

Informovaný souhlas s on-line obrazovým přenosem novorozence

Jméno a příjmení novorozence:	Rodné číslo (číslo pojištěnce):
Datum narození: (není-li rodné číslo)	Kód zdravotní pojišťovny:
Adresa trvalého pobytu novorozence: (případně jiná adresa)	
Jméno a příjmení zákonného zástupce:	
Vztah k novorozenci:	

Vážení rodiče,

ve snaze umožnit vám lepší kontakt s vaším dítětem hospitalizovaným na jednotce intenzivní péče Novorozeneckého oddělení Fakultní nemocnice Olomouc (JIP) nabízíme možnost přímého obrazového přenosu do vašeho počítače. Uvědomujeme si sílu takového kontaktu, který je důležitý nejen pro vás ale i pro vaše blízké.

On-line obrazový přenos aktivity vašeho dítěte se uskuteční každý den dle provozních možností JIP.

PŘÍSTUP

Sledování obrazového přenosu vašeho dítěte je podmíněno přidělením unikátního hesla. Heslo slouží pouze pro vaši potřebu a je na vás komu jej poskytnete. Vzhledem k tomu, že v prostředí internetu je možné zneužití dat, nakládejte prosím s tímto heslem uvážlivě. Heslo vám bude vydáno pouze jednou při udělení souhlasu s přenosem.

Způsob přístupu k přenosu:

- Ke kamerovému systému se přihlásíte na webové adrese <http://www.netrex.cz>. Pro kvalitní prohlížení přenášeného obrazu je nejvhodnější využít internetový prohlížeč Google Chrome. Na této adrese lze prohlížet i z mobilních zařízení s platformou Windows Mobile.
- Pro mobilní zařízení s platformou Apple iOS nebo Google Android je možno využít aplikaci NetRex Mobile (bezplatně dostupná na internetových obchodech Google Play nebo AppStore).
- Zvolíte odkaz „PŘIHLÁŠENÍ DO SYSTÉMU NETREX“.
- V případě, že vás systém upozorní na zastaralou verzi Adobe Flash Player, nainstalujte si aktualizaci z odkazu uvedeného na obrazovce.
- Zadáte vaše uživatelské jméno (např. luzko10).
- Nyní zadáte přidělené heslo (formát hesla je křestní jméno vašeho dítěte bez diakritiky a čtyři čísla, které vám přidělíme).
- Po správném přihlášení započne obrazový přenos vašeho dítěte.

Uživatelské jméno	luzko.....	(vzor pro přihlášení: luzko10)
Heslo		

TECHNICKÉ PODMÍNKY

Pod výše uvedenými přístupy se vy nebo vámi zvolený příbuzný dostanete na obrazový přenos svého dítěte. Přenos probíhá v reálném čase (online) a není možné z něj pořizovat záznam. Pokud by došlo k nějakým problémům s kvalitou obrazu nebo se přenos nezdařil, kontaktujte nás na telefonním čísle 588 444 113, a my se pokusíme technický problém odstranit.

UPOZORNĚNÍ

Tato služba je pro rodiče dětí hospitalizovaných na JIP nadstandardní a zdarma, tudíž na ni nevzniká žádný právní nárok.

Výběr dítěte, pro které bude obrazový přenos umožněn, je vyhrazen pracovníkům Novorozeneckého oddělení.

Přenos může být ze strany pracovníků oddělení kdykoliv ukončen či přerušen. Neznamená to však, že se s vaším dítětem něco děje, přerušeni je pravděpodobně na základě běžné péče o vaše dítě nebo se tak stalo z technických důvodů.

Vzor vyplnění (zatržení):	Zakroužkujte správnou odpověď	<input checked="" type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
----------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------	--------------------------

Byl(a) jsem srozumitelně informován(a) o provozu kamerového systému, způsobu přihlášení a o zacházení s přidělenými přístupovými údaji.	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
Beru na vědomí, že tato služba je nenáročná, výběr dítěte je prováděn pracovníky JIP, a kdykoliv může dojít k přerušeni obrazového přenosu např. vlivem provozních důvodů.	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
Všem těmto vysvětlením a informacím, které mi byly lékařem sděleny a vysvětleny, jsem porozuměl, měl jsem možnost klást doplňující otázky, které mi byly lékařem zodpovězeny.	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE
Souhlasím s on-line obrazovým přenosem svého dítěte prostřednictvím kamerového systému a prohlašuji, že budu s přidělenými přístupovými údaji zacházet bezpečně a nebudu pořizovat trvalý záznam.	<input type="radio"/> ANO	<input type="radio"/> NE

V Olomouci dne:	Hodina	Vlastnoruční podpis zákonného zástupce

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