**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., občanský zákoník:

Článek I.

Pro případ, že

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 přání*m 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 a zbylá jsou uložena . . . . . . . . . . . . . . .

V . . . . . . . . . . . . . . . , dne . . . . . . . . . . . . . . .

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

(ověřený podpis)

 . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .               . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

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

V . . . . . . . . . . . . . . . , dne . . . . . . . . . . . . . . .                       . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .

podpis lékaře, který provedl poučení