

**„Návrh formy „dříve vyslovené přání“ podle § 36 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, (zákon o zdravotních službách)“**

Já (jméno, příjmení, rodné číslo nebo jiný identifikační údaj, adresa) vyslovuji pro případ, že bych se dostal(a) do takového zdravotního stavu, ve kterém nebudu schopen (schopna) vyslovit souhlas nebo nesouhlas s poskytnutím zdravotních služeb a způsobem jejich poskytnutí, následující **dříve vyslovené přání** :

**1. Žádám,**

**a) aby v rámci poskytování zdravotních služeb mé osobě,**

**pokud u mne nastane tento zdravotní stav .....  
nebyly zahajovány následující zdravotní výkony .....**

.....  
.....

**b) pokud se dostanu do stádia.....své nemoci.....  
nebyly zahajovány tyto zdravotní výkony.....**

.....  
.....\*)

\*) Podle účelu a obsahu „dříve vysloveného přání“ se vyplní písmeno a) nebo b).

**2. Poučení lékaře o důsledcích rozhodnutí o nezahájení zdravotních výkonů podle bodu 1.**

.....  
.....  
.....\*)

\*) Poučení lékaře lze rozvést na samostatném listu, který se k „dříve vyslovenému přání“ přiloží.

Z přiloženého poučení musí být zřejmé, kterému pacientovi bylo podáno a ke kterým skutečnostem, které jsou předmětem dříve vysloveného přání se vztahuje, dále datum, kdy bylo provedeno a který lékař jej provedl.

**3. Toto dříve vyslovené přání platí od... (datum podpisu) do...**

**4. Jsem si vědom(a) toho, že „dříve vyslovené přání“ není třeba při poskytování zdravotních služeb mé osobě respektovat, pokud od doby jeho vyslovení došlo v poskytování zdravotních služeb, k nimž se toto přání vztahuje, k takovému vývoji, že lze důvodně předpokládat, že bych nyní již vyslovil(a) souhlas s jejich poskytnutím.**

**5. Jsem si vědom(a), že lékař nesmí respektovat mé přání pokud:**

**a) nabádá k takovým postupům, jejichž výsledkem je aktivní způsobení smrti (nelze požadovat takový postup při poskytování zdravotních služeb, který by vedl k aktivnímu ukončení života zdravotnickým pracovníkem)**

**b) by jeho splnění mohlo ohrozit jiné osoby (předmětem dříve vysloveného přání nemůže být např. zákaz léčení infekčního onemocnění)**

**c) byly v době, kdy poskytovatel neměl k dispozici mé dříve vyslovené přání, započaty takové zdravotní výkony, jejichž přerušení by vedlo k aktivnímu způsobení smrti.**

**d) jsem v době jeho vyhotovení nebyl(a) zletilý (zletilá).**

datum .....

.....

**podpis lékaře, který provedl poučení**

.....

**identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb**

datum .....

.....

**podpis osoby, která vyslovila „dříve vyslovené přání“  
(včetně úředního ověření)**