

SEZNAM PÍSEMNÝCH INFORMOVANÝCH SOUHLASŮ POŽADOVANÝCH SUŠICKOU NEMOCNICÍ

1. Poučení a informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
2. Revers – odmítnutí péče/zdravotního výkonu
3. Písemný souhlas pacienta/zákonného zástupce s transfúzí
4. Záznam o informovaném souhlasu pacienta s anestezií
5. Poučení pacienta a příprava pacienta před kolonoskopií
6. Poučení pacienta před gastrokopickým vyšetřením
7. Poučení a informovaný souhlas pacienta se zavedením PEG
8. Břišní punkce
9. Hrudní punkce
10. Centrální žilní katétr
11. Elektrická kardioverze
12. Zevní intravenózní dočasná kardiostimulace
13. Operace pro syndrom karpálního tunelu
14. Repozice zlomenin
15. Sutura šlach, vč. Achillovy
16. Souhlas vyšetřovaného s genetickým laboratorním vyšetřením