

Informovaný souhlas pacienta, popř. jeho rodinných příslušníků, s poskytováním specializované paliativní péče v domácím prostředí pacienta.

Poskytovatel domácí specializované paliativní péče

IČZ: 64 336 000



Název IČZ: Oblastní charita Červený Kostelec Mobilní hospic Anežky České

(dále jen Poskytovatel)

Poskytovatel od(uvést den, měsíc, rok) poskytuje pacientovi rodné číslo: specializovanou paliativní péči v domácím prostředí pacienta dle jeho individuálních potřeb s dostupností 24 hodin denně.

V rámci této péče poskytuje Poskytovatel pacientovi veškeré hrazené zdravotní služby lékaře i zdravotní sestry, vč. dopravy a zároveň poskytuje pacientovi všechny potřebné léčivé přípravky a spotřebovaný materiál hrazený z veřejného zdravotního pojištění, event. přístroje, což znamená, že Poskytovatel přebírá veškerou péči registrujícího praktického lékaře i ambulantních specialistů.

V.....dne.....

V.....dne.....

razítko a podpis

.....

Za Poskytovatele
titul, jméno a příjmení
funkce

.....

Pacient
titul, jméno a příjmení

.....

Osoba, která pečuje o pacienta
titul, jméno a příjmení

.....

Osoba, která pečuje o pacienta
titul, jméno a příjmení