

Pitsburgo lituanistinė mokykla

Neterminuotas sutikimas suteikti medicinos paslaugas

Mes, žemiau pasirašiusieji nepilnamečio(-ių) _____ tėvai,

šiuo dokumentu duodame sutikimą, kad iškilus būtinybei minėtam(-iems) nepilnamečiui(-iams) būtų atliktas rentgeno tyrimas, anestezija, medicininiai, chirurginiai tyrimai ir suteiktas bet koks gydymas ligoninėje bei kitos būtinos ir reikalingos medicinos paslaugos.

Šalys supranta, kad sutikimas duodamas nenustačius jokios išankstinės diagnozės bei neskyrus gydymo. Sutikimas duodamas siekiant, kad mokyklos personalas ir (arba) kitų Pitsburgo lituanistinės mokyklos vaikų tėvai ir ligoninės gydytojai galėtų priimti geriausią sprendimą, atsižvelgiant į diagnozę ar gydymą.

Šis sutikimas galioja tol, kol nebus gautas raštiškas pranešimas dėl jo anuliovimo.

Tėvų/Globėjų vardas, pavardė: _____

Tėvų/Globėjų adresas: _____

Tėvų/Globėjų telefono Nr.: _____

Ligoninė/Sveikatos draudimo agentūra: _____

Ligoninės/Sveikatos draudimo agentūros tel.: _____

Nepilnamečio vaiko sveikatos draudimo poliso Nr.: _____

Kontaktinis asmuo nelaimingo atsitikimo atveju/Nr. 1: _____

Kontaktinis asmuo nelaimingo atsitikimo atveju/Nr. 2: _____

Mes duodame savo sutikimą mokyklos administracijai ir mokytojams pasirūpinti aukščiau nurodytu(-ais) nepilnamečiu(-iais) vaiku(-ais) stichinės nelaimės atveju, įskaitant aprūpinti jį(juos) maistu, pasirūpinti jo(jų) priežiūra ir prieglobsčiu ilgesniu laikotarpiu, jei to reikia dėl susidariusios situacijos. Minėta nurodyto(-ų) nepilnamečio(-ių) priežiūra nėra jo(jų) saugumo, sveikatos ar gerovės garantija. Mokykla įsipareigoja dėti visas pastangas, kad suteiktų tokią priežiūrą minėtam(-iems) nepilnamečiui(-iams) tik nelaimingo atsitikimo ar stichinės nelaimės atveju. Mes, žemiau pasirašę tėvai ir (arba) globėjai, šiuo dokumentu patvirtiname, kad Pitsburgo lituanistinė mokykla, jos administracija, mokytojai ir mokykloje esantys tėvai NĖRA ATSAKINGI už suteiktą ar nesuteiktą priežiūrą, taip pat už veiksmus, kurių buvo imtasi ar nesiimta siekiant užtikrinti nepilnamečio(-ių) interesus stichinės nelaimės ar ekstremalios situacijos atveju.

Tėvo/Globėjo parašas: _____ Data: _____