

OBECNÝ SOUHLAS S HOSPITALIZACÍ

Pacient: Datum narození:
Pojišťovna (úhrada): Rodné číslo:
Adresa: Číslo pacienta:
Telefon:

A) Vzdání se práva na podání informace o zdravotním stavu

Přeji si být informován/a o svém zdravotním stavu:

**nehodící se škrtněte*

ANO / NE*

B) Záznam o vyjádření souhlasu/nesouhlasu pacienta s poskytováním informací o jeho zdravotním stavu

Mám právo určit osoby, kterým mohou být poskytnuty informace o mém zdravotním stavu včetně rozsahu těchto informací, a osoby, kterým informace být poskytnuty nesmí. Mám právo určit osoby, které smí nahlížet do mé zdravotnické dokumentace (dále jen „ZD“) a pořizovat si její výpisy či kopie. Jsem si vědom/a, že v případě zhoršení mého zdravotního stavu budou informovány uvedené osoby a byl/a jsem poučen/a, že mohu určit osobu, která za mě bude rozhodovat, nebudu-li moci s ohledem na svůj zdravotní stav vyslovit souhlas s poskytováním zdravotních služeb.

VYSLOVUJI ZÁKAZ podávat informace o svém zdravotním stavu **jakékoli/níže*** uvedené osobě:

SOUHLASÍM s podáváním informací o svém zdravotním stavu **jen níže uvedeným osobám** při osobním kontaktu nebo telefonicky při uvedení hesla:

Jméno/Vztah	Adresa/Telefon	Informace po telefonu	Nahlížení do ZD	Pořizování výpisů/kopíí ZD	Vyslovení souhlasu s poskytováním zdravotních služeb
		ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*
		ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*
		ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*
		ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*	ANO/NE*

C) Užívání vlastních léků

V Nemocnici Na Homolce se k Vaší léčbě budou používat pouze léky ordinované Vám ošetřujícím Nemocnice Na Homolce. **Bez souhlasu ošetřujícího lékaře nelze užívat žádné léky.** Proto veškeré léky, které jste si přinesl do nemocnice, předáte ošetřujícímu personálu. Při ukončení hospitalizace Vám budou léky vráceny.

SOUHLASÍM s výše uvedenými pravidly pro užívání léků:

ANO / NE*

Mám léky s sebou:

ANO / NE*

D) Souhlas s prováděním jednoduchých lékařských výkonů

Jednoduché výkony (převazy, aplikace injekcí, aj.) Vám budou prováděny na lůžku v pokoji, kde budete ubytován/a s dalšími pacienty.

SOUHLASÍM s prováděním jednoduchých výkonů dle výše uvedeného:

ANO / NE*

E) Soukromí a osobní údaje pacienta

Studující připravující se na výkon zdravotnického povolání a jejich vyučující mohou být přítomni při Vašich léčebných a diagnostických výkonech a mohou nahlížet do Vaší zdravotnické dokumentace. Do Vaší zdravotnické dokumentace mohou dále nahlížet členové akreditačních komisí a osoby sledující a vyhodnocující kvalitu poskytované péče. **Váš případný nesouhlas nemá žádný vliv na kvalitu poskytovaných zdravotních služeb.**

SOUHLASÍM s přítomností výše uvedených osob a jejich možností nahlížet do mé zdravotnické dokumentace:

ANO / NE*

SOUHLASÍM s poskytováním informací o mé přítomnosti ve zdravotnickém zařízení:

ANO / NE*

F) Souhlas pacienta s přidělením dopravce Nemocnice Na Homolce

SOUHLASÍM s přidělením dopravce Nemocnice Na Homolce, pokud lékař doporučí užití zdravotnické dopravní služby k přepravě (sanity):

ANO / NE*

G) Zákaz natáčení

Byl/a jsem poučen/a, že v Nemocnici Na Homolce je zakázáno pořizování obrazových, zvukových či audiovizuálních záznamů, s výjimkou případů, kdy se tak děje z medicínských důvodů. V případě, že poruším tento zákaz a použitím záznamu vznikne Nemocnici Na Homolce nebo třetí osobě škoda, zavazuji se škodu v plné výši Nemocnici Na Homolce (resp. třetí osobě) nahradit.

H) Užívání vlastních elektrospotřebičů

Prohlašuji, že mé elektrické spotřebiče jsou ve stavu, který umožňuje bezpečné užívání a přejímám odpovědnost za vzniklé škody (včetně újmy na zdraví) způsobené jejich nesprávnou funkcí.

I) Zákaz kouření

Byl/a jsem poučen/a o zákazu kouření v areálu Nemocnice Na Homolce. Prostor vymezený pro kouření se nachází ve 2. patře u bílého výtahu v otevřené části vestibulu.

J) Souhlas pacienta s hospitalizací

Jsem si vědom/a, že mé osobní údaje budou použity k mé identifikaci a dále za účelem poskytování zdravotních služeb, vedení zdravotnické dokumentace a ochrany majetku. Byl/a jsem seznámen/a s vnitřním řádem Nemocnice Na Homolce a souhlasím s jeho dodržováním. Prohlašuji, že jsem byl/a poučen/a o svých právech podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, Obecného nařízení pro ochranu osobních údajů 2016/679 a zákona č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů. Poučení jsou přílohou tohoto dokumentu. Prohlašuji, že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.

Rozumím tomu, že své souhlasy mohu kdykoliv písemně odvolat či pozměnit.

Na základě výše poskytnutých informací a po vlastním zvážení souhlasím s hospitalizací v Nemocnici Na Homolce:

V Praze dne _____

ANO / NE*

Podpis pacienta

Nemůže-li se pacient podepsat, podepíše se svědek, který byl přítomen projevu souhlasu:

Jméno a příjmení svědka:

Způsob, jakým pacient projevil vůli:

Důvod nepodepsání souhlasu:

Podpis svědka

Prohlašuji, že jsem poučil/a pacienta shora uvedeným způsobem

V Praze dne _____

Podpis zdravotnického pracovníka

POUČENÍ PACIENTA

Dovolujeme si Vás informovat, že práce s Vašimi osobními údaji v Nemocnici Na Homolce (dále jen „NNH“) podléhá právní ochraně. V NNH s Vašimi osobními údaji pracujeme proto, abychom Vám mohli poskytnout náležitou zdravotní péči a splnili povinnosti uložené nám zákonem. Více se o způsobu, jakým zacházíme s Vašimi osobními údaji, můžete dozvědět v dokumentu nazvaném **Informace o zpracování osobních údajů pacientů v NNH**, který můžete nalézt na našich stránkách www.homolka.cz. Tento dokument může být čas od času aktualizován. Pokud si budete myslet, že Vaše osobní údaje nepoužíváme správně, neváhejte se obrátit na pověřence pro ochranu osobních údajů na emailové adrese dpo@homolka.cz. Dále Vás v souladu se zákonem č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, Obecným nařízením pro ochranu osobních údajů 2016/679 (dále jen „nařízení“) a zákonem č. 110/2019 Sb., o zpracování osobních údajů, v platném znění, poučujeme, že:

- a) správcem Vašich osobních údajů je NNH, sídlem Roentgenova 37/2, 150 30 Praha 5 – Motol, IČO: 00023884. Místem zpracování Vašich osobních údajů je sídlo NNH;
- b) účelem zpracování Vašich osobních údajů je získání údajů, které bezprostředně souvisí s Vaší identifikací, s Vaším zdravotním stavem, za účelem poskytnutí zdravotních služeb a za účelem vedení zdravotnické dokumentace. Identifikační a adresní osobní údaje zpracováváme pro kontaktní účely a pro účely ochrany majetku;
- c) Poskytnutí osobních údajů je pro účely Vaší řádné identifikace, poskytování zdravotních služeb a vedení zdravotnické dokumentace povinné, neboť NNH je na základě zákona č. 372/2011 Sb., povinna vést zdravotnickou dokumentaci s osobními údaji v rozsahu nezbytném pro identifikaci a zjištění anamnézy pacienta, a dále informace o onemocnění pacienta, o průběhu a výsledku vyšetření, léčení a o dalších významných okolnostech souvisejících se zdravotním stavem pacienta a s postupem při poskytování zdravotních služeb;
- d) poskytnutí osobních údajů pro účely ochrany majetku je po dobu pobytu v NNH povinné;
- e) poskytnutí osobních údajů pro účely nošení identifikačního náramku je dobrovolné. Na identifikačním náramku budou uvedeny Vaše osobní údaje v rozsahu: jméno, příjmení, datum narození a čárový kód obsahující číslo pacienta z registru pacientů NNH;
- f) NNH zpracovává Vaše osobní údaje v rozsahu: jméno, příjmení, rodné číslo, datum narození, pohlaví, adresa místa trvalého pobytu nebo jiná kontaktní adresa, je-li odlišná od místa trvalého pobytu, číslo pojistky, v případě cizinců adresu pobytu v ČR (je-li k dispozici) i v zemi původu, údaje o zdravotním pojištění včetně čísla pojištění, informace o onemocnění, o průběhu a výsledku vyšetření, léčení a o dalších významných okolnostech souvisejících s Vaším zdravotním stavem a s postupem při poskytování zdravotní péče. Je-li nutné zpracovávat další údaje za účelem řádného poskytnutí zdravotních služeb, budete o tom v souladu s příslušnou právní úpravou informován/a. Dle účelu zaměření zdravotnické dokumentace může zdravotnická dokumentace dále obsahovat údaje zjištěné z rodinné, osobní a pracovní anamnézy, a je-li to důvodné, též údaje ze sociální anamnézy, jakož i další údaje podle zákona o zdravotních službách nebo jiných právních předpisů upravujících zdravotní služby;
- g) osobní údaje budou zpracovány formou vedení zdravotnické dokumentace v písemné a elektronické podobě, některé osobní údaje budou uvedeny na identifikačním náramku pacienta za účelem řádné identifikace k vyloučení rizika jeho zaměnitelnosti s jiným pacientem;
- h) osobní údaje zpracovávají zaměstnanci NNH. Pro účely poskytnutí zdravotních služeb jiným zdravotnickým zařízením/lékařem, mohou být Vaše osobní údaje poskytnuty i těmto osobám;
- i) osobní údaje ze zdravotnické dokumentace mohou být zpřístupněny osobám dle § 33 odst. 3 a § 65 zákona č. 372/2011 Sb.;
- j) osobní údaje budou zpracovány po dobu poskytování zdravotních služeb, osobní údaje ve zdravotnické dokumentaci budou zpracovávány v souladu s příslušnými právními předpisy, osobní údaje na identifikačním náramku budou zpracovány po dobu Vaší hospitalizace v NNH;
- k) pacienti mají ke svým osobním údajům právo přístupu (právo na informaci o zpracování), právo požadovat jejich opravu či omezení zpracování. Pokud zjistíte nebo pokud se domníváte, že při zpracování Vašich osobních údajů došlo ze strany NNH k porušení Vašich práv či k porušení povinností stanovených nařízením či vnitrostátními právními předpisy v oblasti ochrany osobních údajů, můžete se domáhat nápravy s využitím všech prostředků, které Vám k tomu platná právní úprava poskytuje, zejména můžete NNH požádat o opravu či výmaz (likvidaci) těchto osobních údajů (vyjma případu, kdy je zpracování nezbytné pro splnění právní povinnosti), popřípadě omezení (blokaci) zpracování, dále se můžete obrátit na NNH, na pověřence pro ochranu osobních údajů na emailové adrese dpo@homolka.cz a dále má právo podat stížnost u Úřadu pro ochranu osobních údajů.
- l) v rámci práva přístupu Vám NNH poskytne první kopii zpracovávaných osobních údajů bezplatně. Za další kopie či v případě, že je žádost zjevně nedůvodná nebo nepřiměřená, může NNH požadovat úhradu nákladů spojených s poskytnutím informace, např. náklady na poštovné.

PRÁVA A POVINNOSTI PACIENTA

seznámení pacienta ve smyslu § 46 odst. 1 písm. a) zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (dále jen „zákon“), ve znění pozdějších předpisů

Svobodný informovaný souhlas

Zdravotní služby lze pacientovi poskytnout pouze s jeho svobodným a informovaným souhlasem, nestanoví-li zákon jinak.

Právo na poskytování zdravotních služeb na náležitě odborné úrovni a v náležitém prostředí

Pacient má právo na poskytování zdravotních služeb na náležitě odborné úrovni a v co nejméně omezujícím prostředí při zajištění kvality a bezpečí poskytovaných zdravotních služeb.

Právo na úctu, důstojné zacházení a respektování soukromí

Pacient má právo na úctu, důstojné zacházení, na ohleduplnost a respektování soukromí při poskytování zdravotních služeb v souladu s charakterem poskytovaných zdravotních služeb.

Právo na volbu poskytovatele zdravotních služeb

Pacient má právo zvolit si poskytovatele zdravotních služeb oprávněného k poskytování zdravotních služeb, které odpovídají zdravotním potřebám pacienta, a zdravotnické zařízení, pokud právní předpisy nestanoví jinak.

Právo na konzultační služby*

Pacient má právo vyžádat si konzultační služby od jiného poskytovatele zdravotních služeb, popřípadě zdravotnického pracovníka, než který mu poskytuje zdravotní služby; to neplatí, jde-li o poskytování neodkladné péče.

Seznámení s vnitřním řádem NNH

Pacient má právo být seznámen s vnitřním řádem NNH (dále jen „**vnitřní řád**“). **Vnitřní řád je k dispozici na oddělení NNH.**

Právo na přítomnost osob blízkých*

Pacient má právo na přítomnost osoby blízké nebo osoby určené pacientem. Osoba blízká je příbuzný v řadě přímé, sourozenec a manžel nebo registrovaný partner, jiné osoby v poměru rodinném nebo obdobném se pokládají za osoby sobě navzájem blízké, pokud by újmu, kterou utrpěla jedna z nich, druhá důvodně pocítovala jako újmu vlastní. Má se za to, že osobami blízkými jsou i osoby sešvagřené nebo osoby, které spolu trvale žijí.

Pacient s omezenou svéprávností má právo na nepřetržitou přítomnost opatrovníka, popřípadě osoby určené opatrovníkem, je-li osobou, jejíž svéprávnost je omezena tak, že není způsobilá posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí,

Nezletilý pacient má právo na nepřetržitou přítomnost zákonného zástupce, popřípadě osoby určené zákonným zástupcem, pěstouna nebo jiné osoby, do jejíž péče byl pacient na základě rozhodnutí soudu nebo jiného orgánu svěřen.

To vše v souladu s právními předpisy, vnitřním řádem a nenaruší-li přítomnost těchto osob poskytnutí zdravotních služeb.

Právo na další informace

Pacient má právo být předem informován o ceně poskytovaných zdravotních služeb nehrazených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění a o způsobu jejich úhrady, pokud to jeho zdravotní stav umožňuje.

Pacient má právo znát jména a příjmení zdravotnických pracovníků a jiných odborných pracovníků přímo zúčastněných na poskytování zdravotních služeb a osob připravujících se na výkon zdravotnického povolání, které jsou při poskytování zdravotních služeb přítomny, popřípadě provádějí činnosti, které jsou součástí výuky.

Právo odmítnout přítomnost osob, které nejsou zúčastněny na poskytování péče

Pacient má právo odmítnout přítomnost osob, které nejsou na poskytování zdravotních služeb přímo zúčastněny a osob připravujících se na výkon povolání zdravotnického pracovníka. Pacient má možnost zakázat nahližení těchto osob do své zdravotnické dokumentace.

Právo na návštěvy

Pacient má právo přijímat návštěvy, a to s ohledem na svůj zdravotní stav a v souladu s vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů.

Právo na duchovní péči

Pacient má právo přijímat v NNH duchovní péči a duchovní podporu od duchovních církví a náboženských společností registrovaných v České republice nebo od osob pověřených výkonem duchovenské činnosti v souladu s vnitřním řádem a způsobem, který neporušuje práva ostatních pacientů, a s ohledem na svůj zdravotní stav, nestanoví-li právní předpis jinak.

Právo odmítnout návštěvy

Pacient s omezenou svéprávností nebo nezletilý pacient může požadovat, aby při poskytování zdravotních služeb nebyl přítomen jeho zákonný zástupce, osoba určená zákonným zástupcem, opatrovník, osoba určená opatrovníkem, pěstoun, jiná osoba, do jejíž péče byl pacient na základě rozhodnutí soudu nebo jiného orgánu svěřen, uvádí-li, že jde o osobu, která ho týrá nebo jinak zneužívá či zanedbává.

Komunikace s pacientem se smyslovým postižením **

Pacient se smyslovým postižením nebo s těžkými komunikačními problémy zapříčiněnými zdravotními důvody má při komunikaci související s poskytováním zdravotních služeb právo dorozumívat se způsobem pro něj srozumitelným a dorozumívacími prostředky, které si sám zvolí, včetně způsobů založených na tlumočení druhou osobou.

Právo na tlumočení do cizího jazyka**

Osoba, jež není schopna dorozumět se se zdravotnickými pracovníky v českém nebo slovenském jazyce má právo zvolit si tlumočnicka. Tlumočnicka si hradí ze svých prostředků sám pacient.

Právo na doprovod psa se speciálním výcvikem

Pacient se smyslovým nebo tělesným postižením, který využívá psa se speciálním výcvikem (vodícího nebo asistenčního psa) má právo s ohledem na svůj aktuální zdravotní stav na doprovod a přítomnost psa u sebe v NNH, a to způsobem stanoveným vnitřním řádem tak, aby nebyla porušována práva ostatních pacientů.

Právo pacienta na informace

Pacient má právo být srozumitelným způsobem a v dostatečném rozsahu informován o svém zdravotním stavu a o navrženém individuálním léčebném postupu a všech jeho změnách (tzv. informace o zdravotním stavu). Informace o zdravotním stavu se nepodá pacientovi, který v důsledku svého zdravotního stavu není schopen informace vnímat.

Právo pacienta klást otázky a získat srozumitelnou odpověď

Pacient (nebo osoba určená pacientem) má právo klást doplňující otázky vztahující se k jeho zdravotnímu stavu a navrhovaným zdravotním službám. Tyto otázky musí být srozumitelně zodpovězeny. Jedná-li se o pacienta s omezenou svéprávností nebo nezletilého pacienta, má právo na informace a právo klást otázky zákonný zástupce, opatrovník a pacient, je-li k takovému úkonu přiměřené rozumově a volně vyspělý.

Právo pacienta vzdát se podání informací a možnost určit pro příjem informací jinou osobu

Pacient má možnost vzdát se podání informace o svém zdravotním stavu, popřípadě může určit, které osobě má být informace podána, jsou-li splněny zákonné podmínky.

Právo pacienta určit koho lze informovat o jeho zdravotním stavu

Pacient může při přijetí do péče (nebo kdykoliv poté) určit osoby, které mohou být informovány o jeho zdravotním stavu, a současně může určit, zda tyto osoby mohou

nahlížet do jeho zdravotnické dokumentace nebo do jiných zápisů vztahujících se k jeho zdravotnímu stavu, a zda si mohou pořizovat výpisy nebo kopie těchto dokumentů. Pokud pacient nemůže s ohledem na svůj zdravotní stav určit osoby podle předchozí věty, mají právo na informace o jeho aktuálním zdravotním stavu a na pořízení výpisů a kopií zdravotnické dokumentace pacienta osoby blízké.

Pacient má právo určit, v jakém rozsahu mají být informace o jeho zdravotním stavu poskytnuty jím určeným osobám a dále má právo sdělit, jakým způsobem mohou být informace o jeho zdravotním stavu poskytovány (např. ústně, písemně apod.). Tato rozhodnutí může pacient kdykoliv změnit/odvolat.

Právo pacienta zakázat podávání informací

Pacient může určit osoby nebo vyslovit zákaz poskytovat informace o zdravotním stavu kterékoliv osobě, kdykoliv při přijetí do péče (nebo kdykoliv poté). Pacient může určit osoby nebo vyslovení zákazu poskytovat informace o svém zdravotním stavu kdykoliv změnit/odvolat.

Pokud pacient dříve vyslovil zákaz sdělovat informace o svém zdravotním stavu určitým osobám blízkým, lze informaci těmto osobám podat pouze v případě, že je to v zájmu ochrany jejich zdraví nebo ochrany zdraví další osoby, a to pouze v nezbytném rozsahu. Zákaz podávání informací o zdravotním stavu vyslovený pacientem se však nepoužije na podávání informací, popřípadě na sdělování údajů, které mohou být sděleny bez souhlasu pacienta podle právních předpisů.

Zástupný souhlas

Pacient může při přijetí do péče (nebo kdykoliv poté) určit osoby, které mohou vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytováním zdravotních služeb za něj, jestliže tak pacient s ohledem na svůj zdravotní stav nebude moci učinit sám a nepůjde o zdravotní služby, které lze poskytnout bez souhlasu. Není-li takové osoby nebo není-li dosažitelná, bude vyžadován souhlas manžela nebo registrovaného partnera, není-li takové osoby nebo není-li dosažitelná, vyžaduje se souhlas rodiče, není-li takové osoby nebo není-li dosažitelná, vyžaduje se souhlas jiné svéprávné osoby blízké, pokud je známa.

Nahlížení do zdravotnické dokumentace pacienta

Pacient má právo nahlížet do zdravotnické dokumentace o něm vedené, pořizovat si její výpisy nebo kopie, a to v přítomnosti zaměstnance pověřeného NNH, přičemž nesmí být rušeno poskytování zdravotních služeb. Do zdravotnické dokumentace může dále nahlížet, pořizovat si její výpisy nebo kopie pacient, zákonný zástupce nebo opatrovník pacienta, osoby určené pacientem, zákonným zástupcem nebo opatrovníkem pacienta, pěstoun nebo

jiná pečující osoba a za zákonem stanovených podmínek též osoby blízké zemřelému pacientovi.

Pro pořízení výpisu nebo kopie NNH stanoví zákon lhůtu 30 dnů od obdržení žádosti.

Dříve vyslovené přání

Pacient může pro případ, kdy by se dostal do takového zdravotního stavu, ve kterém nebude schopen vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb a způsobem jejich poskytnutí, tento souhlas nebo nesouhlas předem (v souladu s právními předpisy) vyslovit (tzv. dříve vyslovené přání).

Pacient může rovněž učinit dříve vyslovené přání při přijetí do péče NNH nebo kdykoliv v průběhu hospitalizace, a to po dobu poskytování zdravotních služeb zajišťovaných NNH.

Právo podat stížnost

Pacient (jeho zákonný zástupce, opatrovník, osoba blízká, osoba zmocněná pacientem) má právo podat stížnost proti postupu NNH při poskytování zdravotních služeb nebo proti činnostem souvisejícím se zdravotními službami.

Pacient je při poskytování zdravotních služeb povinen:

- a) dodržovat navržený individuální léčebný postup, pokud s poskytováním zdravotních služeb vyslovil souhlas,
- b) řídit se vnitřním řádem,
- c) uhradit NNH cenu poskytnutých zdravotních služeb nehrzených nebo částečně hrazených z veřejného zdravotního pojištění nebo jiných zdrojů, které mu byly poskytnuty s jeho souhlasem,
- d) pravdivě informovat ošetřujícího zdravotnického pracovníka o dosavadním vývoji zdravotního stavu, včetně informací o infekčních nemocech, o zdravotních službách poskytovaných jinými poskytovateli, o užívání léčivých přípravků, včetně užívání návykových látek, a dalších skutečnostech podstatných pro poskytování zdravotních služeb,
- e) nepožívat během hospitalizace alkohol nebo jiné návykové látky a podrobit se na základě rozhodnutí ošetřujícího lékaře v odůvodněných případech vyšetřením za účelem prokázání, zda je nebo není pod vlivem alkoholu nebo jiných návykových látek,

Povinnosti podle písmena c) a d) náleží zákonnému zástupci pacienta. Zákonný zástupce pacienta je povinen vytvořit podmínky pro splnění povinností pacientem.

Pacient, zákonný zástupce pacienta, osoba určená pacientem, osoba blízká pacientovi nebo osoba ze společné domácnosti jsou povinni prokázat svou totožnost občanským průkazem, jestliže o to poskytovatel

nebo zdravotnický pracovník, jehož prostřednictvím poskytovatel poskytuje pacientovi zdravotní služby, požádá. Jestliže pacient odmítne prokázání totožnosti, může NNH odmítnout poskytnutí zdravotní služby, nejde-li o pacienta, kterému je třeba poskytnout neodkladnou péči.

Povinnost prokázat se občanským průkazem má též osoba, která uplatňuje právo na informace o zdravotním stavu pacienta, a osoba, která hodlá hospitalizovaného pacienta navštívit a není osobou uvedenou výše. Jde-li o cizince, totožnost se prokazuje cestovním dokladem nebo jiným průkazem totožnosti.

Má-li zdravotnický pracovník pochybnost, zda jde o osobu blízkou, osvědčí osoba blízká tuto skutečnost čestným prohlášením, ve kterém uvede své kontaktní údaje a číslo průkazu totožnosti; čestné prohlášení je součástí zdravotnické dokumentace pacienta.

Práva a povinnosti zákonného zástupce náleží též pěstounovi nebo jiné pečující osobě, statutárnímu orgánu nebo jím pověřené osobě dětského domova pro děti do 3 let věku, školského zařízení pro výkon ústavní nebo ochranné výchovy nebo zařízení sociálních služeb poskytujících pobytové služby, byla-li soudem nařízena ústavní nebo uložena ochranná výchova, nebo zařízení pro děti vyžadující okamžitou pomoc, jde-li o děti svěřené do péče tohoto zařízení na základě rozhodnutí soudu.

** Právo se neuplatní, je-li pacient osobou ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence.*

*** V případě osob ve výkonu vazby, trestu odnětí svobody nebo zabezpečovací detence ustanoví tlumočnicka Vězeňská služba*