

## VZOR DŘÍVE VYSLOVENÉHO PŘÁNÍ

Návrh formy „dříve vyslovené přání“ podle § 36 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, (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.....,

aby 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, a dále datum, kdy bylo provedeno a který lékař jej provedl.*

3. Toto dříve vyslovené přání platí od... (datum podpisu) do... (nemusí být uvedeno)

.....

podpis lékaře, který provedl poučení, datum

.....

identifikační údaje poskytovatele zdravotních služeb

.....

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