**Dříve vyslovené přání**

Já, níže podepsaný/podepsaná ………………………………………….…………. , r.č. ………………………………..…………., 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, vyslovuji následující dříve vyslovené přání dle § 36 zákona č. 372/2011 Sb. resp. předběžné prohlášení dle § 38 zákona 89/2012 Sb., o zdravotních službách:

**Článek I.**

Pro případ, že

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(např. 1. má schopnost vnímat a chápat okolí bude podstatným způsobem narušena tak, že budu i v běžných každodenních úkonech závislá na dopomoci jiné osoby,

2. můj stav bude vyžadovat přístrojovou podporu životních funkcí včetně umělé výživy a hydratace,

3. se budu nacházet v terminální fázi nevyléčitelného onemocnění nebo v jiném medicínsky nadále neovlivnitelném nepříznivém stavu bez naděje na jeho zlepšení, apod.)

souhlasím s tím, aby mi byla poskytována péče: …………………………………………………..………………….............

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

(např. tišení obtíží, tedy bolesti, neklidu, strachu, dušnosti nebo nevolnosti , podávání antibiotik, umělé výživy, dialýzy, atd.….), a tuto péči požaduji, a

nesouhlasím s péčí ……………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

( např. nasogastrická sonda, PEG sonda, umělá plicní ventilace, antibiotika, atd.), a tuto péči odmítám.

**Článek II.**

Součástí tohoto dříve vysloveného přání je i písemné poučení mým lékařem v oboru

………………………………..…, MUDr. …………………………………………………………, o důsledcích mého rozhodnutí.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**Článek III.**

S tímto mým dříve vysloveným přáním byl/a seznámen/a ……………………………………………………………….…., který/á je plně informován/a o mých životních postojích podstatných pro výklad mého dříve vysloveného přání.

Pro případ, že by nastala situace nepředvídaná v tomto mém dříve vysloveném přání, či by nastaly pochybnosti o aplikovatelnosti tohoto dříve vysloveného přání, činím dle § 38 odst. 1 zákona č. 89/2012 Sb., občanský zákoník, předběžné prohlášení v tom smyslu, že si přeji, aby v případě mé nezpůsobilosti rozhodovat o další zdravotní péči o této péči rozhodoval/a v intencích tohoto mého

dříve vysloveného přání ………………………………………………………..…………………, r.č. …………………………………..

**Článek IV.**

Toto dříve vyslovené přání platí od ……..... a bylo sepsáno ve …….. vyhotoveních, kdy jedno vyhotovení

je součástí mé zdravotnické dokumentace vedené u MUDr. …………………………………………………… a zbylá

jsou uložena ……………………………………………………......

V ………………………………………………… dne …..........

…........................................................

(ověřený podpis autora dříve vysloveného přání)

…............................................................ …...................................................

svědek (vč. identifikačních údajů) svědek (vč. identifikačních údajů)

Dne ………………………………………

………………………………………………………

podpis lékaře, který provedl poučení