

## ZGODA NA UZYSKANIE INFORMACJI NA TEMAT DOTYCZĄCY STANU ZDROWIA DZIECKA

.....  
(Miejscowość i data)

.....  
(Imię i nazwisko rodzica /opiekuna prawnego)

.....  
(Adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Telefon kontaktowy rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Nr dowodu tożsamości rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Imię i nazwisko dziecka)\*

.....  
(Adres zamieszkania dziecka)\*

.....  
(Telefon kontaktowy dziecka – jeżeli posiada)\*

Dla:

**Ośrodka Środowiskowej Opieki Psychologicznej i Psychoterapeutycznej dla dzieci i młodzieży – „Pro- Medica” w Ełku Sp. z o.o., ul. Konopnickiej 1, 19-300 Ełk**

Wyrażam zgodę pracownikom „Pro-Medica” w Ełku Sp. z o.o. do uzyskiwania informacji dotyczących dziecka

....., urodzonego/ej dnia ..... w .....,  
zam. ...., PESEL: .....

w zakresie edukacji dziecka, stanu zdrowia dziecka, informacji zdrowotnych funkcjonowania rodziny, w której wychowuje się dziecko – od właściwych instytucji, w szczególności: szkoły do której uczęszcza dziecko, Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej, Miejskiego Ośrodka Pomocy Społecznej, z właściwego podmiotu leczniczego i wszelkich podmiotów realizujących świadczenia zdrowotne, z których usług korzystało lub korzysta dziecko.


Jednocześnie wyrażam zgodę na konsultowanie przypadku klinicznego dziecka, z zachowaniem ścisłej tajemnicy zawodowej, podczas konsyliów, sesji koordynacji oraz superwizji zespołu specjalistów.

Niniejsza zgoda obejmuje prawo do uzyskania informacji ustnej, telefonicznej, e-mail, pisemnej, uzyskania kopii dokumentacji, w tym medycznej dziecka w formie papierowej lub elektronicznej, możliwości konsultowania sytuacji dziecka z właściwą osobą w ramach w/w instytucji.

.....  
(Podpis czytelny - rodzica/opiekuna prawnego)

.....  
(Podpis czytelny – dziecka)\*

\*- dotyczy dziecka, które ukończyło 16 rok życia

	<b>ZGODA NA UZYSKANIE INFORMACJI NA TEMAT DOTYCZĄCY STANU ZDROWIA DZIECKA</b>		
	<b>Formularz F-3162_01</b>	Data wprowadzenia: <b>01.07.2022</b>	Data aktualizacji:
			<b>1 / 1</b>