

VZOR

POVERENIE NA ODVÁDZANIE FYZIOLOGICKÉHO PÔRODU

Lekár so špecializáciou v odbore gynekológia a pôrodníctvo (meno, priezvisko, funkcia) overujem, že v čase ide o fyziologický pôrod a poverujem registrovanú/é pôrodnú/é asistentku/y*

na odvedenie fyziologického pôrodu v zdravotníckom zariadení ústavnej zdravotnej starostlivosti**

rodičky (meno a priezvisko, rodné číslo)

Dátum:

Odtlačok pečiatky a podpis poverujúceho lekára so špecializáciou v odbore gynekológia a pôrodníctvo potvrdzujúci poverenie a vykonanie poučenia registrovanej pôrodnej asistentky o jej postupe pri výskyte komplikácií:

Potvrdzujem svojím podpisom, že som bola poverujúcim lekárom v odbore gynekológia a pôrodníctvo zrozumiteľne poučená o postupe pri výskyte komplikácii pri odvádzaní fyziologického pôrodu a že som mala možnosť bez nátlaku a dostatočný čas na slobodné rozhodnutie a s poverením súhlasím.

Meno, priezvisko a podpis poverenej/ých pôrodnej/ých asistentky/iek:

Dokument o poverení je súčasťou zdravotnej dokumentácie podľa § 19 ods. 2 písm. c) zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov.

* Uvedie sa meno a priezvisko poverenej/ých pôrodnej/ých asistentky/iek.

** Uvedie sa názov zdravotníckeho zariadenia a jeho adresa.