

ZGODA NA BADANIE

Niniejsze badanie jest przeprowadzane dzięki Fundacji Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie, która jest organizacją pożytku publicznego realizującą program bezpłatnych badań przesiewowych USG wśród dzieci.

Działając jako ustawowy opiekun -----ur.-----
oświadczam, iż zostałem/am zapoznany/a z celem, istotą i zakresem badania ultrasonograficznego i wyrażam zgodę na wykonanie tego badania u mojego dziecka.

czytelny podpis

Prawa Pacjenta:

Pacjent ma prawo m.in. do:

1. informacji o swoim stanie zdrowia
2. intymności oraz poszanowania jego godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych
3. nie wyrażenia zgody na przeprowadzenie przez lekarza badania lub udzielania mu innego świadczenia zdrowotnego
4. zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby

ZGODA NA BADANIE

Niniejsze badanie jest przeprowadzane dzięki Fundacji Ronalda McDonalda z siedzibą w Warszawie, która jest organizacją pożytku publicznego realizującą program bezpłatnych badań przesiewowych USG wśród dzieci.

Działając jako ustawowy opiekun -----ur.-----
oświadczam, iż zostałam/em zapoznana/y z celem, istotą i zakresem badania ultrasonograficznego i wyrażam zgodę na wykonanie tego badania u mojego dziecka.

czytelny podpis

Prawa Pacjenta:

Pacjent ma prawo m.in. do:

1. informacji o swoim stanie zdrowia
2. intymności oraz poszanowania jego godności w czasie udzielania świadczeń zdrowotnych
3. nie wyrażenia zgody na przeprowadzenie przez lekarza badania lub udzielania mu innego świadczenia zdrowotnego
4. zapewnienia ochrony danych zawartych w dokumentacji medycznej dotyczącej jego osoby