

## Vydání placenty po porodu na žádost rodičky

Rodička		Osoba pověřená rodičkou	
Jméno a příjmení		Jméno a příjmení	
Datum narození		Datum narození	
Adresa trvalého bydliště		Adresa trvalého bydliště	
		Vztah k rodičce	

Já, výše uvedená, tímto prohlašuji, že výslovně **žádám o vydání placenty** po porodu mého dítěte pro mé soukromé účely. K převzetí placenty pověřuji osobu, uvedenou v horní části tohoto formuláře.

Prohlašuji, že:

- jsem byla poučena o tom, že placenta může být zdrojem infekčních onemocnění. V souvislosti s tím prohlašuji, že po převzetí placenty zajistím její odnos neprodleně z budovy a areálu Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o. S placentou budu nakládat takovým způsobem, aby nemohlo dojít k přenosu případného infekčního onemocnění,
- po převzetí placenty ve svém vlastním utěsněném transportním obalu, nebudu v budově, ani v žádném prostoru areálu Nemocnice Roudnice nad s.r.o. placentu z transportního obalu vyjímat, s placentou nebo jejími částmi, jakkoliv přímo manipulovat, zpracovávat ji či jinak upravovat,
- vydanou placentu užiji pro své vlastní účely, a že vydanou placentu, jakoukoliv její část ani výrobky z ní neposkytnu zdarma ani za úplatu jakékoliv třetí osobě,
- jsem byla výslovně upozorněna na skutečnost, že placenta není vhodná pro účel konzumace.
- v případě předání placenty mnou pověřené osobě zajistím, aby tato osoba byla bezesbytku informována o povinnostech a rizicích uvedených v tomto formuláři a aby jednala v souladu s těmito informacemi,
- jsem byla upozorněna, že jestliže si placentu neprodleně nevyzvednu nebo nezajitím vyzvednutí, placenta bude pracovníky Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o. zlikvidována dle vnitřních předpisů.

Beru na vědomí, že Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o. ani její provozovatel, společnost Penta Hospitals CZ, s.r.o., se sídlem Na Florenci 2116/15, 110 00 Praha 1, neodpovídá za případné zdravotní či právní komplikace spojené s nakládáním s placentou po jejím vydání.

Slibuji, že v souladu s ustanovením § 2890 a násl. zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, v platném znění, nahradím Nemocnici Roudnice nad Labem s.r.o. škodu, která by mu případně vznikla v souvislosti s tím, že placentu na základě této mé výslovné žádosti vydal.

Podpis rodičky: .....

Dne: .....

**Nemocnice Roudnice nad Labem s.r.o., po jejím důkladném poučení, rodičce placentu na její výslovnou žádost vydává.**

Jméno, příjmení  
a podpis předávající osoby: .....

Dne: .....

Jméno, příjmení  
a podpis přebírající osoby: .....

Dne: .....