

SONOKARD Sp. z o.o.  
ul. Królewiecka 161/14  
54-117 Wrocław  
NIP: 899-274-93-65

## UPOWAŻNIENIE DO OBECNOŚCI OSOBY INNEJ NIŻ PRZEDSTAWICIEL USTAWOWY PRZY BADANIACH PACJENTA MAŁOLETNIEGO

Zgoda przedstawiciela ustawowego pacjenta małoletniego na skorzystanie z badań lub innych świadczeń medycznych w obecności opiekuna faktycznego małoletniego oraz na udzielenie informacji o stanie zdrowia małoletniego.

Ja, niżej podpisany....., posługujący się numerem PESEL....., przedstawiciel ustawowy oświadczam, że wyrażam zgodę na przeprowadzenie badania lub udzielenie innego świadczenia zdrowotnego w SONOKARD Sp. z o.o. małoletniemu (imię i nazwisko):.....

PESEL (ew. data urodzenia) .....  
- przeprowadzenie konsultacji lekarskiej w dniu:.....  
- pobranie krwi w dniu:.....  
- przeprowadzenie badań diagnostycznych w dniu:.....  
- inne:.....

w obecności opiekuna faktycznego Pana/Pani....., PESEL....., w/w pacjenta małoletniego oraz do:

- uzyskania przez opiekuna faktycznego informacji o stanie zdrowia w/w małoletniego i przeprowadzonych badaniach oraz udzielonych mu świadczeniach zdrowotnych w SONOKARD Sp. z o.o.,
- odbioru przez w/w opiekuna faktycznego wyników badań w/w małoletniego
- odbioru przez w/w opiekuna faktycznego innej dokumentacji medycznej (w tym recepty, opinii lekarskiej, skierowania na badania dodatkowe) dotyczącej/przeznaczonej dla w/w małoletniego.

.....  
data, podpis przedstawiciela ustawowego

*Pacjenci, którzy nie ukończyli 18 r. ż., mogą skorzystać z badań lub innych świadczeń medycznych oferowanych przez SONOKARD Sp. z o.o. wyłącznie w obecności albo za zgodą przedstawiciela ustawowego (rodzica, opiekuna prawnego)*

*W trakcie badań lub innych świadczeń medycznych oferowanych przez SONOKARD Sp. z o.o. dopuszcza się obecność opiekuna faktycznego osoby niepełnoletniej, po uprzednim uzyskaniu i okazaniu pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego (rodzica, opiekuna prawnego)*

*Pacjenci w wieku od 16 do 18 lat mogą skorzystać z badań lub innych świadczeń medycznych oferowanych przez SONOKARD Sp. z o.o. bez obecności przedstawiciela ustawowego lub opiekuna faktycznego po uzyskaniu i okazaniu pisemnej zgody przedstawiciela ustawowego (rodzica, opiekuna prawnego).*