

Seznam platných informovaných souhlasů

Pracoviště	Číslo Fm	Název Fm
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-002	Informovaný souhlas pacienta s operací žlučníku
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-003	Informovaný souhlas pacienta s výkonem odstranění kýly
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-004	Informovaný souhlas pacienta s výkonem odstranění nádoru prsu
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-005	Informovaný souhlas pacienta s výkonem odstranění prsu
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-006	Informovaný souhlas pacienta s endoskopií-koloskopií dol.tráv.traktu
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-007	Informovaný souhlas pacienta s endoskopií-proktoskopií-rektoskopií konečniku
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-008	Informovaný souhlas pacienta s endoskopií-esophago-gastro-duodenoskopie
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-009	Informovaný souhlas pacienta s PEG
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-010	Informovaný souhlas pacienta s EndoUZ_konecniku
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-011	Informovaný souhlas pacienta s manometrií konečniku
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-012	Informovaný souhlas pacienta s jícnovou manometrií
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-013	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
1CHIR	Fm-L009-001-1CHIR-014	Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
1IK	Fm-L009-001-1IK-001	Inform. souhlas pacienta s uzávěrem průchodného oválného okénka (PFO) nebo defektu síňového přepážky (ASD)
1IK	Fm-L009-001-1IK-002	Inform. souhlas pacienta+ZZ s elektrofyziologickým vyšetřením a PSK
1IK	Fm-L009-001-1IK-003	Inform. souhlas pacienta+ZZ s implantací kardiostimulátoru
1IK	Fm-L009-001-1IK-004	Inform. souhlas pacienta+ZZ s implantací kardioverteru-defibrilátoru
1IK	Fm-L009-001-1IK-005	Inform. souhlas pacienta+ZZ s koronarografií a angioplastikou
1IK	Fm-L009-001-1IK-005	Deutsch Inform. souhlas pacienta+ZZ s koronarografií a angioplastikou
1IK	Fm-L009-001-1IK-005	Russian Inform. souhlas pacienta+ZZ s koronarografií a angioplastikou
1IK	Fm-L009-001-1IK-005	English Inform. souhlas pacienta+ZZ s koronarografií a angioplastikou
1IK	Fm-L009-001-1IK-006	Inform. souhlas pacienta+ZZ s pravostrannou katetrizací
1IK	Fm-L009-001-1IK-007	Inform. souhlas pacienta+ZZ s RF ablací - fibrilace síní
1IK	Fm-L009-001-1IK-008	Inform. souhlas pacienta+ZZ s RF ablací - konvenční ablace (ne FiSi)
1IK	Fm-L009-001-1IK-009	Inform. souhlas pacienta+ZZ s výměnou kardiostimulátoru
1IK	Fm-L009-001-1IK-010	Inform. souhlas pacienta+ZZ s výměnou kardioverteru-defibrilátoru
1IK	Fm-L009-001-1IK-011	Inform. souhlas pacienta s jícnovou echokardiografií
1IK	Fm-L009-001-1IK-012	Inform. souhlas pacienta s elektrickou externí kardioverzí
1IK	Fm-L009-001-1IK-013	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s katetrovou náhradou aortální chlopně (TAVI)
1IK	Fm-L009-001-1IK-014	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s molekulárně-genetickým vyšetřením
1IK	Fm-L009-001-1IK-015	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s renální denervací
1IK	Fm-L009-001-1IK-016	Informovaný souhlas pacienta(ky) (zákonného zástupce pacienta) s analgosedací
1IK	Fm-L009-001-1IK-017	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s implantací monitoru srdečního rytmu
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-001	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-002	Informovaný souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-003	Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-004	Informovaný souhlas pacienta s odstraněním štítné žlázy - TTE
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-005	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s transplantací ledviny
2CHIR	Fm-L009-001-2CHIR-006	Informovaný souhlas pacienta(zákonného zástupce pacienta) s biopsií štítné žlázy metodou "tenké jehly" - FNAB
2IK	Fm-L009-001-2IK-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s ERCP
2IK	Fm-L009-001-2IK-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s biopsií jater
2IK	Fm-L009-001-2IK-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radiální endosonografií
2IK	Fm-L009-001-2IK-004	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s endoskopií-esophago-gastro-duodenoskopie
2IK	Fm-L009-001-2IK-005	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s endoskopií-koloskopie dol.tráv.traktu
2IK	Fm-L009-001-2IK-006	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s endoskopií-proktoskopie-rektoskopie konečniku
2IK	Fm-L009-001-2IK-007	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s kapslovou enteroskopií info
2IK	Fm-L009-001-2IK-009	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
2IK	Fm-L009-001-2IK-010	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se sternální punkcí
2IK	Fm-L009-001-2IK-011	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s PEG

2IK	Fm-L009-001-2IK-012	Informovaný souhlas pacienta+ZZ spunkcí dutiny břišní
3IK	Fm-L009-001-3IK-001	Informovaný souhlas pacienta se sternální punkcí
3IK	Fm-L009-001-3IK-002	Informovaný souhlas pacienta s akutní hemodialýzou, hemodiafiltrací, hemofiltrací
3IK	Fm-L009-001-3IK-003	Informovaný souhlas pacienta s biopsií ledviny nebo štěpu po transplantaci
3IK	Fm-L009-001-3IK-004	Informovaný souhlas pacienta s biopsií podkožního tuku
3IK	Fm-L009-001-3IK-006	Informovaný souhlas pacienta s extrakorporální ultrafiltrací ascitu
3IK	Fm-L009-001-3IK-007	Informovaný souhlas pacienta s hemoperfuzí
3IK	Fm-L009-001-3IK-008	Informovaný souhlas pacienta s chemoterapií
3IK	Fm-L009-001-3IK-009	Informovaný souhlas pacienta s implantací dializačního katétru
3IK	Fm-L009-001-3IK-010	Informovaný souhlas pacienta s injekcí do měkkých tkání
3IK	Fm-L009-001-3IK-011	Informovaný souhlas pacienta s membránovou plazmaferézou
3IK	Fm-L009-001-3IK-012	Informovaný pacienta s pravidelnou hemodialyzační léčbou
3IK	Fm-L009-001-3IK-013	Informovaný souhlas pacienta s punkcí kloubní dutiny
3IK	Fm-L009-001-3IK-014	Informovaný souhlas pacienta se stimulací a sběrem PKB
3IK	Fm-L009-001-3IK-015	Informovaný souhlas pacienta s trepanobiopsií
3IK	Fm-L009-001-3IK-016	Informovaný souhlas pacienta s léčebnou injekcí měkkých tkání
3IK	Fm-L009-001-3IK-017	Informovaný souhlas pacienta s výkonem kloubní punkce
3IK	Fm-L009-001-3IK-018	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
3IK	Fm-L009-001-3IK-019	Informovaný souhlas pacienta s odběrem vzorku krve z tepny
3IK	Fm-L009-001-3IK-020	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s biopsií jater
3IK	Fm-L009-001-3IK-021	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s biopsií štítné žlázy
3IK	Fm-L009-001-3IK-022	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s punkcí uzliny
3IK	Fm-L009-001-3IK-023	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s darováním orgánu
3IK	Fm-L009-001-3IK-024	Informovaný souhlas pacienta s podáním Cyklofosfamidu
3IK	Fm-L009-001-3IK-025	Informovaný souhlas s aplikace antithymocytárního globulinu v prevenci a léčbě akutní rejekce transplantované ledviny
3IK	Fm-L009-001-1CHIR-001	Informovaný souhlas pacienta s operací konečníku a rektu
ALG	Fm-L009-001-ALG-001	Informovaný souhlas pacienta se zrychleným podáváním alergenové imunoterapie
ALG	Fm-L009-001-ALG-002	Informovaný souhlas pacienta s bronchokonstrikčním testem (BKT)
ALG	Fm-L009-001-ALG-003	Informovaný souhlas pacienta (ZZ)s aplikací alergenové imunoterapie
DK	Fm-L009-001-DK-001	Informovaný souhlas ZZ s EEG
DK	Fm-L009-001-DK-002	Informovaný souhlas ZZ s biopsií ledviny
DK	Fm-L009-001-DK-003	Informovaný souhlas ZZ s lumbální punkcí
DK	Fm-L009-001-DK-004	Informovaný souhlas ZZ se stimulačním testem STH
DK	Fm-L009-001-DK-005	Informovaný souhlas ZZ se stimulačním testem-nadledviny
DK	Fm-L009-001-DK-006	Informovaný souhlas ZZ se stimulačním testem FSH a LH výkon
DK	Fm-L009-001-DK-007	Informovaný souhlasZZ se stimulačním testem s hCG výkonem
DK	Fm-L009-001-DK-008	Informovaný souhlasZZ s potním testem
DK	Fm-L009-001-DK-009	Informovaný souhlasZZ s léčbou specifickou alergenovou imunoterapií
DK	Fm-L009-001-DK-010	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se zavedením katetru do centrální žíly
GEN	Fm-L009-001-GEN-002	Informovaný souhlas vyšetřované/ho (zákonného zástupce) s genetickým laboratorním vyšetřením
GEN	Fm-L009-001-GEN-006	English Informovaný souhlas vyšetřované/ho s genetickým laboratorním vyšetřením
GER	Fm-L009-001-GER-001	Informovaný souhlas pacienta s účastí ve výzkumném projektu "Fyziologie devadesátátníka"
GER	Fm-L009-001-GER-002	Informovaný souhlas pacienta s účastí ve výzkumném projektu PDI
HOK	Fm-L009-001-HOK-001	Informovaný souhlas pacienta s implantací portu
HOK	Fm-L009-001-HOK-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s kanylací
HOK	Fm-L009-001-HOK-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s lumbální punkcí
HOK	Fm-L009-001-HOK-004	Informovaný souhlas pacienta s odstraněním portu
HOK	Fm-L009-001-HOK-005	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se sternální punkcí
HOK	Fm-L009-001-HOK-006	Informovaný souhlas pacienta s alogenní transplantací
HOK	Fm-L009-001-HOK-007	Informovaný souhlas pacienta s autologní transplantací
HOK	Fm-L009-001-HOK-008	Informovaný souhlas dárce s odběrem kostní dřeně za účelem její následné transplantace příbuznému pacientovi

HOK	Fm-L009-001-HOK-009	Informovaný souhlas s výkonem dárce PKB
HOK	Fm-L009-001-HOK-010	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s trepanobiopsií
HOK	Fm-L009-001-HOK-011	Informovaný souhlas pacienta s odběrem autologních PKB
HOK	Fm-L009-001-HOK-012	Informovaný souhlas pacienta s výkonem vyhledání dárce
HOK	Fm-L009-001-HOK-013	Informovaný souhlas pacienta se zavedením CŽK dárce
HOK	Fm-L009-001-HOK-014	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s transfuzí
HOK	Fm-L009-001-HOK-015	Informovaný souhlas pacienta s podáním chemoterapie
HOK	Fm-L009-001-HOK-016	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) se záznamem dat po transplantaci
HOK	Fm-L009-001-HOK-017	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce pacienta) s likvidací zamražených vlastních (autologních) buněk
HOK	Fm-L009-001-HOK-018	IS pacienta (ZZ pacienta) s likvidací zamražených vlastních (autologních) buněk již dříve odebraných pro potřeby autologní transplantace
HOK	Fm-L009-001-HOK-019	Žádost a IS před přijetím kryokonzervovaných krvetvorných buněk, které byly zamrazeny před nabytím účinnosti zákona 296/2008 Sb.
HOK	Fm-L009-001-HOK-020	Informovaný souhlas pacienta(ky) s léčebnou aferézou
HOK	Fm-L009-001-HOK-022	IS se sběrem a zpracováním dat pro pacienty s onemocněním typu lymfomu v rámci kooperativní lymfomové skupiny
HOK	Fm-L009-001-HOK-023	IS se sběrem a zpracováním dat pro pacienty s chronic. lymfocytární leukémií a obdobnými onemocněními v rámci databáze Cclear
HOK	Fm-L009-001-HOK-024	IS s podáním dárcovských lymfocytů od příbuzného dárce
HOK	Fm-L009-001-HOK-025	IS dobrovolného dárce dárcovských lymfocytů s jejich odběrem z krve za účelem následného převedení příbuznému pacientovi
HOK	Fm-L009-001-HOK-026	Informovaný souhlas pacienta(ky) s odběrem mononukleárních buněk pro studiové účely
HOK	Fm-L009-001-HOK-027	IS s odběrem, uchováním a gen. lab. vyšetření biol. materiálu na AML
HOK	Fm-L009-001-HOK-028	IS pacienta s účastí v grantu nebo výzkumném projektu GERI
HOK	Fm-L009-001-HOK-029	IS pacienta s účastí ve výzkumném projektu: sběr dat do CELL, sdílení s SAL
IMUNO	Fm-L009-001-IMUNO-004	Informovaný souhlas pacienta/zákonného zástupce s imunogenetickým vyšetřením
IPCHO	Fm-L009-001-IPCHO-001	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
IPCHO	Fm-L009-001-IPCHO-002	Informovaný souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku
IPCHO	Fm-L009-001-IPCHO-003	Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
KARIM	Fm-L009-001-KARIM-001	Inform. souhlas pacienta s podáním anestézie
KARIM	Fm-L009-001-KARIM-001	English - Informovaný souhlas pacienta s podáním anestézie
KARIM	Fm-L009-001-KARIM-001	Vietnam - Informovaný souhlas pacienta s podáním anestézie
KARIM	Fm-L009-001-KAR-002	Informovaný souhlas zákonného zástupce (opatrovníka) dětského pacienta s podáním anestézie
KARIM	Fm-L009-001-KAR-003	Informovaný souhlas pacientky s provedením svodné anesteziologické techniky
KARIM	Fm-L009-001-KAR-003	Vietnam Inform. souhlas pacientky s provedením svodné anesteziologické techniky
KARIM	Fm-L009-001-KAR-003	English Inform. souhlas pacientky s provedením svodné anesteziologické techniky
KARIM	Fm-L009-001-KAR-004	Informovaný souhlas před zahájením léčby opioidy
KARIM	Fm-L009-001-KARIM-001	Polsky - Informovaný souhlas pacienta s podáním anestézie
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-001	Informovaný souhlas pacienta s podáním anestézie
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-002	Informovaný souhlas pacienta s monitorací celkového stavu
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-003	Informovaný souhlas pacienta s elektrickou externí kardioverzí
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-004	Informovaný souhlas pacienta s chlopní vada kompletní
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-005	Informovaný souhlas pacienta s ICHS kompletní
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-006	Informovaný souhlas pacienta s jícnovou echokardiografií
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-007	Informovaný souhlas pacienta s pravostrannou srdeční katetrizací
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-008	Informovaný souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-009	Informovaný souhlas pacienta se zavedením dočasné stimulační elektrody
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-010	Informovaný souhlas pacienta s punkcí perikardu
KCHIR	Fm-L009-001-KCHIR-011	Informovaný souhlas pacienta s s torakoskopickou chirurgickou ablací izolované fibrilace síní
KNM	Fm-L009-001-KNM-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií mozkomíšního moku
KNM	Fm-L009-001-KNM-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií mozku
KNM	Fm-L009-001-KNM-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií srdce
KNM	Fm-L009-001-KNM-004	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s vyšetřením průtoku krve srdcem
KNM	Fm-L009-001-KNM-005	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s lymfoscintigrafií
KNM	Fm-L009-001-KNM-006	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií plic komb.
KNM	Fm-L009-001-KNM-007	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií plic perfuzní

KNM	Fm-L009-001-KNM-008	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií zánětů a ložisk.lézí
KNM	Fm-L009-001-KNM-009	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií št.žlázy a příšt.tělísek
KNM	Fm-L009-001-KNM-010	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radiojodovým akumul.testem
KNM	Fm-L009-001-KNM-011	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radionuklidovým vyšetř.krvinek
KNM	Fm-L009-001-KNM-012	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radionuklidovým stanov.ledvinné funkce
KNM	Fm-L009-001-KNM-013	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s scintigrafickým vyšetřením
KNM	Fm-L009-001-KNM-014	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií skeletu
KNM	Fm-L009-001-KNM-015	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se statickou scintigrafií ledvin
KNM	Fm-L009-001-KNM-016	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií jicnu_žaludku
KNM	Fm-L009-001-KNM-017	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií krvácení GIT
KNM	Fm-L009-001-KNM-018	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií_Meckel
KNM	Fm-L009-001-KNM-019	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s terapie radiojodem
KNM	Fm-L009-001-KNM-020	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií ledvin
KNM	Fm-L009-001-KNM-021	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se scintigrafií kostní dřeně a sleziny
KNM	Fm-L009-001-KNM-022	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s vyšetřením PET/CT
KNM	Fm-L009-001-KNM-023	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s léčbou otevřenými zářiči
KNM	Fm-L009-001-KNM-024	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s terapií_Synovio
KNM	Fm-L009-001-KNM-025	Informovaný souhlas pacienta s CT vyšetřením koronárního Ca skóre
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s kryalizací
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-002	Informovaný souhlas pacienta s odstraněním znaménky, bradavice, kožního nádoru, cysty a podobných kožních změn
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s provedením chemického peelingu
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-004	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s probatorní excizí
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-005	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se sklerotizací
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-006	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odběrem krve na HIV
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-008	Informovaný souhlas pacienta s korekcí vrásek
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-009	Informovaný souhlas pacienta s hyperhydrózou botulotoxin
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-010	Informovaný souhlas pacienta s korekcí vrásek botulotoxin
KOZNI	Fm-L009-001-KOZNI-011	Informovaný souhlas pacienta +ZZ s aplikací difencypronu
KTVL	Fm-L009-001-KTVL-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s provedením spiroergometrie
KTVL	Fm-L009-001-KTVL-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s provedením zátěžového elektrokardiografického vyš.
KTVL	Fm-L009-001-KTVL-003	Informovaný souhlas pacienta (zz) s provedením akupunktury a aurikuloterapie
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s aplikací botulotoxinu
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s elektromyografickým vyšetřením
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s lumbální punkcí
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-004	Informovaný souhlas pacienta s hlubokou mozkovou stimulací
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-005	Poučení (informace) o léčivém přípravku Aubagio®
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-006	Informovaný souhlas pacienta + ZZ s PEG se zavedením jejunální sondy
NEUR	Fm-L009-001-NEUR-007	Informovaný souhlas pacienta +ZZ s biopsií kůže
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-001	Inform. souhlas pacienta+ZZ s kanylací centrální žíly
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-002	Inform. souhlas pacienta+ZZ s lumbální punkcí
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-003	Inform. souhlas pacienta+ZZ se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-005	IS pacienta+ZZ s odběrem a vyšetřením tkáňových vzorků a s jejich archivací
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-006	Informovaný souhlas pacienta + ZZ s operací karpálního tunelu
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-007	Informovaný souhlas pacienta + ZZ se stereotaxí
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-008	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s lumbálními infuzními testem
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-009	Informovaný souhlas pacienta (zz) s podkožní stimulací-PNFS
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-010	Informovaný souhlas pacienta (zz) s implantací intratékální programovatelné pumpy
NCHIR	Fm-L009-001-NCHIR-011	Informovaný souhlas pacienta (zz) s míšní stimulací-SCS
NOVO	Fm-L009-001-NOVO-001	Informovaný souhlas s provedením novorozneckého laboratorního screeningu
NOVO	Fm-L009-001-NOVO-002	Informovaný souhlas s on-line obrazovým přenosem novorozence
NOVO	Fm-L009-001-NOVO-003	Převzetí novorozence do zdravotní péče bez souhlasu rodičů

NOVO	Fm-L009-001-NOVO-003	English Převzetí novorozence do zdravotní péče bez souhlasu rodičů
NOVO	Fm-L009-001-NOVO-004	Informovaný souhlas ZZ s chirurgickým podvazem otevřené tepenné dučeje
NOVO	Fm-L009-001-NOVO-005	Informovaný souhlas zákonného zástupce nezletilého dítěte s pořízením obrazových záznamů
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-001	Inform. souhlas pacienta+ZZ s intravitreální aplikací AvastinuTM (BEVACIZUMAB)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-002	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením léčebná operace BLEFAROCHALASIS
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-003	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením kosmetické operace BLEFAROCHALASIS
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-004	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením laserové fotokoagulace sítnice (ošetření sítnice laserem)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-005	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením vyšetření Heidelbergským retinálním tomografem II
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-006	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením operace šedého zákalu (katarakty)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-007	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením operace odstranění drobných kožních výrůstků
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-008	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením pars plana vitrektomie
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-009	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením operace PTÓZY
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-010	Inform. souhlas pacienta+ZZ s operací šilhání (strabismus)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-011	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením trabekulektomie
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-012	Inform. souhlas pacienta+ZZ při fotodynamické terapii s Visudynem
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-013	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením enukleace oka (vynětí oka – oční koule)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-014	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením fluorescenční angiografií
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-015	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením cyklokryodestrukce
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-017	Inform. souhlas pacienta+ZZ s provedením keratoplastiky
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-018	Inform. souhlas pacienta+ZZ s Warfarin-I nebo II u APS
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-019	Inform. souhlas zákonného zástupce s provedením Kryokoagulace
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-020	Inform. souhlas pacienta+ZZ s operací pterygia
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-021	Inform. souhlas pacienta+ZZ s průplachem slzných cest
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-022	Inform. souhlas pacienta+ZZ s extirpací chalazeonu
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-023	Inform. souhlas pacienta+ZZ s aplikací TRIAMU
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-024	Inform. souhlas pacienta+ZZ s operací odchlípené sítnice oka
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-025	Inform. souhlas pacienta+ZZ s intravitreální aplikací Macugenu a Lucentisu
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-026	Inform. souhlas pacienta+ZZ s s provedením Corneal Cross Linking
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-027	Inform. souhlas ZZ s intravitreální aplikací AvastinuTM (BEVACIZUMAB) u ROP
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-028	Inform. souhlas pacienta+ZZ s intravitreální aplikací preparátu Eylea (aflibercept)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-029	Inform. souhlas pacienta+ZZ s aplikací implantátu Ozurdex (depotní dexametasone)
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-030	IS pacienta+ZZ s aplikací preparátu Lucentis do sklivce při uzávěru sítnicové žíly + Poučení (info) o vysoce inovativním léčivém přípravku
OCNI	Fm-L009-001-OCNI-031	IS pacienta + ZZ s intravitreální aplikací preparátu JETREA
ONK	Fm-L009-001-ONK-001	Informovaný souhlas pacienta s cílenou léčbou
ONK	Fm-L009-001-ONK-002	Informovaný souhlas pacienta s hormonální terapií
ONK	Fm-L009-001-ONK-003	Informovaný souhlas pacienta s chemoterapií
ONK	Fm-L009-001-ONK-004	Informovaný souhlas pacienta s podpůrnou terapií
ONK	Fm-L009-001-ONK-005	Informovaný souhlas pacienta se zavedením zářiče do děložního čípku
ONK	Fm-L009-001-ONK-006	Informovaný souhlas pacienta s ozářením nádoru
ONK	Fm-L009-001-ONK-007	Informovaný souhlas pacienta s místním ozářením kůže
ONK	Fm-L009-001-ONK-008	Informovaný souhlas pacienta s poševní aplikací
ONK	Fm-L009-001-ONK-009	Informovaný souhlas pacienta s punkturou prsu
ONK	Fm-L009-001-ONK-010	Informovaný souhlas pacienta se zavedením zářiče do děložní dutiny
ONK	Fm-L009-001-ONK-011	Informovaný souhlas pacienta s nenádorovou terapií
ONK	Fm-L009-001-ONK-012	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Afinitor (everolimus)
ONK	Fm-L009-001-ONK-013	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Halaven (eribulin)
ONK	Fm-L009-001-ONK-014	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Inlyta (axitinib)
ONK	Fm-L009-001-ONK-015	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Jevtana (kabazitaxel)
ONK	Fm-L009-001-ONK-016	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Mepact (Mifamurtid)
ONK	Fm-L009-001-ONK-017	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Perjeta (pertuzumab)
ONK	Fm-L009-001-ONK-018	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Yervoy (Ipilimumab)

ONK	Fm-L009-001-ONK-019	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Zelboraf (vemurafenib)
ONK	Fm-L009-001-ONK-020	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Zytiga (abirateron)
ORL	Fm-L009-001-ORL-001	IS pacienta+ZZ s punkcí a incizí paratonzilárního prostoru
ORL	Fm-L009-001-ORL-002	IS pacienta+ZZ s antromastoidektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-003	IS zákonného zástupce (opatrovníka) pacienta s adenotomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-004	IS pacienta+ZZ s tonzilektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-005	IS zákonného zástupce (opatrovníka) pacienta se zavedením ventilační trubičky
ORL	Fm-L009-001-ORL-006	IS pacienta+ZZ s tonzilotomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-007	IS pacienta+ZZ s antrostomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-008	IS pacienta+ZZs atikoantrotomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-009	IS pacienta+ZZ s odstraněním suspektního kožního onemocnění v oblasti krku a hlavy
ORL	Fm-L009-001-ORL-010	IS pacienta+ZZ s endoskopickou operací vedlejších dutin nosních
ORL	Fm-L009-001-ORL-011	IS pacienta+ZZ s hemityroidektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-012	IS pacienta+ZZ s přímou laryngo(mikro)skopií
ORL	Fm-L009-001-ORL-013	IS pacienta+ZZ se septoplastikou
ORL	Fm-L009-001-ORL-014	IS pacienta+ZZ s totální tyroidektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-015	IS pacienta+ZZ se superficiální parotidektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-016	IS pacienta+ZZ s laryngektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-017	IS pacienta+ZZ s laryngofisurou a chordektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-018	IS pacienta+ZZ s plastikou bubínku
ORL	Fm-L009-001-ORL-019	IS pacienta+ZZ s totální parotidektomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-020	IS pacienta+ZZ s tracheostomií
ORL	Fm-L009-001-ORL-021	IS pacienta+ZZ s tympanoplastikou
ORL	Fm-L009-001-ORL-022	IS pacienta+ZZ se zavedením epistatu
ORL	Fm-L009-001-ORL-023	IS pacienta+ZZ s punkcí PND
ORL	Fm-L009-001-ORL-024	IS pacienta+ZZ s paracentézou
ORT	Fm-L009-001-ORT-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odběrem nebo aplikací kostního štěpu
ORT	Fm-L009-001-ORT-002	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
ORT	Fm-L009-001-ORT-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s vstříknutím koncentráту krevních destiček
ORT	Fm-L009-001-ORT-005	IS + ZZ s odstraněním výrůstku patní kosti
ORT	Fm-L009-001-ORT-006	IS + ZZ s operací nestabilního lopatko-klíčkového kloubu - vykloubení
PATOL	Fm-L009-001-PATOL-001	Informovaný souhlas s odběrem tkáně do kryobanky (pacient+ZZ)
PATOL	Fm-L009-001-PATOL-002	Informovaný souhlas pacienta/zákonného zástupce s vyšetřením sekvenčních variant DNA
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s chir.odstraněním podkožních útvarů
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-006	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s excizí nezhoubných útvarů kůže - zdrav. Indikace
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-008	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s laserovým odstraněním nezhoub. útvarů kůže - zdrav. Indikace
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-012	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s léčbou larvami
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-013	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s aplikací pijavic
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-014	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s otoplastikou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-015	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se závěsem obočí
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-016	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací lupavého prstu
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-017	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operační korekcí jizvy
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-018	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací Dupuytrenovy kontraktury pravé/levé ruky
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-019	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací syndromu karpálního tunelu
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-020	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací zarůstajícího nehtu v místním znecitlivění
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-021	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s blefaroplastikou dolních víček
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-022	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s s blefaroplastikou horních víček
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-023	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s lipograftingem
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-024	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s abdominoplastikou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-025	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s implantací tkáňového expandéru
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-026	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s faceliftingem

PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-027	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním prsní žlázy u gynekomastie
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-028	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s augmentací
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-029	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s liposukcí
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-030	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s přenosem volného laloku mikrochirurgickou technikou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-031	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním maligního melanomu vyřiznutím s odstraněním sentinelové uzliny/ bez odstranění sentinelové uzliny
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-032	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s modelací prsou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-033	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s redukcí prsou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-034	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s rinoplastikou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-035	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s autotransplantací kůže
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-036	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s podtlakovým uzávěrem rány
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-037	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s exenterací podpažní jamky/třísla
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-038	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním článku prstu nebo celého nadpočetného prstu ruky/nohy
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-039	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací částečného nebo úplného srůstu prstů ruky/nohy
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-040	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním celého prstu ruky/nohy nebo jeho části
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-041	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací břišní stěny s rozstupem břišních svalů a event. pupeční kýlou
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-042	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s rekonstrukcí dvorce s bradavkou (areolomamilárního komplexu)
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-043	IS pacienta+ZZ s prevent.podkožním odstraněním prsní žlázy a eventuální rekonstrukcí silikonovým implantátem nebo vlastní tkání
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-044	Informovaný souhlas pacienta + ZZ s vyjmutím tkáňového expandéru a rozprostření expandované kůže
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-045	Informovaný souhlas pacienta + ZZ s odpojením stopky laloku s modelací
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-046	Informovaný souhlas pacienta + ZZ s vyjmutím tkáňového expandéru a rekonstrukcí prsu silikonovým implantátem
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-047	Informovaný souhlas pacienta + ZZ - s výkonem(všeobecný)
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-048	Informovaný souhlas pacienta + Z s aplikací vlastní obohacené plazmy (PRP)
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-049	Informovaný souhlas pacienta s rekonstrukcí prsu lalokem z podbřišku
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-050	Informovaný souhlas s uzávěrem defektu tkáňovým lalokem
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-051	Informovaný souhlas pacienta s nekrektomií
PCHIR	Fm-L009-001-PCHIR-047	Polsky - Informovaný souhlas pacienta + ZZ - s výkonem(všeobecný)
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-001	Informovaný souhlas ZZ s bronchoskopií v celk.znecitlivění- děti
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-002	Informovaný souhlas pacienta s bronchoskopií v celk.znecitlivění pacient
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-003	Informovaný souhlas pacienta s bronchoskopií v místním znecitlivění
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-004	Informovaný souhlas pacienta s punkcí plic tenkou jehlou
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-005	Informovaný souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-006	Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-007	Informovaný souhlas pacienta se zavedením průduškové protězy
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-008	Informovaný souhlas pacienta s ozářením nádoru v průduškách
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-009	Informovaný souhlas pacienta s pleurální biopsií
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-010	Informovaný souhlas pacienta s použitím laseru pro uvolnění dol.dýchacích cest
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-011	Informovaný souhlas pacienta s kanylací centrální žíly
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-012	Informovaný souhlas pacienta s bronchokonstrikčním testem (BKT)
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-013	Informovaný souhlas klienta+ZZ s spiroergometrií
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-014	Informovaný souhlas pacienta s chemoterapií
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-015	Informovaný souhlas pacienta s noční videomonitorací
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-016	Informovaný pacienta s provedením pleurodézy
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-017	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Xalkori (crizotinib)
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-018	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku Esbriet (pirfenidon)
PLIC	Fm-L009-001-PLIC-019	Poučení (informace) o vysoce inovativním léčivém přípravku OFEV
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-020	Inform. souhlas pacienta+ZZ s císařským řezem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-020	Vietnam Inform. souhlas pacienta+ZZ s císařským řezem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-020	English Inform. souhlas pacienta+ZZ s císařským řezem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-021	Inform. souhlas pacienta+ZZ s abdomin. Hysterektomií
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-022	Inform. souhlas pacienta+ZZ s ablací kondylomat
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-023	Inform. souhlas pacienta+ZZ s léčbou abscesu Bartholinské žlázy

PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-024	Inform. souhlas pacienta+ZZ s biopsií děložního čípku
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-025	Inform. souhlas pacienta+ZZ s biopsií endometria
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-026	Inform. souhlas pacienta+ZZ s biopsií z pochvy
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-027	Inform. souhlas pacienta+ZZ s excizí z vulvy
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-028	Inform. souhlas pacienta+ZZ s extrakcí IUD
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-029	Inform. souhlas pacienta+ZZ se samovolným porodem dvojčat
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-029	Vietnam Inform. souhlas pacienta+ZZ se samovolným porodem dvojčat
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-029	English Inform. souhlas pacienta+ZZ se samovolným porodem dvojčat
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-030	Inform. souhlas pacienta+ZZ s hysteroskopií a abrazií
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-031	Inform. souhlas pacienta+ZZ s operačním odstraněním dělohy poševní cestou (LAHVY)
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-032	Inform. souhlas pacienta+ZZ s operační laparoskopií
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-033	Inform. souhlas pacienta+ZZ s obratem plodu zevními hmaty
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-034	Inform. souhlas pacienta+ZZ s probatorní kyretáží
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-035	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s samovolným porodem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-035	Vietnam Informovaný souhlas pacienta+ZZ s samovolným porodem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-035	English Informovaný souhlas pacienta+ZZ s samovolným porodem
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-036	Informovaný souhlas pacienta+ZZ se sterilizací
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-037	Inform. souhlas pacienta+ZZ s tokolýzou
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-038	Informovaný souhlas pacientky+ZZ s urodynamickým vyšetřením u ženy
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-039	Inform. souhlas pacienta+ZZ s vakuumextrakcí
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-040	Inform. souhlas pacienta+ZZ s vaginálním porodem po císařském řezu
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-040	Vietnam Inform. souhlas pacienta+ZZ s vaginálním porodem po císařském řezu
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-040	English Inform. souhlas pacienta+ZZ s vaginálním porodem po císařském řezu
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-041	Inform. souhlas pacienta+ZZ s s užitím neregistrovaného léčebného přípravku
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-042	Informovaný souhlas rodičky (zákonného zástupce rodičky) se samovolným porodem v poloze koncem pánevním
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-042	Vietnam Informovaný souhlas rodičky (zákonného zástupce rodičky) se samovolným porodem v poloze koncem pánevním
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-042	English Informovaný souhlas rodičky (zákonného zástupce rodičky) se samovolným porodem v poloze koncem pánevním
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-054	IS pacientky s invazivním vyšetřením plodu
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-056	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s vyústěním GITU ma břišní stěnu
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-057	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s operačním odstraněním vejcovodů současně s odstraněním dělohy
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-058	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s operačním odstraněním dělohy poševní cestou
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-059	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s úpravou pochvy pomocí poševních plastik
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-060	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) se zavedením tahuprosté vaginální pásky
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-061	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s operačním odstraněním vejcovodů
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-062	IS pacientky s účastí ve výzkumném projektu/grantu a se souvisejícím odběrem, skladováním, biochemickým, molekulárně-biologickým
PORGYN	Fm-L009-001-PORGYN-066	ISpacientky s umělým přerušением těhotenství na žádost pacientky farmakologickou metodou po uplynutí 12 týdnů délky těhotenství
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-001	Žádost a inform. souhlas dárkyně oocytů
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-002	Žádost a inform. souhlas manželů s kryoembryotransferem s darov.ocyty
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-003	Žádost a inform. souhlas manželů s embryotransferem s darov. oocyty-bez karanteny
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-004	Žádost a inform.souhlas manželů s kryoembryotransferem z darovaných gamet
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-005	Žádost a inform.souhlas dárkyně s odběrem oocytů-oplození met.IVF
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-006	Informovaný souhlas pacientky s hysterosalpingografií
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-007	Informovaný souhlas pacientky s punkcí folikulů
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-008	Informovaný souhlas pacientky s punkcí cysty
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-009	Informovaný souhlas s kryokonzervací
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-010	Žádost a inform.souhlas s léčbou neplodnosti_IVF
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-011	Žádost a žádost pro léčený pár
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-012	Žádost a inform.souhlas s odběrem spermií a MESA, MESE
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-012a	Žádost a informovaný souhlas s umělým oplodněním metodou embryotransferu kryokonzervovaných embryí (kryoembryotransferu-KET)
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-013	Žádost a inform.souhlas s dárcovskou inseminací AID
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-015	Žádost a inform.souhlas s asistovaným hatchingem (AH)

CAR	Fm-L009-001-PORGYN-016	Žádost a inform.souhlas s manželskou inseminací AIM
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-017	Žádost a inform.souhlas s prodlouženou kultivací
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-018	Žádost a inform.souhlas s autokryokonzervací spermatu
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-019	Žádost a inform.souhlas s autokryokonzervací biopsie tkáně z varlete
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-043	Žádost a informovaný souhlas dárce spermií
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-044	Žádost a IS partnerů s přijetím vlastních embryí zamraž. před 296_2008 Sb. k uměl. oplodnění met. kryo-embryo-transferu
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-045	Žádost + IS partnerů s přijetím darovaných embryí zamraž. před 296_2008 Sb. k uměl. oplodnění met. kryo-embryo-transferu
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-046	Žádost + IS Spermie donogenní před účinností zakona
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-047	Žádost a informovaný souhlas spermie autokryokonzervované
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-048	Žádost a IS pacientky s přijetím vlastních embryí z cyklu, ve kterém nebylo ukončeno vyšetření STD
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-049	Žádost a IS pacientky s přijetím vlastních embryí z cyklu, ve kterém byl pozitivní některý infekční marker STD
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-050	Žádost a informovaný souhlas partnerů o provedení PICS1
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-051	Žádost a IS partnerů o kontinuální monitoring embryí pomocí PrimoVision
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-052	Žádost a IS - Vitřifikace embryí
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-053	Žádost a IS - Vitřifikace oocytů
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-055	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s ultrazvukovým vyšetřením průchodnosti vejcovodů echogenně kontrastní látkou
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-067	Žádost a informovaný souhlas s odběrem trofoektodermu
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-068	Žádost a informovaný souhlas partnerů o vizualizaci dělicího vřeténka a skórování zony pellucidy
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-069	Žádost a informovaný souhlas partnerů o provedení metody magneticky aktivovaného třídění spermií
CAR	Fm-L009-001-PORGYN-070	Žádost a informovaný souhlas s provedením testu oxidačního stresu v ejakulátu -OxiSperm
PRAC	Fm-L009-001-PRAC-002	Inform. souhlas pacienta s prstovou pletysmografií zátěžovou
PRAC	Fm-L009-001-PRAC-003	Inform. souhlas pacienta s vakuově-kompresní terapií končetin
PRAC	Fm-L009-001-PRAC-005	Inform. souhlas pacienta s rexpозиčním bronchomotorickým testem pracovním-simulovaným
PRAC	Fm-L009-001-PRAC-006	Inform. souhlas pacienta s rexpозиčním testem na pracovišti vyšetřovaného
PRAC	Fm-L009-001-PRAC-007	Inform. souhlas pacienta s prstovou pletysmografií nativní
PSY	Fm-L009-001-PSY-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Elektrokonvulzivní terapií - ECT
PSY	Fm-L009-001-PSY-002	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ se substituční (náhradní) léčbou Metadonem nebo Suboxonem (buprenorfin a naloxon)
PSY	Fm-L009-001-PSY-003	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s aplikací/vstříknutím látky pomocí injekce do topořivých těles penisu
PSY	Fm-L009-001-PSY-004	Poučení pro klienta v metadonovém substitučním programu o převzetí látky
RTG	Fm-L009-001-RTG-001	IS pacienta+zz s balónkovou dilatací (rozšíření) horního zažívacího traktu
RTG	Fm-L009-001-RTG-002	IS pacientky+zz s "Core cut" biopsií prsní žlázy (biopsie prsu s odebráním vzorků tkáně)
RTG	Fm-L009-001-RTG-003	Informovaný souhlas pacienta+zz s CT vyšetřením (computed tomography) – výpočetní tomografie
RTG	Fm-L009-001-RTG-003	English -IS pacienta s CT vyšetřením (computed tomography) – výpočetní tomografie
RTG	Fm-L009-001-RTG-004	IS pacientky+zz s duktografií
RTG	Fm-L009-001-RTG-005	IS pacientky+zz s hysterosalpingografií – HSG (rentgenové vyšetření dutiny děložní a vejcovodů)
RTG	Fm-L009-001-RTG-006	IS pacienta+zz s léčbou cévní protézou - stentgraftem
RTG	Fm-L009-001-RTG-007	IS pacienta+zz s magnetickou rezonancí
RTG	Fm-L009-001-RTG-007	English - IS pacienta s magnetickou rezonancí
RTG	Fm-L009-001-RTG-008	IS pacienta+zz s perkutánní transhepatickou drenáží žlučových cest – PTD
RTG	Fm-L009-001-RTG-009	IS pacienta+zz s perkutánní transluminální angioplastikou – PTA (rozšíření zúžené cévy)
RTG	Fm-L009-001-RTG-010	IS s nelékařským ozářením
RTG	Fm-L009-001-RTG-010	English - IS s nelékařským ozářením
RTG	Fm-L009-001-RTG-011	IS pacientky+zz s punkcí prsu tenkou jehlou
RTG	Fm-L009-001-RTG-012	Informovaný souhlas pacienta+zz s punkcí tenkou jehlou nebo punkcí core cut jehlou (odebrání vzorku tkáně)
RTG	Fm-L009-001-RTG-013	IS pacienta+zz s rentgenovým vyšetřením močového ústrojí pomocí kontrastní látky – vylučovací urografie
RTG	Fm-L009-001-RTG-013	English - IS pacienta s rentgenovým vyšetřením močového ústrojí pomocí kontrastní látky – vylučovací urografie
RTG	Fm-L009-001-RTG-014	IS pacienta+zz s rentgenovým vyšetřením cévního systému pomocí kontrastní látky – angiografie
RTG	Fm-L009-001-RTG-015	IS zákonného zástupce (opatrovníka) dětského pacienta s RTG vyšetřením moč. ústrojí pomocí kontrastní látky
RTG	Fm-L009-001-RTG-015	English - IS zákonného zástupce (opatrovníka) dětského pacienta s RTG vyšetřením moč. ústrojí pomocí kontrastní látky
RTG	Fm-L009-001-RTG-016	IS pacienta+zz s rentgenovým vyšetřením zažívacího (gastrointestinálního – GIT) traktu
RTG	Fm-L009-001-RTG-016	English - IS pacienta s rentgenovým vyšetřením zažívacího (gastrointestinálního – GIT) traktu

RTG	Fm-L009-001-RTG-017	IS zákonného zástupce (opatrovníka) dětského pac. s RTG vyšetřením zaživacího traktu pomocí kontrastní látky
RTG	Fm-L009-001-RTG-017	English - IS souhlas zákonného zástupce (opatrovníka) dětského pac. s RTG vyšetřením zaživacího traktu pomocí kontrastní látky
RTG	Fm-L009-001-RTG-018	IS pacientky+zz se stereotaktickou lokalizací nehmavných lézí v prsu před operačním výkonem
RTG	Fm-L009-001-RTG-019	IS pacientky+zz s lokalizací nehmavných lézí v prsu pigmentem před operačním výkonem
RTG	Fm-L009-001-RTG-020	IS pacienta+zz s transjugulárním intrahepatickým portosystemickým shuntem - TIPS
RTG	Fm-L009-001-RTG-021	IS pacienta+zz s transkatérovou embolizací cévy (uzávěr cévy pomocí speciální cévky a materiálu)
RTG	Fm-L009-001-RTG-022	IS pacientky+zz s vakuovou (podtlaková) stereotaktickou biopsií
RTG	Fm-L009-001-RTG-024	IS pacienta+zz se zavedením protézy (stentu) do horního zaživacího traktu
RTG	Fm-L009-001-RTG-025	IS pacienta+ZZ se zavedením žilního portu
RTG	Fm-L009-001-RTG-026	IS pacienta+ZZ se zavedením katetru do centrální žíly
RTG	Fm-L009-001-RTG-027	IS těhotné ženy s RTG
RTG	Fm-L009-001-RTG-028	Rozhodnutí o výkonu bez souhlasu pacienta - MR
RTG	Fm-L009-001-RTG-029	IS pacienta s bilografií drénem (+ZZ)
RTG	Fm-L009-001-RTG-030	IS pacienta (+ZZ) s dilatací končenu a tlustého střeva
RTG	Fm-L009-001-RTG-031	IS pacienta (+ZZ) se zavedením kaválního filtru
RTG	Fm-L009-001-RTG-032	IS pacienta (+ZZ) s lokální trombolýzou tepen
RTG	Fm-L009-001-RTG-033	IS pacienta (+ZZ) s lokální trombolýzou žil
RTG	Fm-L009-001-RTG-034	IS pacienta (+ZZ) s lokální trombolýzou, trombektomií tepen mozku
RTG	Fm-L009-001-RTG-035	IS pacienta (+ZZ) s sklerotizací periferních cévních malformací
RTG	Fm-L009-001-RTG-036	IS pacienta (+ZZ) s TJJ, TJBL
RTG	Fm-L009-001-RTG-037	IS pacienta (+ZZ) s transkatérovou chemoembolizací
RTG	Fm-L009-001-RTG-038	IS pacienta (+ZZ) se zavedením protézy (stentu) do končenu a tlustého střeva
RTG	Fm-L009-001-RTG-039	Informovaný souhlas pacienta+zz s magnetickou rezonancí srdce
RTG	Fm-L009-001-RTG-040	Informovaný souhlas pacienta (+ZZ) s drenáží tekutinových kolekcí
RTG	Fm-L009-001-RTG-041	IS pacienta (+ZZ) s fistulografií drénem
RTG	Fm-L009-001-RTG-042	IS pacienta (+ZZ) s RTG vyšetřením - 3D mamografie/tomosyntéze
TO	Fm-L009-001-TO-001	IS pacienta (zákonného zástupce) s léčebnou erythrocytaferézou (odstraněním nadbytečného množství červených krvinek)
TO	Fm-L009-001-TO-002	Informovaný souhlas pacienta (zákonného zástupce) s autologním odběrem
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-001	Informovaný souhlas pacienta se zavedením centrálního žilního katetru
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-002	Poučení a inform. souhlas pacienta s monitorací celkového stavu
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-003	Poučení a inform. souhlas pacienta s punkcí pohrudničního výpotku
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-004	Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-005	Poučení a inform. souhlas pacienta se sešitím Achillovy šlachy
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-006	Poučení a inform. souhlas pacienta s vizualizací nitrokloubních struktur optikou
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-007	Poučení a inform. souhlas pacienta s otevřením dutiny břišní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-008	Poučení a inform. souhlas pacienta s repozicí fyzárních poranění
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-009	Poučení a inform. souhlas pacienta s repozicí a osteosyntézou zlomenin dlouhých kostí
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-010	Poučení a inform. souhlas pacienta s nápravou zlomenin v oblasti lokte
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-011	Poučení a inform. souhlas pacienta s vyjmutím osteosyntetického materiálu
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-012	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků zlomené stehenní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-013	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků zlomeného dolního konce stehenní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-014	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků zlomeného horního konce stehenní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-015	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků vnitřního a zevního kotníku
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-016	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků střední části pažní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-017	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků při zlomeninách dolního konce kosti pažní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-018	Informovaný souhlas pacienta se spojením kostních úlomků horního konce pažní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-019	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků klíční kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-020	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků při zlomeninách zápřstních a prstních kůstek
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-021	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků nártníků
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-022	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků okovce kosti loketní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-023	Poučení a inform. souhlas pacienta s operací zlomenin pánve a acetabula

TRAU	Fm-L009-001-TRAU-024	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením úlomků zlomenin patní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-025	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků střední části dlouhých kostí předloktí
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-026	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením úlomků dolního konce kosti vřetenní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-027	Poučení a inform. souhlas pacienta s náhradou nerekonstruovatelných kostních úlomků hlavice kosti vřetenní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-028	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků hlavice kosti vřetenní
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-029	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením úlomků kosti člunkové kovovým materiálem
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-030	Poučení a inform. souhlas pacienta s uvolněním středního nervu v oblasti zápěstí
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-031	Poučení a inform. souhlas pacienta s ošetřením skafulonátní disociace
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-032	Poučení a inform. souhlas pacienta s odstraněním sleziny
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-033	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků při zlomenině kosti hlezenné
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-034	Poučení a inform. souhlas pacienta s napravením postavení úlomků zlomeniny kostí bérce
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-035	Poučení a inform. souhlas pacienta se spojením kostních úlomků dolního konce holenní a lýtkové kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-036	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) se spojením kostních úlomků zlomeného horního konce holenní kosti
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-037	Informovaný souhlas s převazem v anestezii
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-038	Informovaný souhlas s punkcí kloubu
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-001	Polsky - Informovaný souhlas pacienta se zavedením centrálního žilního katetru
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-004	Polsky - Informovaný souhlas pacienta se zavedením drénu do dutiny pohrudniční
TRAU	Fm-L009-001-TRAU-018	Polsky - Informovaný souhlas pacienta se spojením kostních úlomků horního konce pažní kosti
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-001	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s ošetřením zlomeniny čelisti
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-002	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s vypuštěním hnisu
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-003	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s odstraněním mateř.znaménka
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-004	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s ošetřením obtížně prořez.zubu
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-005	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s vytažením zubu
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-006	Poučení a inform. souhlas pacienta+ZZ s odběrem vzorku tkáně
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-007	Poučení a inform. souhlas pacienta s nelékařským ozářením
UCOCH	Fm-L009-001-UCOCH-008	Poučení o možném znehodnocení snímku
UROL	Fm-L009-001-UROL-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radikálním odstr.ledviny
UROL	Fm-L009-001-UROL-002	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Cirkumcizi
UROL	Fm-L009-001-UROL-004	Informovaný souhlas pacienta s Cystoskopií-dospělí
UROL	Fm-L009-001-UROL-005	Informovaný souhlas zákonného zástupce (opatrovníka) s Cystoskopií-děti
UROL	Fm-L009-001-UROL-006	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Ureterorenoskopií
UROL	Fm-L009-001-UROL-007	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Optickou uretrotomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-008	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Vnitřní uretrotomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-009	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s TURP,TUIP
UROL	Fm-L009-001-UROL-010	Informovaný souhlas pacienta+ZZs TURBT
UROL	Fm-L009-001-UROL-011	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Hypospádií
UROL	Fm-L009-001-UROL-012	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-RANE
UROL	Fm-L009-001-UROL-013	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-NE
UROL	Fm-L009-001-UROL-014	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-Resekcí ledviny
UROL	Fm-L009-001-UROL-015	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-Adrenalektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-016	Informovaný souhlas pacienta s Laparo-Varikokélou
UROL	Fm-L009-001-UROL-017	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-Cystou
UROL	Fm-L009-001-UROL-018	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-Nefropexí
UROL	Fm-L009-001-UROL-019	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-Pyeloplastikou
UROL	Fm-L009-001-UROL-020	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Laparo-RLA
UROL	Fm-L009-001-UROL-021	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací priapismusu
UROL	Fm-L009-001-UROL-022	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radikální cystektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-023	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním nadledviny
UROL	Fm-L009-001-UROL-024	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s nefrektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-025	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s Hemi-nefrektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-026	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s nefroureterektomií

UROL	Fm-L009-001-UROL-027	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s resekci ledviny - otevřená
UROL	Fm-L009-001-UROL-029	Informovaný souhlas pacienta s ultrazvukovým vyšetřením
UROL	Fm-L009-001-UROL-030	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s pyeloplastikou
UROL	Fm-L009-001-UROL-031	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s reimplantací
UROL	Fm-L009-001-UROL-032	Informovaný souhlas pacienta s TOT,TVT
UROL	Fm-L009-001-UROL-033	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operace píštěle
UROL	Fm-L009-001-UROL-034	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s uretroplastikou
UROL	Fm-L009-001-UROL-035	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s LERV
UROL	Fm-L009-001-UROL-036	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací otočení varlete
UROL	Fm-L009-001-UROL-037	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s urodynamikou
UROL	Fm-L009-001-UROL-038	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s RLA-otevřená
UROL	Fm-L009-001-UROL-039	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s orchidopexí
UROL	Fm-L009-001-UROL-040	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s TESE, MESE
UROL	Fm-L009-001-UROL-041	Informovaný souhlas pacienta s instilací BCG, cytostatik
UROL	Fm-L009-001-UROL-042	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s orchiektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-043	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s transvezikální prostatektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-044	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radikální retropubickou prostatektomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-045	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací hydrokély
UROL	Fm-L009-001-UROL-046	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s perkutánní extrakcí kamene
UROL	Fm-L009-001-UROL-048	Informovaný souhlas pacienta s urologickým RTG vyšetřením
UROL	Fm-L009-001-UROL-049	Informovaný souhlas pacienta s cystoskopií a zavedením cévky
UROL	Fm-L009-001-UROL-050	Informovaný souhlas pacienta s Pigtail ND
UROL	Fm-L009-001-UROL-051	Informovaný souhlas pacienta s IVU
UROL	Fm-L009-001-UROL-052	Informovaný souhlas pacienta s epicystostomií
UROL	Fm-L009-001-UROL-053	Informovaný souhlas pacienta s amputací penisu
UROL	Fm-L009-001-UROL-054	Informovaný souhlas pacienta s meatoplastikou
UROL	Fm-L009-001-UROL-055	Informovaný souhlas pacienta s laparo-NEU
UROL	Fm-L009-001-UROL-056	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s robotickou operací
UROL	Fm-L009-001-UROL-057	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s robotickou resekci ledviny
UROL	Fm-L009-001-UROL-058	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s operací pro poruchu držení moče muže
UROL	Fm-L009-001-UROL-059	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s laparoskopickým, manuálně asistovaným, odstraněním ledviny
UROL	Fm-L009-001-UROL-060	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s odstraněním ledviny pro transplantaci
UROL	Fm-L009-001-UROL-061	Informovaný souhlas pacienta+ZZ Odstranění mízních uzlin z třísel a pánve
UROL	Fm-L009-001-UROL-062	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s mužskou sterilizací – vazoligaturou (podvaz chámovodů)
UROL	Fm-L009-001-UROL-063	Informovaný souhlas pacienta+ZZ revize operačního pole po odstranění ledviny - nadledviny* vlevo / vpravo*
UROL	Fm-L009-001-UROL-064	Informovaný souhlas pacienta+ZZ laparoskopické odstranění výpotku
UROL	Fm-L009-001-UROL-065	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s radikální odstraněním varlete pro podezření na nádor
UROL	Fm-L009-001-UROL-066	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s robotická pyeloplastika
UROL	Fm-L009-001-UROL-067	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s operací cysty/divertikly uretry
UROL	Fm-L009-001-UROL-068	Informovaný souhlas pacientky (ZZ) s operací pro komplikaci po "páskových"operacích
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	Deutsch - Informovaný souhlas pacienta s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	English - Informovaný souhlas pacienta s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	Russian - Informovaný souhlas pacienta s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	Vietnam - Informovaný souhlas pacienta s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-009	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s transfúzí
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-009	Vietnam Informovaný souhlas pacienta s transfúzí
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-009	Russian Informovaný souhlas pacienta s transfúzí
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-009	English Informovaný souhlas pacienta s transfúzí
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-009	Deutsch Informovaný souhlas pacienta s transfúzí
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací (pacient+ZZ)

všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	Deutsch - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	English - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	Russian - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	Vietnam - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-HIV-001	Informace o předcházení šíření infekce vyvolané HIV
všeobecné	Fm-L009-001-OCKOV-001	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s aplikací očkovací látky
všeobecné	Fm-L009-001-ODBER-001	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s odběrem krve na HIV
všeobecné	Fm-L009-001-OGTT-001	Informovaný souhlas pacienta (ZZ) s orálním glukózovým tolerančním testem
všeobecné	Fm-L009-001-SOUD-001	Oznámení o převzetí nemocného bez jeho písemného souhlasu do ústavní péče dle ust. § 40 zákona č. 372/2012Sb., v platném znění
všeobecné	Fm-L009-001-SOUD-002	Oznámení o přeložení, propuštění, omezení ve styku s vnějším světem, úmrtí pacienta přijatého bez jeho písem. souhlasu do ústav. péče
všeobecné	Fm-L009-001-FOTO-001	Souhlas pacienta/zákonného zástupce pacienta s pořízením obrazových záznamů
všeobecné	Fm-L009-001-LFUP-001	Záznam o písemném souhlasu s poskytnutím těla pro potřeby vědy výzkumu vysloveném ve FNOL + rozdělovník
všeobecné	Fm-L009-001-LFUP-002	Písemný souhlas s poskytnutím těla pro potřeby vědy výzkumu vysloveném mimo FNOL
všeobecné	Fm-L009-001-NUTRI-001	Informovaný souhlas se Zavedením nasojejunální sondy a aplikace enterální výživy
všeobecné	Fm-L009-001-ZAKON-001	Informace o právním postavení, zákonném důvodu učiněného opatření a možnostech právní ochrany pacienta (§106 zák. 89/2012 Sb., občanského zákoníku)
všeobecné	Fm-L009-001-DOBROV-001	IS zákonného zástupce pacienta/opatrovníka s účastí pacienta v dobrovolnických programech
všeobecné	Fm-L009-001-GENVYS-001	Inform. souhlas s odběrem, uchováním a genetickým vyšetřením biologického materiálu
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	French - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-PRANI-001	Dříve vyslovené přání
všeobecné	Fm-L009-001-BIOSIM-001	IS pacienta (ZZ) se záměnou léčivého přípravku
všeobecné	Fm-L009-001-HOSPIT-001	Polsky - Informovaný souhlas pacienta s hospitalizací
všeobecné	Fm-L009-001-VYKON-001	Polsky - Informovaný souhlas pacienta s výkonem
všeobecné	Fm-L009-001-PICC-001	IS pacienta (+ZZ) se zavedením PICC katétru do centrální žíly
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-001	Informovaný souhlas zákonného zástupce pacienta se sanací chrupu
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-002	Informovaný souhlas zákonného zástupce pacienta s vytažením zubu
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-004	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s lokální anestézií
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-006	Informovaný souhlas pacienta s intraorální incizí
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-007	Informovaný souhlas pacienta s fenestrací
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-008	Informovaný souhlas pacienta s frenulektomií
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-009	Informovaný souhlas pacienta s implantací
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-010	Informovaný souhlas pacienta s odklopením mukoperiostálního laloku
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-011	Informovaný souhlas pacienta+ZZ s úpravou ortodontického aparátu
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-012	Informovaný souhlas pacienta se zhotovením náhrady
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-013	Informovaný souhlas zákonného zástupce pacienta s odběrem DNA
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-014	Informovaný souhlas pacienta s nelékařským ozářením
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-015	Informovaný souhlas - Entonox
1IK	Fm-L009-001-1IK-018	IS pacienta (+ZZ) s perkutánním/katetrizačním uzávěrem ouška levé síně
RTG	Fm-L009-001-RTG-043	Informovaný souhlas pacientky s účastí ve výzkumné studii
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-016	Informovaný souhlas s chirurgickým ošetřováním retence zubů
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-017	Informovaný souhlas s chirurgickým výkonem na měkkých tkáních dutiny ústní
ZUBNI	Fm-L009-001-ZUBNI-018	Informovaný souhlas s chirurgickým výkonem na tvrdých tkáních dutiny ústní