

## Žiadosť o utajenie mojej osoby v súvislosti s pôrodom

Podpísaná:....., narodená:.....,

trvalé bydlisko.....

týmto žiadam o utajenie mojej osoby v súvislosti s pôrodom dieťaťa podľa zákona č. 576/2004, Z.z. § 11, ods. 10.

V .....

Dátum.....

Podpis: .....

### **Poučenie:**

Podľa tohto zákona sa u ženy, ktorá písomne požiadala o utajenie svojej osoby v súvislosti s pôrodom, vedie osobitná zdravotná dokumentácia v rozsahu zdravotnej starostlivosti súvisiacej s tehotenstvom a pôrodom, ktorej súčasťou sú:

- osobné údaje tejto ženy nevyhnutné na zistenie anamnézy,
- údaje o poučení a informovanom súhlase (§6),
- údaje o chorobe osoby, o priebehu a výsledkoch vyšetrení, liečby a ďalších významných okolnostiach súvisiacich so zdravotným stavom osoby a postupom pri poskytovaní zdravotnej starostlivosti,
- údaje o rozsahu poskytnutej zdravotnej starostlivosti,
- údaje o službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti,
- epidemiologicky závažné skutočnosti
- identifikačné údaje poskytovateľa zdravotnej starostlivosti

*Osobné údaje nevyhnutné na identifikáciu sa vedú oddelene od osobitnej zdravotnej dokumentácie spolu s písomnou žiadosťou podľa §11 ods. 10. Osobitná zdravotná dokumentácia sa o tieto údaje doplní a zapečatí ako celok.*