

KAPCSOLATTARTÁSI ENGEDÉLY  
végstádiumú betegről történő elbúcsúzásra

Az Egészségügyről szóló 1997. évi. CLIV. tv. 11§ (3), (4) és (6) bekezdésére figyelemmel az alább megjelölt beteggel, a közvetlen hozzátartozó, a rögzített időben kapcsolatot tarthat.

Beteg neve:

Fekvőbeteg osztály megnevezése.

Hozzátartozó neve:

A hozzátartozó születési helye, ideje:

Rokoni kapcsolat megjelölése:

A kapcsolattartás időpontja:

Dátum: .....

A járványügyi szabályok betartása mellett, a látogatási időtartam maximum 60 perc. A hozzátartozó a járványügyi helyzetről, a prevenció jelentőségéről a megfelelő tájékoztatást megkapta, a kapcsolattartást jogosnak ítélem, mely alapján az engedélyt kiadom.

Győr, 202 . .....

Engedélyezem:

.....  
osztályvezető főorvos

A tájékoztatást megértettem, kapcsolattartási jogommal élni kívánok. Egészséges vagyok, fertőző betegségben nem szenvedek. Az intézmény betegeinek gyógyuláshoz való jogát nem korlátozom, az intézményi rendszabályokat betartom.

Győr, 202 . .....

.....  
hozzátartozó aláírása