## **Schemat przekazywania informacji na temat zdarzenia uzasadniającego podjęcie działania interwencyjnego – zgłoszenie krzywdzenia małoletniego pacjenta.**

Personel Jednostki

Opiekun małoletniego Pacjentaacjenta

Małoletni Pacjent

Osoba trzecia / świadek

Osoba odpowiedzialna za przyjmowanie zgłoszeń o zdarzeniach zagrażających małoletnim i udzielenie im wsparcia w tym za prowadzenie rejestru zgłoszeń, za dokonywanie przeglądów i aktualizacji Procedury adekwatnie do potrzeb wynikających z konieczności dostosowania jej zapisów ze względu na nowelizację przepisów prawa lub zmieniającej się sytuacji faktycznej, w tym za monitorowanie realizacji i przestrzegania Procedury, za reagowanie na sygnały naruszenia jej postanowieni i prowadzenia rejestru zgłoszeń.

Pokój numer: ……CentrumMedyczne”AMICUS” Aleja pokoju 44………

Kierownik: pokój numer: ………………………………………

Telefonicznie: 34 3725611..

Email: b.plucińska@cm-amicus.pl..