

Identifikační štítek pacienta:

Já, níže podepsaná, souhlasím s přítomností doprovázejících osob:

Jméno, příjmení		Datum narození	
Jméno, příjmení		Datum narození	

.....
podpis rodičky

Prohlášení doprovázející osoby

Jméno, příjmení		Datum narození	
Jméno, příjmení		Datum narození	

Prohlašuji,

že jsem byl/a seznámen/a s provozem porodního sálu, kde chci být přítomen/mna u porodu a zavazuji se ho akceptovat. Svým podpisem stvrzuji, že budu respektovat doporučení lékaře a porodních asistentek.

Byl jsem seznámen/a a souhlasím s:

- převléknutím se do jednorázového oděvu,
- provedením hygienické dezinfekce rukou,
- uložením osobních věcí do uzamykatelné skříňky,
- možností kdykoli opustit porodní sály a vrátit se zpět za dodržení hygienického režimu (převléknutí a hygienická dezinfekce rukou).

Osobu pod vlivem omamných či psychotropních látek, osobu verbálně či neverbálně agresivní, má personál právo nepřipustit nebo vykázat z oddělení porodních sálů.

.....
podpis doprovázející osoby

.....
podpis doprovázející osoby