

PSSE w Bytomiu

Oddział Laboratoryjny

Sekcja Badań Chorób Zakaźnych i Zakażeń

Bytom, dnia.....
data

Zgoda na wykonanie badania dla celów sanitarno-epidemiologicznych małoletniego dziecka

Ja niżej podpisany.....nr PESEL.....
imię, nazwisko rodzica / opiekuna prawnego

wyrażam, zgodę na wykonanie badania do celów sanitarno-epidemiologicznych mojego małoletniego dziecka

.....nr PESEL.....
imię, nazwisko dziecka

Upoważnienie do odbioru Sprawozdania z badań dla celów sanitarno – epidemiologicznych małoletniego dziecka

- ☐ Nie upoważniam nikogo (odbior osobście – rodzic / opiekun prawny)
- ☐ Upoważniam do odbioru Sprawozdania z badań dla celów sanitarno – epidemiologicznych:

Osobę.....PESEL.....

Upoważnienie ma charakter jednorazowy

Klauzula informacyjna dotycząca zasad przetwarzania danych osobowych dostępna jest w Biuletynie Informacji Publicznej PSSE w Bytomiu (www.pssebytom.bip.gov.pl).

.....
Czytelny podpis rodzica/ opiekuna prawnego

Zasady wyrażenia zgody na wykonanie badania i udostępnienie dokumentacji medycznej

1. Zlecenie na badania dla osoby poniżej 16 roku życia podpisuje (wyraża zgodę) jedynie jej przedstawiciel ustawowy (rodzic, opiekun prawny) i tylko przedstawiciel ustawowy może odebrać sprawozdanie z badań (po przedstawieniu dokumentu tożsamości).
2. Zlecenie na badania dla osoby w wieku 16-18 lat podpisuje (wyraża zgodę) zarówno osoba małoletnia, jak i jej przedstawiciel ustawowy. Sprawozdanie z badań może odebrać każda z tych osób (po przedstawieniu dokumentu tożsamości).

Podstawa prawna:

- Ustawa z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentysty.
 - Ustawa z dnia 6 listopada 2008r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta
 - Kodeks rodzinny i opiekuńczy
3. W sytuacji, gdy przedstawiciel ustawowy nosi inne nazwisko niż osoba niepełnoletnia, zobowiązany jest do przedstawienia do wglądu dokumentu poświadczającego prawo do wykonywania czynności prawnych w imieniu małoletniego.