

**ZÁZNAM O POUČENÍ PACIENTKY  
PODLE § 21 ZÁKONA Č. 123/2000 Sb., O ZDRAVOTNICKÝCH PROSTŘEDCÍCH****Identifikace pacienta**

<b>Jméno</b>	<b>Příjmení</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Datum narození</b>	<b>Rodné číslo (je-li přiděleno)</b>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>Kód zdravotní pojišťovny</b>	<b>Adresa místa trvalého pobytu</b>
<input type="text"/>	
<b>Číslo pojištěnce (není-li to rodné číslo)</b>	
<input type="text"/>	

\* pro cizince místo hlášeného pobytu v ČR (v případě, že nemá, adresa bydliště mimo území ČR)

Tento písemný záznam je vyhotoven, jako doklad o poskytnutí podrobné informace o zdravotnickém prostředku pacientce, již je implantován, poskytovatelem zdravotních služeb.

**Údaje o identifikaci zdravotnického prostředku**

<b>Druh</b>		<b>Nitroděložní tělísko (IUD)</b>	
<b>Typ</b>			
<b>Verze</b>			
<b>Výrobce</b>			

Šarže implantovaného zdravotnického prostředku je zaznamenána ve zdravotnické dokumentaci pacientky.

Poskytovatel zdravotních služeb poskytl pacientce v souvislosti s implantovaným zdravotnickým prostředkem pokyny týkající se bezpečnosti pacientky a jejího chování, včetně toho, kdy má pacientka vyhledat lékaře, čeho by se měla vyvarovat a kterým vlivům prostředím by se neměla vystavovat vůbec nebo jen při dodržování vhodných preventivních opatření.

Při poskytnutí informace poskytovatel zdravotních služeb dbal příslušných pokynů uvedených v návodu k použití implantovaného zdravotnického prostředku a informací pro uživatele vztahující se k jeho bezpečnosti.

Pacientka prohlašuje, že poskytnutému poučení plně porozuměla a bylo jí umožněno klást doplňující otázky.

V Praze dne

**Podpis klienta/  
Zákonného  
zástupce**