



Prístrojový denník

ITMS kód Projektu	
Názov projektu	
Prijímateľ	Univerzita Komenského v Bratislave Jesseniova lekárska fakulta v Martine

Prístroj	
Evidenčné číslo (HIM)	
Umiestnenie (miestnosť, pracovisko)	
Vedúci pracoviska	

Prehľad využitia prístroja							
Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojím podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojím podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	

Dátum	Čas od-do	Využitie (práca na prístroji)	Meno a priezvisko užívateľa prístroja	Podpis užívateľa prístroja	Evidenčné číslo pacienta	Informovaný súhlas	Podpis pacienta
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	
						<p>Svojim podpisom potvrdzujem, že som bol(a) počas dnešného vyšetrenia informovaný(á) o dôvode, účele, spôsobe a možnostiach ako aj o možných následkoch a rizikách spojených s navrhovaným vyšetrením.</p> <p>Bol(a) som tiež poučený(á) o možnostiach voľby navrhovaných vyšetrení, ako aj o rizikách ich odmietnutia. Poučenie mi bolo poskytnuté zrozumiteľne, ohľaduplne, bez nátlaku a s dostatočným časom slobodne sa rozhodnúť.</p> <p>Svojim podpisom potvrdzujem, že s navrhovaným vyšetrením súhlasím.</p>	