

UMOWA

dotycząca elektroterapii serca obejmującej wszczepianie urządzeń do przewlekłej elektrostymulacji serca

Zawarta w dniu roku
pomiędzy:

Szpitałem Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, z siedzibą przy ul. Poznańskiej 97, wpisanym do rejestru zakładów opieki zdrowotnej w województwie kujawsko-pomorskim, pod numerem KR – 2232 oraz zarejestrowanym w Sądzie Rejonowym XIII Wydziale Gospodarczym Krajowego Rejestru Sądowego w Bydgoszczy , pod numerem: KRS: 0000002494, reprezentowanym przez :

dr n. med. Eligiusza Patalasa – Dyrektora Szpitala
zwanym w dalszej treści Umowy "Zamawiającym",

a

.....
zwanym w dalszej treści Umowy "Wykonawcą".

Umowa niniejsza została zawarta na podstawie art. 26 ust. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej (t. j. Dz. U. 2013 poz. 217)

§ 1

1. Zamawiający udziela zamówienia a Wykonawca zobowiązuje się do wykonywania zadań Zamawiającego obejmujących udzielanie pacjentom Zamawiającego, leczonym w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu, ubezpieczonym w Narodowym Funduszu Zdrowia, świadczeń zdrowotnych w zakresie elektroterapii serca obejmującej wszczepianie urządzeń do przewlekłej elektrostymulacji serca, tj.: rozruszników (stymulatorów) jednojamowych, dwujamowych i kardiowerterów – defibrylatorów oraz repozycja elektrod oznaczone jako usługi szpitalne i podobne CPV 85110000-3., zwanych dalej łącznie w umowie świadczeniami zdrowotnymi.
2. Wykonawca zobowiązany jest zapewnić sprawowanie przez osoby, o których mowa w § 4 ust. 1:
 - a) kontroli stanu zdrowia pacjentów po wykonanym zabiegu wszczepienia rozrusznika serca i opieki medycznej nad tymi pacjentami,
 - b) udzielanie konsultacji medycznych lekarzom Zamawiającego, którzy sprawować będą bezpośrednią opiekę nad pacjentem w czasie hospitalizacji pacjenta po zabiegu oraz w okresie późniejszym nie dłuższym niż 14 dni po zabiegu,
 - c) kontroli rozruszników serca zgodnie z zaleceniami ich producentów w przypadkach nagłych jak i w trakcie trwania hospitalizacji związanej z zabiegiem.
3. Wstępnej kwalifikacji pacjentów do wszczepienia rozruszników serca dokonywać będzie Koordynator Oddziału Kardiologii Zamawiającego. Ostateczną decyzję co do objęcia pacjenta tym zabiegiem podejmować będzie zespół Wykonawcy składający się z osób, o których mowa w § 4 ust. 1.
4. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez Wykonawcę tym pacjentom Zamawiającego, którzy wyrażą na to zgodę na piśmie, według wzoru stanowiącego załącznik nr 1 do umowy.

§ 2

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą przez Wykonawcę w Szpitalu Wielospecjalistycznym im. dr. L. Błażka w Inowrocławiu przy ul. Poznańskiej 97, w miejscu wskazanym przez Zamawiającego.
2. Osobą koordynującą ze strony Zamawiającego wykonywanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych będzie dr n. med. Marek Bronisz.
3. Wykonawca zobowiązuje się do wykonania przedmiotu umowy określonego w § 1 ust. 1 i 2 zgodnie z aktualnymi zasadami wiedzy i techniki medycznej, zgodnie ze standardami ustalonymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia a także zgodnie z zasadami wynikającymi z ustawy o zawodzie lekarza, z Kodeksu Etyki Lekarskiej i z Karty Praw Pacjenta obowiązującej u Zamawiającego.

§ 3

Wynikające z umowy prawa i obowiązki stron nie mogą być przenoszone na osoby trzecie.

§ 4

1. Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych zawiera załącznik nr 2 do umowy.
2. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa wyżej spełniają wymagania zdrowotne przewidziane dla osób udzielających świadczeń zdrowotnych, które określone są w odrębnych przepisach.
3. Wykonawca oświadcza, że osoby, o których mowa w ust. 1, posiadają prawo wykonywania zawodu oraz odpowiednie kwalifikacje do wykonywania obowiązków wynikających z umowy.
4. Wykonawca oświadcza, że posiada i dostarczy Zamawiającemu na jego żądanie dokumenty potwierdzające posiadanie przez osoby, o których mowa w ust. 1 uprawnień i wymagań, o których mowa w ust. 2 i 3.

§ 5

1. Celem zapewnienia wszczepiania przez Wykonawcę rozruszników serca i innych zabiegów o charakterze inwazyjnym, które objęte są przedmiotem niniejszej umowy, Zamawiający udostępni Wykonawcy blok operacyjny wraz z niezbędnym wyposażeniem oraz jedną przeszkoloną pielęgniarkę.
2. Do obowiązków Zamawiającego należy przygotowanie pacjenta do wykonania przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych.
3. Koszty wszelkich badań pacjentów związanych z wykonaniem przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych ponosić będzie Zamawiający.

§ 6

1. Świadczenia zdrowotne wykonywane będą niezbędnym sprzętem i aparaturą medyczną Wykonawcy, które posiadać będą stosowne certyfikaty, atesty lub inne dokumenty potwierdzające dopuszczenie ich do użytku oraz dokumenty potwierdzające dokonanie aktualnych przeglądów wykonanych przez uprawnione podmioty. Wykonawca zobowiązuje się do okazania tych dokumentów na żądanie Zamawiającego lub innego uprawnionego podmiotu.
2. Wykonawca zapewni na własny koszt rozruszniki serca i inne urządzenia, która mają być wszczepione pacjentowi w związku z wykonaniem świadczenia zdrowotnego, zapewniając przy tym indywidualny ich dobór dla pacjenta.

§ 7

Wykonując niniejszą umowę Wykonawca zobowiązuje się :

- a) udzielać Zamawiającemu na jego żądanie informacji dotyczących realizacji umowy, jeśli będą one wynikały z obowiązków nałożonych na Zamawiającego przez Narodowy Fundusz Zdrowia, organy administracji publicznej lub organ założycielski Zamawiającego,

- b) przekazywać pacjentowi na jego życzenie informacje o przebiegu leczenia.

§ 8

Wykonawca oświadcza, że :

- a) świadczenia zdrowotne mieszczą się w zakresie zadań określonych w jego statucie,
- b) zapoznał się z Ogólnymi warunkami umów na udzielanie świadczeń opieki zdrowotnej obowiązującymi w relacji pomiędzy Zamawiającym i Narodowym Funduszem Zdrowia oraz że zobowiązuje się przestrzegać ich postanowień,
- c) zapoznał się z Kartą Praw Pacjenta obowiązującą u Zamawiającego.

§ 9

1. Wykonywanie przez Wykonawcę świadczeń zdrowotnych następować będzie na wezwanie Zamawiającego składane telefonicznie na numer
2. Wykonawca zapewnia gotowość do wykonywania świadczeń zdrowotnych, co najmniej jeden raz w tygodniu w godzinach od 12.00 do 18.00.
3. Wykonawca zobowiązany jest do wykonywania świadczeń zdrowotnych w terminie wynikającym z wezwania, o którym w ust. 1. W razie wystąpienia okoliczności, których nie można było przewidzieć w chwili ustalania terminu wykonania świadczeń zdrowotnych, a które uniemożliwiają zachowanie tego terminu, Wykonawca w każdy dostępny sposób poinformuje Zamawiającego o tym fakcie.
4. O braku możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych przez okres dłuższy niż 14 dni Wykonawca zobowiązany jest poinformować Zamawiającego, z co najmniej 7 dniowym wyprzedzeniem, pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.

§ 10

1. Obowiązek informowania Narodowego Funduszu Zdrowia o rzeczywistej ilości wykonanych świadczeń zdrowotnych obciąża Zamawiającego.
2. Świadczeń zdrowotnych Wykonawca nie będzie mógł rozliczać w umowach, które sam zawarł z Narodowym Funduszem Zdrowia.

§ 11

1. Wykonawca sporządzać będzie sprawozdania z wykonania umowy według wzoru stanowiącego załącznik nr 3 do umowy, odrębnie za każdy miesiąc jej obowiązywania, które przekazywać będzie Koordynatorowi Oddziału Kardiologii w wersji papierowej w terminie do trzeciego dnia następnego miesiąca, a jeżeli ten dzień jest dniem wolnym od pracy w pierwszym następnym dniu roboczym. Dotyczy to również sprawozdania za ostatni miesiąc obowiązywania umowy.
2. Sprawozdanie, o którym mowa w ust. 1, w części dotyczącej terminów, ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych podlega sprawdzeniu i zatwierdzeniu przez Zamawiającego. W oparciu o to sprawozdanie Wykonawca w terminie do siódmego dnia następnego miesiąca wystawi fakturę dla Zamawiającego.

§ 12

1. Rozliczenie wynagrodzenia Wykonawcy wynikającego z niniejszej umowy następować będzie w okresach miesięcznych.
2. Wynagrodzenie należne Wykonawcy za dany miesiąc obejmuje należność w kwocie stanowiącej iloczyn wykonanych świadczeń zdrowotnych i stawki za wszczęcie rozrusznika jednojamowego w wysokości zł brutto oraz/lub stawki za wszczęcie rozrusznika dwujamowego w wysokości zł brutto oraz/lub stawki za wszczęcie kardiowerterów-defibrylatorów w wysokości zł brutto oraz/lub stawki za repozycję elektrody w wysokościzł brutto, z zastrzeżeniem postanowień ust. 8.

3. Wykonawca otrzyma wynagrodzenie na podstawie przedłożonej Zamawiającemu faktury, o której mowa w § 11 ust. 2.
4. Fakturę, o której mowa w ust. 3, Wykonawca składać będzie w Dziale Ekonomiczno – Finansowym Zamawiającego.
5. Zapłata przez Zamawiającego należności wynikającej z faktury wystawionej i doręczonej przez Wykonawcę, nastąpi na rachunek bankowy wskazany przez Wykonawcę w terminie 30 dni od dnia otrzymania faktury.
6. Wynagrodzenie ustalone zgodnie z treścią niniejszego paragrafu stanowi całość należności przysługującej Wykonawcy z tytułu wykonania umowy w danym miesiącu.
7. W przypadku zmiany wysokości wynagrodzenia, które Zamawiający otrzymywać będzie z Narodowego Funduszu Zdrowia za wykonanie świadczeń zdrowotnych w stosunku do wynagrodzenia obowiązującego w dniu zawarcia niniejszej umowy, wynagrodzenie Wykonawcy za te świadczenia wynosić będzie % wysokości wynagrodzenia otrzymywanego przez Zamawiającego z Narodowego Funduszu Zdrowia.
8. Ostateczne rozliczenie finansowe umowy dokonane zostanie w terminie 45 dni od dnia jej rozwiązania lub wygaśnięcia, nie wcześniej jednak niż w terminie 14 dni od dnia ostatecznego rozliczenia umowy Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie obejmującym świadczenia zdrowotne.

§ 13

1. W przypadku stwierdzenia faktu nienależytego wykonania umowy przez Wykonawcę zobowiązany jest on zwrócić Zamawiającemu wypłacone wynagrodzenie.
2. Nienależyte wykonanie umowy obejmuje w szczególności wykonanie mniejszej liczby świadczeń zdrowotnych niż wykazano w rachunkach i sprawozdaniach, realizację świadczeń zdrowotnych niezgodnie z zalecanymi standardami lub przepisami, o których mowa w § 2 ust. 3.
3. Zwrot przez Wykonawcę należności, o których mowa w niniejszym paragrafie nastąpi przez jej potrącenie z najbliższego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, po uprzednim powiadomieniu go o tym fakcie na piśmie. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie tej należności albo umowa została rozwiązana lub wygasła, Wykonawca zapłaci ją na podstawie wezwania Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.

§ 14

Wykonawca nie może pobierać opłat od pacjentów, którym udzieli świadczeń zdrowotnych.

§ 15

1. W związku z wykonywaniem niniejszej umowy Wykonawca zobowiązuje się poddać kontroli ze strony Zamawiającego lub upoważnionych przez niego osób, jak również ze strony podmiotów uprawnionych do kontroli Zamawiającego, w tym zwłaszcza ze strony Narodowego Funduszu Zdrowia, w szczególności w zakresie:
 - a) sposobu i zakresu udzielanych świadczeń zdrowotnych,
 - b) ilości udzielonych świadczeń zdrowotnych,
 - c) sposobu prowadzenia dokumentacji medycznej i statystycznej.
2. W przypadku uznania przez Narodowy Fundusz Zdrowia w wyniku kontroli, o której mowa w ust. 1, iż za wykonane przez Wykonawcę świadczenie zdrowotne zamawiającemu nie przysługuje wynagrodzenie, Wykonawca nie otrzyma z tego tytułu wynagrodzenia, a jeżeli wynagrodzenie to już otrzymał, to zobowiązuje się on do jego zwrotu Zamawiającemu. Zamawiający potrąci należność, o której mowa wyżej z najbliższego wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy po uprzednim powiadomieniu go o tym fakcie na piśmie. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie powyższej należności albo umowa została rozwiązana lub wygasła, Wykonawca zapłaci ją na podstawie wezwania Zamawiającego w terminie 14 dni od dnia otrzymania wezwania.
3. Wykonawca zobowiązuje się wykonać zalecenia pokontrolne Zamawiającego lub innych uprawnionych podmiotów.

§ 16

Wykonując przedmiot umowy Wykonawca zobowiązuje się do sporządzania i prowadzenia dokumentacji medycznej i sprawozdawczości statystycznej zgodnie z przepisami odrębnymi, obowiązującymi w podmiotach leczniczych oraz określonych w umowie zawartej pomiędzy Zamawiającym i Narodowym Funduszem Zdrowia a także do stosowania przepisów obowiązujących w zakresie wydawania orzeczeń lekarskich, opinii, skierowań i zaświadczeń zdrowotnych.

§ 17

Na podstawie odrębnego zlecenia Zamawiającego, Wykonawca zobowiązuje się do nieodpłatnego przeszkolenia wyznaczonego przez Zamawiającego personelu lekarskiego i pielęgniarskiego w zakresie wykonywania procedury implantacji rozrusznika serca oraz opieki nad pacjentem.

§ 18

Odpowiedzialność za szkodę wyrządzoną pacjentowi przy udzielaniu świadczeń w zakresie udzielonego zamówienia ponoszą solidarnie Wykonawca i Zamawiający.

§ 19

1. Wykonawca przez cały okres obowiązywania umowy zobowiązany jest do posiadania ubezpieczenia od odpowiedzialności cywilnej w zakresie, o którym mowa w art. 25 ust. 1 pkt. 1 ustawy z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej.
2. Wraz z podpisaniem umowy Wykonawca składa dowód posiadania ubezpieczenia, o którym mowa w ust. 1, a po wygaśnięciu tego ubezpieczenia dowód ubezpieczenia na kolejny okres w terminie siedmiu dni od dnia wygaśnięcia poprzedniego ubezpieczenia, pod rygorem rozwiązania umowy bez zachowania okresu wypowiedzenia.
3. Wyłączną odpowiedzialność z tytułu niewykonania lub nienależytego wykonania umowy w zakresie nieobjętym odpowiedzialnością, o której mowa w ust. 1, ponosi Wykonawca.

§ 20

Wykonawca zobowiązuje się informować Zleceniodawcę o wszelkich nieprawidłowościach wynikających z realizacji umowy, które w sposób negatywny oddziałują na dobro pacjenta lub interes Zamawiającego.

§ 21

1. Umowa zostaje zawarta na okres od dnia do dnia, nie dłużej jednak niż na czas trwania umowy Zamawiającego z Narodowym Funduszem Zdrowia w zakresie objętym niniejszą umową.
2. Zamawiający zobowiązuje się do poinformowania Narodowego Funduszu Zdrowia o zawarciu niniejszej umowy.
3. Każdej ze stron przysługuje prawo do wcześniejszego rozwiązania umowy z zachowaniem jednomiesięcznego okresu wypowiedzenia.
4. Poza innymi przypadkami określonymi w umowie Zamawiający może rozwiązać niniejszą umowę przed upływem terminu określonego w ust. 1, ze skutkiem natychmiastowym, w razie rażącego naruszenia przez Wykonawcę postanowień umowy, a w szczególności:
 - a) braku możliwości wykonywania świadczeń zdrowotnych przez okres dłuższy niż jeden miesiąc,
 - b) pozostawania w opóźnieniu przez okres 1 miesiąca z zapłatą naliczonej kary umownej,
 - c) przeniesienia praw i obowiązków wynikających z umowy na osobę trzecią,
 - d) wykonania świadczeń zdrowotnych i/ lub uzależnienia ich wykonania w zamian za korzyść majątkową, osobistą lub jej obietnicę,

- e) oferowania pacjentom wykonania w Szpitalu Powiatowym w Inowrocławiu świadczeń zdrowotnych z pominięciem Zamawiającego,
 - f) naruszenia postanowień § 9 i § 19.
5. Wykonawca może rozwiązać niniejszą umowę przed upływem terminu określonego w ust. 1, ze skutkiem natychmiastowym, w razie rażącego naruszenia przez Zamawiającego postanowień umowy, a w szczególności:
- a) zalegania z zapłatą należnego wynagrodzenia za dwa pełne okresy płatności,
 - b) uniemożliwienia Wykonawcy wykonywania przedmiotu niniejszej umowy i nie usunięcia tego stanu naruszenia umowy w dodatkowym trzydniowym terminie wyznaczonym przez Wykonawcę.
6. W razie wcześniejszego rozwiązania lub wygaśnięcia umowy, Wykonawca zobowiązuje się do zapewnienia kontroli stanu zdrowia pacjentów po wykonanym zabiegu i opieki nad nimi przez okres wskazany w § 1 ust. 2 lit. b).

§ 22

1. Strony zobowiązują się do zachowania w tajemnicy warunków umowy oraz innych informacji i danych stanowiących ich tajemnicę a uzyskanych w związku z jej wykonywaniem.
2. Naruszenie obowiązku, o którym mowa w niniejszym paragrafie, stanowi podstawę do rozwiązania niniejszej umowy przez każdą ze stron ze skutkiem natychmiastowym.
3. Wykonawca zobowiązuje się do ochrony danych osobowych pacjenta zgodnie z przepisami ustawy o ochronie danych osobowych oraz ustawy o zawodzie lekarza a także do nie udostępniania i nie przetwarzania tych danych przez okres 5 lat od daty rozwiązania umowy.
4. W przypadku naruszenia przez strony obowiązków, o których mowa ust. 1 każdej ze stron przysługuje prawo żądania od drugiej strony kary umownej w wysokości wynagrodzenia za jeden miesiąc ustalonego w wysokości średniej z okresu obowiązywania umowy.
5. Nie stanowi naruszenia tajemnicy określonej w niniejszym paragrafie ujawnienie informacji poufnych organom lub podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na podstawie stosownych przepisów prawa.

§ 23

1. W przypadku niewykonania lub nienależytego wykonania umowy z przyczyn leżących po stronie Wykonawcy, tj. w razie :
 - a) wykonywania świadczeń zdrowotnych przez osoby nieuprawnione lub nie posiadające kwalifikacji,
 - b) nie wykonywania świadczeń zdrowotnych z czasie ustalonym w sposób określony w § 9,
 - c) obciążania pacjentów uprawnionych do bezpłatnych świadczeń kosztami leków lub wyrobów medycznych,
 - d) udaremniania kontroli albo niewykonania w wyznaczonym terminie zaleceń pokontrolnych,
 - e) pobierania nienależnych opłat od pacjentów za wykonanie świadczeń zdrowotnych,
 - f) przedstawienia Zamawiającemu danych niezgodnych ze stanem faktycznym, na podstawie których dokonał on płatności na rzecz Wykonawcy nienależnych środków finansowych,
 - g) gromadzenia informacji lub prowadzenia dokumentacji, w tym dokumentacji medycznej w sposób rażąco naruszający przepisy prawa,
 - h) wykonywania świadczeń zdrowotnych w sposób i w warunkach nie odpowiadających wymogom określonym w obowiązujących przepisach lub umowie,
 - i) naruszenia obowiązków, o których mowa w § 22 umowy,
Zamawiający, może nałożyć na Wykonawcę karę umowną w wysokości 10 % wynagrodzenia za dany miesiąc, ustalonego zgodnie z § 12 umowy, za każde stwierdzone naruszenie warunków umowy.
2. Zamawiający będzie miał prawo potrącić karę umowną, o której mowa w ust. 1, z najbliższego wynagrodzenia przysługującego Wykonawcy. Jeśli umowa została

rozwiązana Wykonawca zapłaci tę karę na podstawie wezwania Zamawiającego, w terminie 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.

§ 24

W przypadku obciążenia Zamawiającego karą umowną przez Narodowy Fundusz Zdrowia z powodu okoliczności, za które odpowiedzialność ponosi Wykonawca, Zamawiający będzie miał prawo żądać od Wykonawcy zapłaty tej kary umownej. Kwota stanowiąca równowartość tej kary zostanie potrącona z najbliższego wynagrodzenia należnego Wykonawcy, po uprzednim powiadomieniu go o tym fakcie na piśmie. Jeśli wynagrodzenie to nie wystarczy na zapłacenie tej należności albo umowa została rozwiązana lub wygasła, Wykonawca zapłaci ją na podstawie wezwania Zamawiającego w terminie 14 dnia od dnia otrzymania wezwania.

§ 25

Jeśli którakolwiek z kar umownych zastrzeżonych w umowie nie pokryje szkody poniesionej przez Zamawiającego, przysługiwać mu będzie prawo dochodzenia od Wykonawcy odszkodowania uzupełniającego.

§ 26

1. Zmiany postanowień umowy są dopuszczalne na warunkach określonych w art. 27 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej.
2. Czynność prawna mająca na celu zmianę wierzyciela Zamawiającego może nastąpić na zasadach określonych w art. 55 ust. 5 ustawy o działalności leczniczej, tj. po wyrażeniu zgody przez Powiat Inowrocławski.
3. Potrącenie przez Wykonawcę wzajemnych wierzytelności przysługujących mu od Zamawiającego, wymaga zgody Zamawiającego wyrażonej na piśmie.
4. Strony zobowiązują się do polubownego rozstrzygnięcia sporów wynikłych na tle realizacji Umowy, a w przypadku braku osiągnięcia porozumienia, spory rozstrzygał będzie sąd powszechny właściwy według siedziby **Zamawiającego**.
5. Do wszystkich kwestii nieuregulowanych w niniejszej umowie znajdują zastosowanie przepisy kodeksu cywilnego oraz wszelkie pozostałe przepisy regulujące zasady wykonywania świadczeń zdrowotnych.
6. Umowa została zawarta w dwóch egzemplarzach, po jednym dla każdej ze Stron.

Zamawiający

Wykonawca

ZGODA NA ZABIEG*/BADANIE*

.....
miejsowość data

Ja

(imię i nazwisko pacjenta lub jego przedstawiciela ustawowego)

wyrażam zgodę na proponowany zabieg*/badanie*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Zostałem(am) poinformowany(a) o istocie i metodzie w/w zabiegu*/badania* oraz o możliwych powikłaniach, które mogą wystąpić w trakcie lub po wykonaniu tego zabiegu*/badania*

Wyrażam ponadto zgodę na inne czynności medyczne, które mogą być konieczne do wykonania. w trakcie w/w zabiegu*/badania oraz zastosowanie miejscowo lub ogólnie działających środków znieczulających!

.....

(czytelny podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego)

Potwierdzam, że pacjent został poinformowany o istocie i metodzie zabiegu*/badania* oraz powikłaniach mogących powstać w wyniku jego wykonania.

.....

(podpis i pieczęć imienna lekarza)

Wykaz osób udzielających świadczeń zdrowotnych

1.
2.
3.

