

PROTOKOL O VYDÁNÍ PLACENTY PRO JINÉ ÚČELY

Rodička

Jméno a příjmení:

Rodné číslo:

Adresa trvalého bydliště:

Já, výše uvedená tímto prohlašuji, že výslovně **žádám o vydání placenty** po porodu mého dítěte pro:

- potřeby vědy;
- potřeby výzkumu;
- výukovým účelům ve zdravotnictví.

K převzetí placenty pověřuji (název a adresa společnosti):

Podpis rodičky:

Dne:

Provozovatel nemocnice Mělník tímto na výslovnou žádost rodičky, po jejím důkladném poučení, a to s ohledem na stanoviska vydávaná Ministerstvem zdravotnictví České republiky, v nichž Ministerstvo zdravotnictví doporučuje, aby, nebrání-li tomu prokazatelné důvody spočívající v nutnosti ochrany veřejného zdraví,

byla placenta na zdravotnické, výzkumné nebo vědecké účely vydána.

Podpis předávající osoby (porodní asistentka):

Dne:

Razítko společnosti + podpis přebírající osoby:

Dne: