

INFORMOVANÝ SOUHLAS PACIENTA

s poskytnutím zdravotních služeb v hematologické poradně - 1. návštěva

Pacient:

identifikační štítek
pacienta

- Souhlasím s poskytováním plánované péče.
- Byl jsem informován o příčině a původu nemoci (pokud je známa), jejím stadiu a předpokládaném vývoji (pokud je to možné).
- Byl jsem informován o účelu, povaze, předpokládaném přínosu, možných důsledcích a rizicích navrhovaných zdravotních služeb, včetně jednotlivých zdravotních výkonů.
- Byl jsem informován o jiných možnostech poskytnutí zdravotních služeb, jejich vhodnosti, přínosech a rizicích.
- Byl jsem informován o další potřebné léčbě.
- Byl jsem informován o omezeních a doporučeních ve způsobu života s ohledem na zdravotní stav.
- Byl jsem informován, že mohu určit osoby nebo vyslovit zákaz o podávání informací o mém zdravotním stavu.
- Byl jsem informován o možnosti, že se mohu vzdát toho, že mi lékař podá informace o mém zdravotním stavu.

Prohlašuji,

- že jsem byl poučen o svém právu klást otázky a svobodně se rozhodnout, zda s navrženou zdravotní péčí souhlasím či nikoli,

- že jsem lékařům nezamlčel/a žádné mně známé informace o mém zdravotním stavu, které by mohly nepříznivě ovlivnit moji léčbu nebo ohrozit mé okolí, zejména rozšířením přenosné choroby,

- že jsem byl/a informován/a, že svůj souhlas s poskytnutím zdravotních služeb mohu odvolat. Byl/a jsem rovněž poučen/a, že odvolání není účinné, pokud již bylo započato provádění výkonu, jehož přerušení může způsobit vážné poškození mého zdraví nebo ohrožení mého života,

- že podaným informacím rozumím, nemám žádné další otázky, ani nejasnosti, a **vyslovuji svůj svobodný informovaný souhlas** s uvedenou zdravotní péčí.

Podpis pacienta (zákonného zástupce):.....

Poznámky lékaře k rozhovoru s pacientem:.....

Podpis lékaře:.....