



**ALBERTINUM, odborný léčebný ústav**  
Za Kopečkem 353, 564 01 ŽAMBERK  
IČO 00196096

štítek pacienta

## POUČENÍ A SOUHLAS S HOSPITALIZACÍ

Byl(a) jsem poučen(a) o léčebném režimu a vnitřním řádu oddělení. S tímto plně souhlasím.

Byl(a) jsem seznámena s právy a povinnostmi pacientů.

Byla(a) jsem poučena o povinnosti odevzdat všechny léky, které mám u sebe a během hospitalizace nebudu mít u sebe žádné léky (vyjma léků, které musím mít u sebe – takové léky mi lékař výslovně schválí).

Byl(a) jsem poučen(a) o možnosti úschovy svého majetku a beru na vědomí, že není v možnostech zdravotnického zařízení zabezpečit proti ztrátě, odcizení nebo poškození můj majetek, který mám s sebou a nechci je předat do úschovy. Ručím si za tyto věci sám/sama.

Souhlasím s tím, aby osoby získávající způsobilost k výkonu zdravotnického povolání prováděly zdravotní péči v rámci výuky a mohly nahlížet do mé zdravotnické dokumentaci v rozsahu nezbytně nutném.

O mém zdravotním stavu mohou být informovány uvedené osoby, tyto osoby mohou také nahlížet do mé zdravotnické dokumentace a mohou si pořizovat kopie těchto dokumentů:

Jméno, příjmení, vztah k pacientovi	Adresa	Telefon, e-mail

Informace o mém zdravotním stavu mohou být poskytovány:

ústně  telefonicky,  jinak: .....

Podpis pacienta: ..... Jméno a podpis VS/ZA: .....

Datum a čas podpisu: