rodzice/opiekunowie prawni) :

1.....
imię i nazwisko, data urodzenia , stopień pokrewieństwa

2.....
imię i nazwisko, data urodzenia , stopień pokrewieństwa

nie upoważniam nikogo

.....
data i podpis

Na podstawie:

-art.14 ust.2 pkt.3 oraz art.26 ust.1 ustawy z dnia 6 .11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta(Dz.U.2016.186 t.j. z dnia 2016.02.16)

-art.34 ustawy o zawodach lekarza i lekarza dentystry z dnia 5.12. 1996r.(Dz.U.z 2015r.poz.464)

-art.97-98 Ustawy z dnia 25 lutego 1964r.Kodeks Rodzinno-Opiekuńczy(Dz.U.1964.9.poz.59)