



NEMOCNICE NA BULOVCE

180 81 Praha 8, Budínova 67/2



Jméno a příjmení:

rodné číslo:

bytem:

dále jen „student“

Student vykoná na základě Smlouvy o zabezpečení studijní odborné praxe uzavřené mezi Nemocnicí Na Bulovce, IČ: 000 642 11, Budínova 67/2, 180 81, Praha 8 (dále jen „NNB“) a, v termínu od do..... ve zdravotnickém zařízení NNB na oddělení odbornou praxi.

Prohlášení studenta

Já, níže podepsaný/á, v souvislosti s výkonem této odborné praxe, prohlašuji a svým podpisem stvrzuji, že jsem:

- a) byl/a seznámen/a se svými povinnostmi s ohledem na konkrétní náplň odborné praxe,
- b) bezúhonný/á, nejsem stíhán/a pro podezření ze spáchání úmyslného trestného činu spáchaného v souvislosti s poskytováním zdravotní péče ani jsem nebyl/a pro takový trestný čin v minulosti odsouzen/a,
- c) zdravotně způsobilý/á k činnostem, jež budou tvořit náplň odborné praxe,
- d) jsem řádně očkovan/a proti infekčním nemocem v souladu s vyhl. č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění,
- e) byl/a seznámen/a s vnitřními předpisy NNB vztahujícími se k vykonávané odborné praxi a s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci,
- f) byl/a seznámen/a s tím, že jsem oprávněn/a ke vstupu pouze na přidělené pracoviště NNB v souladu s náplní odborné praxe a že jsem oprávněn/a ke vstupu na jiná pracoviště NNB jen na základě pokynu nebo povolení školitele nebo jiného pověřeného zaměstnance NNB,
- g) byl/a seznámen/a se svou povinností zachovávat mlčenlivost dle obecně závazných právních předpisů o všech skutečnostech týkajících se zdravotního stavu pacientů a údajů ze zdravotnické dokumentace pacientů, s nimiž se během odborné praxe seznámím,
- h) byl/a seznámen/a s tím, že právo nahlížet do zdravotnické dokumentace pacienta mám pouze za podmínek stanovených v zákoně č. 372/2011 Sb., v platném znění, a to jen u pacientů stanovených školitelem nebo jiným pověřeným zaměstnancem NNB a zásadně jen se souhlasem těchto pacientů nebo jejich zákonných zástupců.

V Praze dne

.....
student