

**Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s provedením
kryokonzervace mužských reprodukčních buněk**

Pacient – jméno a příjmení:	Rodné číslo (číslo pojištění):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu pacienta: (případně jiná adresa)	
Jméno zákonného zástupce (opatrovníka):	Rodné číslo:

Název výkonu

Kryokonzervace mužských reprodukčních buněk

Účel výkonu

Zamrazení (kryokonzervace) mužských reprodukčních buněk – spermií, se provádí za účelem jejich budoucího použití pro oplodnění metodami asistované reprodukce k dosažení těhotenství partnerky klienta. Tento proces dává mužům možnost počít v budoucnu geneticky vlastního potomka.

Mužské reprodukční buňky (spermie) mohou být kryokonzervovány (zamrazeny):

ze zdravotní indikace:

- před léčbou nádorových onemocnění (chemoterapie, radioterapie, chirurgická léčba), která může způsobit poškození plodnosti pacienta

na vlastní žádost:

- z osobních důvodů, včetně uchování spermií před vasektomií
- u pacientů se závažnými vrozenými poruchami vývoje a funkce reprodukčních orgánů
- před léčbou páru metodami asistované reprodukce, pokud je z časových důvodů potřeba provést odběr spermií dříve než v den odběru oocytů nebo pokud je doporučena preventivní kryokonzervace z důvodu poruchy kvality spermatu či rizika selhání odběru
- po mikrochirurgických odběrech (aspirace, extrakce tkáně) z varlete či nadvarlete (TESE, MESA)
- u mužů s retrográdní ejakulací, kdy jsou spermie získány z moči po ejakulaci
- u mužů s progresivním zhoršováním kvality spermatu, které je způsobeno onemocněním spojeným s rizikem následného vzniku neplodnosti
- u mužů, kteří pracují v rizikovém prostředí, kde jsou vystaveni vlivu látek ovlivňujících funkci reprodukčních orgánů

Povaha výkonu

Odběr vzorku

Vzorek odevzdáte masturbací v Centru asistované reprodukce FNOL (dále jen „CAR FNOL“), kde je speciální odběrová místnost. Ve výjimečných případech lze domluvit odběr – při splnění podmínek pro jeho získání a uchování – z domova. Obdobná možnost existuje, nemůže-li pacient opustit nemocnici, kde je hospitalizován. V těchto případech je však zapotřebí odběr mimo CAR FNOL domluvit předem s odpovědnou osobou CAR FNOL.

Před samotným odběrem se doporučuje dodržet 3-4denní pohlavní abstinenci, aby bylo dosaženo optimálních hodnot spermiogramu. Před odběrem vzorků bude provedena vaše identifikace podle dokladu totožnosti. V případě výkonu MESA/TESE je tkáň varlat nebo nadvarlat odebrána lékařem urologem při operaci.

Bude Vám také odebrána krev na vyšetření infekčních onemocnění (virus HIV, hepatitida B, hepatitida C a syfilis). Dokud není prokázána negativita těchto infekčních onemocnění, musí být zamražené spermie ze zákona uchovány v karanténě, odděleně od již vyšetřených negativních vzorků. V případě pozitivního výsledku vyšetření budete o výsledku informován, dle typu pozitivního infekčního onemocnění bude uchování vzorků v CAR FNOL ukončeno (v případě HIV pozitivního výsledku) nebo budou spermie uchovávány v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků (v případě pozitivního výsledku u hepatitidy B, hepatitidy C a syfilis). Za oddělené uchování vzorků pozitivních na infekční onemocnění je účtován poplatek dle platného ceníku FNOL. V případě, že se provádí kryokonzervace na vlastní žádost, je nutné uhradit poplatek za vyšetření krve na infekční onemocnění dle platného ceníku FNOL.

Průběh kryokonzervace vzorku

Po odběru vzorku hodnotíme jeho množství a kvalitu, tedy počet, pohyblivost a vzhled spermií v něm přítomných. Ejakulát nebo chirurgicky získaná tkáň se poté smíchá s ochranným roztokem a zamražené vzorky jsou uchovány ve zkumavkách – pejetách – v kontejnerech s tekutým dusíkem při teplotě -196 °C v kryobance. Z jednoho odběru spermatu lze většinou získat více pejet a při provedení oplodnění většinou použijeme 1 nebo 2 pejety. Počet zamražených zkumavek závisí na metodě zpracování, která je zvolena podle indikace výkonu, objemu vzorku, koncentraci i pohyblivosti spermií. Cílem zpracování je v případě vzorků s dobrou kvalitou pročištění a zamražení nejvyšší kvality spermií. V případě vzorků s horší kvalitou je naopak cílem uchovat co nejvíce materiálu pro budoucí použití.

V případě odběrů tkáně varlat a nadvarlat (MESA/TESE) mrazíme vzorky, které obsahují spermie. Pokud nejsou ve vzorku nalezeny spermie, nebo nejsou živé, mražení se neprovádí.

**Vyplní pracovník CAR FNOL*

☐ spermie jsou zamrazeny z lékařské indikace*

V případě, že klient podstupuje indikovanou léčbu, která může ohrozit jeho plodnost (též jen „lékařská indikace“) jsou odběr, doprovodná vyšetření a kryokonzervace spermií v kryobance za podmínek stanovených pojišťovnou bezplatné.

V případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis), musejí být spermie uchovávány odděleně v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků. Za toto oddělené uchovávání je nezbytné uhradit poskytovateli zdravotních služeb poplatek dle platného ceníku CAR FNOL.

V případě zjištění pozitivního výsledku viru HIV nebudou zamražené spermie v tkáňovém zařízení CAR FNOL uchovávány a budou bez dalšího zlikvidovány, pokud si klient na svůj náklad nedohodne převoz do jiného tkáňového zařízení, které tyto spermie přijme. Převoz je podmíněn úhradou s tím spojených poplatků.

☐ spermie nejsou zamrazeny z lékařské indikace*

Při provedení výkonu kryokonzervace spermií **na vlastní žádost** nejsou odběr, doprovodná vyšetření, kryokonzervace spermií v kryobance hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Klient je povinen tyto výkony uhradit. Poplatek za zamražení bude uhrazen v den mražení přímo v Centru asistované reprodukce FNOL. Poplatek za vyšetření krve na pohlavně přenosné choroby bude účtován prostřednictvím Transfúzního oddělení FNOL.

V případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis), musejí být spermie uchovávány odděleně v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků. Za toto oddělené uchovávání je nezbytné uhradit poskytovateli zdravotních služeb poplatek dle platného ceníku CAR FNOL.

V případě zjištění pozitivního výsledku viru HIV nebudou zamražené spermie v tkáňovém zařízení CAR FNOL uchovávány a budou bez dalšího zlikvidovány, pokud si klient na svůj náklad nedohodne převoz do jiného tkáňového zařízení, které tyto spermie přijme. Převoz je podmíněn úhradou s tím spojených poplatků.

Další uchování kryokonzervovaných vzorků

Uchování kryokonzervovaných spermií v kryobance z lékařské indikace

V případě, že klient podstupuje indikovanou léčbu, která může ohrozit jeho plodnost (též jen „lékařská indikace“) jsou odběr, doprovodná vyšetření, kryokonzervace a uchování spermií v kryobance za podmínek stanovených pojišťovnou bezplatné. Nejdéle po 1 roce po zamražení spermií je nutné kontaktovat Centrum asistované reprodukce FNOL (dále jen „CAR FNOL“) a doložit, zda u Vás léčba způsobila neplodnost. V případě, že u Vás léčba nezpůsobila neplodnost, není uchování kryokonzervovaných spermií dále hrazeno z veřejného zdravotního pojištění a je nutné zaplatit roční udržovací poplatek stanovený dle platného ceníku CAR FNOL dostupného na www.car.fnol.cz.

Nepředloží-li klient po 1 roce uchovávání nezbytné doklady k doložení neplodnosti vyžadované pojišťovnou k dalšímu hrazení uchovávání zamražených spermií, případně nedojde-li k úhradě předepsaného ročního udržovacího poplatku dle platného ceníku CAR FNOL na základě zaslaného dotazníku o dalším uchovávání spermií (dále jen „dotazník“) obsahujícího mimo jiné platební údaje, bude klient písemnou výzvou doručovanou na poslední známou adresu klienta vyzván k nápravě stavu (tj. předložení nezbytných dokladů prokazujících nárok na úhradu dalšího uchovávání spermií z veřejného zdravotního pojištění, nebo k úhradě poplatku), vše v dodatečné lhůtě 30 dní od odeslání výzvy. Nesplní-li klient svou povinnost ani v této dodatečné lhůtě, případně vrátí-li se výzva z poslední známé adresy klienta jako nedoručená, má se za to, že klient nemá na dalším uchovávání zamražených spermií zájem a že souhlasí s likvidací zamražených spermií.

Poslední známou adresou se pro tyto účely rozumí adresa klienta uvedená v záhlaví této žádosti, nesdělí-li klient později písemně CAR FNOL novou adresu, na kterou mu mají být doručovány písemnosti.

V případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis), musejí být spermie uchovávány odděleně v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků. Za toto oddělené uchovávání je nezbytné uhradit poskytovateli zdravotních služeb poplatek dle platného ceníku CAR FNOL. Za účelem úhrady poplatku bude klientovi vystavena faktura se splatností 14 dnů ode dne jejího vystavení, která mu bude doručována na poslední známou adresu. Nebude-li faktura ve lhůtě splatnosti klientem uhrazena, případně vrátí-li se faktura jako nedoručená, a poplatek nebude klientem řádně a včas uhrazen, bude klient písemnou výzvou doručovanou na poslední známou adresu klienta (viz shora) vyzván k nápravě stavu, tj. k úhradě poplatku v dodatečné lhůtě 30 dní od odeslání výzvy. **Nesplní-li klient svou povinnost ani v této dodatečné lhůtě, případně vrátí-li se výzva z poslední známé adresy jako nedoručená, má se za to, že klient nemá na dalším uchovávání zamražených spermií zájem a že souhlasí s likvidací zamražených spermií.**

V případě zjištění pozitivního výsledku viru HIV nebudou zamražené spermie v tkáňovém zařízení CAR FNOL uchovávány a budou bez dalšího zlikvidovány, pokud si klient na svůj náklad nedohodne převoz těchto spermií do jiného tkáňového zařízení, které bude schopné tyto spermie přijmout. Převoz je podmíněn úhradou s tím spojených poplatků.

Uchování kryokonzervovaných spermií v kryobance na vlastní žádost

Při provedení výkonu kryokonzervace spermií **na vlastní žádost** nejsou odběr, doprovodná vyšetření, kryokonzervace a uchování spermií v kryobance hrazeny z veřejného zdravotního pojištění. Klient je povinen uhradit tyto výkony dle platného ceníku FNOL dostupného na www.car.fnol.cz. V prvním roce uchovávání spermií je poplatek uhrazen na CAR FNOL klientem před zahájením nezbytných výkonů. V případě, že má klient zájem o uchovávání spermií i pro další období následující po uplynutí prvního roku uchovávání, je povinen zaplatit udržovací poplatek na další jeden rok uchovávání dle platného ceníku FNOL. Za tímto účelem mu FNOL zašle dotazník obsahující mimo jiné platební údaje, který mu bude doručován na poslední známou adresu (viz shora).

Nebude-li roční udržovací poplatek ve lhůtě splatnosti stanovené v dotazníku klientem uhrazen, případně vrátí-li se dotazník jako nedoručený a poplatek nebude klientem pro další rok uchovávání řádně a včas uhrazen, má se za to, že klient nemá na dalším uchování zamražených spermií zájem a že souhlasí s likvidací zamražených spermií.

V případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis), musejí být spermie uchovávány odděleně v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků. Za toto oddělené uchovávání je nezbytné uhradit poskytovateli zdravotních služeb poplatek dle platného ceníku CAR FNOL. Za účelem úhrady poplatku bude klientovi vystavena faktura se splatností 14 dnů ode dne jejího vystavení, která mu bude doručována na poslední známou adresu. Nebude-li faktura ve lhůtě splatnosti klientem uhrazena, případně vrátí-li se faktura jako nedoručená, a poplatek nebude klientem řádně a včas uhrazen, má se za to, že klient nemá na dalším uchovávání zamražených spermií zájem a že souhlasí s likvidací zamražených spermií.

V případě zjištění pozitivního výsledku viru HIV nebudou zamražené spermie v tkáňovém zařízení CAR FNOL uchovávány a budou bez dalšího zlikvidovány, pokud si klient na svůj náklad nedohodne převoz těchto spermií do jiného tkáňového zařízení, které bude schopné tyto spermie přijmout. Převoz je podmíněn úhradou s tím spojených poplatků.

Předpokládaný prospěch výkonu

Uchování reprodukčních buněk pro další použití pomocí metod asistované reprodukce.

Alternativa výkonu

Nezamražení buněk. Použití čerstvě odebraných spermií nebo použití spermií anonymního dárce.

Následky výkonu

Následky a omezení obvyklého způsobu života se nepředpokládají.

Možná rizika zvoleného výkonu

Po rozmrazení může dojít ke zhoršení vstupních parametrů spermiogramu. Počet a kvalita spermií po rozmrazení závisí na jejich počtu a kvalitě před kryokonzervací. Zmrazení a následné rozmrazení může způsobit snížení počtu živých spermií v uchovávaném vzorku, což může v krajním případě vést k ukončení léčby, případně lze použít při léčbě páru spermie anonymního dárce.

V případě zničení uchovávaných spermií působením činitelů, na které nemohou mít pracovníci CAR FNOL vliv (vyšší moci), nenesou pracovníci CAR FNOL ani CAR FNOL za znehodnocení biologického materiálu odpovědnost.

Prohlášení FNOL:

Neprojeví-li klient přání dalšího uchovávání zamražených spermií u nás vyplněním a odesláním dotazníku, respektive nezaplatí-li v termínu stanoveném v dotazníku poplatek za další uchovávání, bude uchovávání zamražených spermií ukončeno a spermie zlikvidovány (viz výše). Uvedené platí obdobně pro případ, že dotazník se vrátí z poslední známé adresy klienta (viz výše) jako nedoručený zpět CAR FNOL případně nebude-li klient v dodatečných lhůtách reagovat na výzvy CAR FNOL (viz výše). Platbu klient provede vždy předem na dobu jednoho roku.

CAR FNOL si vyhrazuje právo ukončit uchovávání spermií:

- jestliže Fakultní nemocnice Olomouc obdrží informaci o úmrtí klienta,
- v případě ukončení činnosti programu, pokud se muž po oznámení na poslední nám známou adresu nerozhodne pro jiný postup a tento písemně nesdělí Fakultní nemocnici Olomouc do 30 dnů od doručení oznámení o ukončení programu. V pochybnostech se oznámení považuje za doručené třetím dnem po jeho odeslání.

Souhlas:

pozn. Vaši odpověď zakroužkujte:

Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o alternativách výkonu prováděných ve Fakultní nemocnici Olomouc, ze kterých mám možnost volit.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o možném omezení v obvyklém způsobu života a v pracovní schopnosti po provedení příslušného zdravotního výkonu, v případě možné nebo očekávané změny zdravotního stavu též o změnách zdravotní způsobilosti.	ANO	NE
Byl(a) jsem informován(a) o léčebném režimu a preventivních opatřeních, která jsou vhodná, o provedení kontrolních zdravotních výkonů.	ANO	NE
Prohlašuji, že jsem o sobě sdělil všechny údaje důležité pro posouzení, zda jsou splněny podmínky pro kryokonzervaci spermií. Souhlasím s kryokonzervací vlastních spermií za výše uvedených podmínek, se kterými jsem se podrobně seznámil.	ANO	NE
Beru na vědomí, že poskytovatel zdravotních služeb zpracovává v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb sdělené osobní údaje včetně citlivých osobních údajů o zdravotním stavu, které mohou být na základě platných právních předpisů dále zpracovávány včetně jejich předávání do příslušných národních registrů.	ANO	NE
Beru na vědomí, že CAR FNOL není zodpovědná za kvalitu biologického materiálu po dobu zamražení, ani po jeho rozmražení. Beru na vědomí, že po rozmražení vzorku může dojít ke zhoršení jeho kvality, případně mohou být po rozmražení poškozeny všechny spermie a v léčbě IVF/ET partnerky není možné z těchto důvodů dále pokračovat.	ANO	NE
Souhlasím s uhrazením poplatků spojených s odběrem, doprovodnými vyšetřeními, kryokonzervací a uchováním zamražených vzorků v kryobance CAR FNOL, případně dalších poplatků, pokud nejsou hrazeny z veřejného zdravotního pojištění (na základě lékařské indikace).	ANO	NE
Beru na vědomí, že kryokonzervované spermie budou u CAR FNOL uchovávány po dobu odpovídající době, na kterou byl uhrazen roční udržovací poplatek za uchovávání spermií, pokud nejsou náklady hrazeny ze zdravotního pojištění.	ANO	NE
Beru na vědomí, že pokud podstupuji indikovanou léčbu onkologického onemocnění, nejdéle po 1 roce po zamražení spermií musím kontaktovat CAR FNOL a doložit, zda léčba způsobila moji neplodnost. Pokud se neprokáže, že léčba způsobila neplodnost, není uchování kryokonzervovaných spermií dále hrazeno z veřejného zdravotního pojištění a je nutné v dalších letech zaplatit roční udržovací poplatek dle platného ceníku CAR FNOL.	ANO	NE
Beru na vědomí, že po uplynutí doby, za kterou byl uhrazen udržovací poplatek za uchovávání spermií a také pokud již nejsou náklady dále hrazeny ze zdravotního pojištění, CAR FNOL zašle na poslední známou adresu Dotazník o dalším uchování autokryospermatu, který je nutno podepsaný doručit zpět CAR FNOL do 30 dnů od obdržení dotazníku.	ANO	NE
Beru na vědomí, že uchovávání kryokonzervovaných spermií u CAR FNOL bude ukončeno, pokud se CAR FNOL prokazatelným způsobem dozví o úmrtí původce vzorku.	ANO	NE
Zavazuji se, že v případě změny mých kontaktních údajů, budu CAR FNOL o těchto skutečnostech písemně informovat. Jsem si vědom, že v případě, že změny v kontaktních údajích FNOL neoznámím, že nesu výlučnou odpovědnost za důsledky nedoručení písemností zasílaných CAR FNOL na poslední známou adresu.	ANO	NE
Souhlasím s tím, že v případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis), budou moje spermie uchovávány odděleně v nádobě určené pro příslušný typ infekčních vzorků. Za toto oddělené uchovávání uhradím poskytovateli zdravotních služeb poplatek dle platného ceníku CAR FNOL.	ANO	NE
Souhlasím s tím, že v případě zjištění pozitivního výsledku viru HIV nebudou moje kryokonzervované spermie u CAR FNOL uchovávány a tyto budou zlikvidovány, pokud nepožádám o převoz spermií do jiného tkáňového zařízení, které tyto spermie přijme a neuhradím náklady převozu ve výši dle platného ceníku CAR FNOL. Beru na vědomí, že případné náklady,	ANO	NE

které vzniknou na straně druhého tkáňového zařízení, kam se transport realizuje, jsem povinen dojednat přímo s tímto tkáňovým zařízením a nést ze svého jejich úhradu.		
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl(a), měl(a) jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny.	ANO	NE

Po výše uvedeném seznámení prohlašuji:		
- že souhlasím s navrhovanou péčí a s provedením výkonu a v případě výskytu neočekávaných komplikací, vyžadujících neodkladné provedení dalších zákroků nutných k záchraně života nebo zdraví, souhlasím s jejich provedením.	ANO	NE
- že jsem lékařům nezamítl(a) žádné mně známé údaje o mém zdravotním stavu, jež by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu či ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby.	ANO	NE
- že v případě nutnosti dávám souhlas k odběru biologického materiálu (krev, moč...) na potřebná vyšetření k vyloučení zejména přenosné choroby.	ANO	NE
Byl jsem informován o postupech při provádění kryokonzervace spermií, o povaze výkonu a o možných komplikacích a rizicích, kterých jsem si vědom, o podmínkách uchovávání a likvidace spermií, žádám o zařazení do kryokonzervačního programu a souhlasím s provedením kryokonzervace spermií za výše uvedených podmínek.	ANO	NE
Byl jsem informován o tom, že součástí výkonu je odběr krve a vyšetření pohlavně přenosných onemocnění (virus HIV, hepatitida B, hepatitida C a syfilis). Souhlasím s odběrem a vyšetřením krve.	ANO	NE
Prohlašuji, že jsem byl dopředu seznámen s cenou zdravotních služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění a zavazuji se cenu těchto zdravotních služeb nehrazených z veřejného zdravotního pojištění i poskytovateli zdravotních služeb uhradit. Jsem si současně vědom toho, že v průběhu uchovávání kryokonzervovaných spermií může dojít ke změnám úhrady jednotlivých úkonů, které jsou předmětem platby. O nové výši úhrady budu CAR FNOL informován v dotazníku. V tomto dotazníku mohu mimo jiné vyslovit přání, že nemám zájem na dalším uchovávání spermií.	ANO	NE
Výslovně souhlasím s tím, aby zamražené spermie byly rozmrazeny a zlikvidovány po uplynutí mnou uhrazené doby uchovávání (pokud není hrazena z veřejného zdravotního pojištění na základě lékařské indikace) v případě, že neprojevím přání dalšího uchovávání zamražených spermií u CAR FNOL vyplněním a odesláním dotazníku, respektive nezaplatím-li v termínu stanoveném v dotazníku poplatek za další uchovávání. Uvedený souhlas s rozmražením a likvidací spermií se vztahuje dále na případy, kdy se CAR FNOL vrátí jako nedoručený dotazník, případně nebudu-li reagovat v případě uchovávání spermií z lékařské indikace na výzvy k doložení podkladů pro úhradu uchovávání zamražených spermií z veřejného zdravotního pojištění či výzvy k úhradě udržovacího ročního poplatku, případně neuhradím-li ve lhůtě splatnosti poplatek za uchovávání spermií v oddělené nádobě v případě zjištění pozitivních výsledků některého z vyšetřovaných infekčních onemocnění (hepatitida typu B, hepatitida typu C, syfilis).	ANO	NE
Souhlasím s tím, že v případě, že dojde před uplynutím sjednané doby skladování k použití uchovávaných spermií za reprodukčním účelem či jejich likvidaci nebo jejich transportu do jiného tkáňového zařízení na základě mé žádosti, že mi Fakultní nemocnice Olomouc nebude vracet finanční prostředky, kterými jsem uhradil náklady na skladování spermií na sjednané období, a to ani žádnou jejich alikvotní část, a současně se tímto těchto svých nároků vůči Fakultní nemocnici Olomouc výslovně vzdávám.	ANO	NE
Žádost o provedení kryokonzervace spermií činím podle své pravé, vážné a svobodné vůle bez jakékoliv tísně a na důkaz toho toto stvrzuji svým vlastnoručním podpisem.	ANO	NE

Ověření podpisu:

Datum	Hodina	Podpis pacienta	Za CAR ověřil (jmenovka a podpis)	Dle dokladu

Jméno a příjmení lékaře, který podal informaci	Podpis lékaře, který podal informaci

Pokud se pacient nemůže podepsat, uveďte důvody, pro které se pacient nemohl podepsat:			
Jak pacient projevil svou vůli:			
Jméno a příjmení zdravotnického pracovníka/svědka	Podpis zdravotnického pracovníka/svědka	Datum	Hodina