***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 závislý/á 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 mé další zdravotní péči rozhodoval/a o této péči 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)

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

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