

OZNÁMENÍ

Oznamovatel

.....
.....
.....

Poskytovatel

.....
.....
.....

OZNAMOVATEL TÍMTO OZNAMUJE POSKYTOVATELI ZDR. SLUŽBY:

Jelikož jste nesplnili některou ze zákonných podmínek poskytnutí zdravotní služby a nedokázali mi srozumitelně zodpovědět otázky v souladu s **§ 31, odst. 1 b), zákona č. 372 / 2011 Sb.**, o vámi navrhované zdravotní službě, objektivním způsobem neposkytli údaje o možných negativních důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb v souladu s **§ 31, odst. 2 b), zákona č. 372 / 2011 Sb.**, a objektivním způsobem neposkytli údaje o jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích pro pacienta v souladu s **§ 31, odst. 2 c), zákona č. 372 / 2011 Sb.**, využívám svého práva a oznamuji Vám, že využiji konzultační služby od jiného poskytovatele v souladu s **§ 28, odst. 3 c), zákona č. 372 / 2011 Sb.**, a dále využívám svého práva a volím si jiného poskytovatele zdravotní služby v souladu s **§ 28, odst. 3 b), zákona č. 372 / 2011 Sb.**

V dne

Oznamovatel:

Převzal poskytovatel: