

**Název pracoviště (klinika, oddělení):** Gynekologicko – porodnická klinika

Já, níže podepsaný/á .....

jméno, příjmení, titul

r. č., datum narození\* .....

trvale bytem .....

adresa, na které se zdržuji .....

e - mail ..... tel. ....

kód zdravotní pojišťovny ..... předpokládaný den porodu .....

**Já, níže podepsaná pacientka jsem si tímto vybrala jako svoji porodní asistentku Centra porodní asistence (dále jen „CPA“) pro předporodní a porodní péči vč. vedení porodu a pro péči o novorozence<sup>1</sup>:**

Jméno a příjmení: ....., a souhlasím s tím, že v případě její nepřítomnosti či nedostupnosti ji zastoupí porodní asistentka CPA, kterou si aktuálně vyberu.

Beru na vědomí, že zvolená porodní asistentka je plně zodpovědným zdravotnickým pracovníkem, který poskytuje ženám potřebnou podporu, péči a radu během těhotenství, porodu a v době poporodní, vede porod na svou vlastní zodpovědnost a poskytuje péči novorozencům, která pro účely poskytnutí výše uvedených zdravotních služeb pacientce bude nepřetržitě k dispozici na tomto spojení: e - mail ....., telefon ....., a to nejdéle do dne porodu.

Současně beru na vědomí a souhlasím s tím, že volba konkrétní porodní asistentky CPA s nepřetržitou asistencí je péčí nehrazenou ze zdravotního pojištění, za kterou uhradím Fakultní nemocnici Bulovka částku dle ceníku ve výši 15.800,- Kč, a je rozdělena do dvou splátek:

1. platba 7.900 Kč na základě řádného daňového dokladu splatného před porodem,
2. platba 7.900 Kč na základě řádného daňového dokladu splatného po porodu.

složením do pokladny GPK, nebo  převodem na bankovní účet č. 16231081/0710

variabilní symbol č: .....

ve lhůtě do 3 pracovních dnů ode dne podpisu tohoto mého rozhodnutí. V případě marného uplynutí této lhůty pro zaplacení uvedené částky v plné výši pozbývá toto rozhodnutí platnosti.

V Praze dne: .....

.....

podpis pacientky

V Praze dne .....

.....

jmenovka a podpis porodní asistentky  
CPA Fakultní nemocnice Bulovka

<sup>1</sup> Tento dokument se vyhotovuje ve dvojím vyhotovení. Jedno podepsané paré se ponechává pacientce, druhé paré se zakládá do zdravotnické dokumentace.

\* datum narození se vypisuje u cizinců, kterým nebylo přiděleno rodné číslo