

Prohlášení praktikanta

Jméno, příjmení, titul:

Datum narození: Místo narození:

Adresa bydliště:

V souladu s Rámcovou smlouvou o zabezpečení odborné praxe, uzavřenou mezi Nemocnicí Na Homolce (dále jen „nemocnice“) a, a pro účely výkonu odborné praxe v termínu **od** **do** v Nemocnici Na Homolce **na oddělení**, já, níže podepsaný/á

prohlašuji

že jsem:

- a) byl/a seznámen/a s termínem a místem výkonu praxe, se svými povinnostmi a konkrétní náplní odborné praxe,
- b) si vědom/a toho, že za výkon odborné praxe mi nenáleží žádná úplata,
- c) bezúhonný/á, ve smyslu platných právních předpisů,
- d) doložil/a před zahájením stáže zdravotní způsobilost k vykonávání odborné praxe na formuláři, který je přílohou tohoto prohlášení, popř. vlastním lékařským posudkem,
- e) jsem řádně očkovan/a proti infekčním nemocem v souladu s vyhl. č. 537/2006 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, v platném znění,
- f) byl/a seznámen/a s vnitřními předpisy NNH vztahujícími se k vykonávané odborné praxi a s předpisy v oblasti bezpečnosti a ochrany zdraví při práci a požární ochrany,
- g) byl/a seznámen/a s tím, že jsem oprávněn/a ke vstupu pouze na přidělené pracoviště NNH v souladu s náplní odborné praxe, a že jsem oprávněn/a ke vstupu na jiná pracoviště NNH jen na základě pokynu nebo povolení školitele nebo jiného pověřeného zaměstnance NNH,
- h) byl/a seznámen/a se svou povinností zachovávat mlčenlivost dle obecně závazných právních předpisů o všech skutečnostech týkajících se zdravotního stavu pacientů a údajů ze zdravotnické dokumentace pacientů, s nimiž se během odborné praxe seznámím,
- i) byl/a jsem seznámen/a s tím, že mohu vykonávat odbornou praxi a provádět činnosti, včetně zdravotnických výkonů a záznamů do zdravotnické dokumentace, které jsou součástí výuky, pouze pod přímým vedením školitele nebo jím pověřeného zaměstnance nemocnice,
- j) byl/a seznámen/a s tím, že právo nahlížet do zdravotnické dokumentace pacienta mám pouze za podmínek stanovených v ustanovení § 65 zák. č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování (zákon o zdravotních službách), v platném znění, a to jen u pacientů stanovených školitelem nebo jiným pověřeným zaměstnancem; to neplatí, jestliže pacient nahlížení prokazatelně zakázal.

V Praze dne

.....

podpis praktikanta