

REVERZ

lékař, který poskytl vysvětlení

pacient

rodné číslo

Já, níže podepsaný/á

tímto prohlašuji, že jsem byl dne.....v.....hodin poučen shora uvedeným lékařem o svém zdravotním stavu a potřebných výkonech. Byl jsem výslovně informován o tom, že v rámci řádné péče o mé zdraví je třeba, abych se podrobil:

(uvést přesně, co pacient odmítl - hospitalizaci, ošetření...)

Lékař mi náležitě vysvětlil, že odmítání uvedené péče může mít pro můj další život, zdraví a zdravotní stav tyto následky:

(zde uvést co nejpodrobněji a zcela otevřeně, jaké následky mohou při odmítnutí doporučené péče vzniknout - úmrtí, výrazné zhoršení zdravotního stavu spočívající v...)

Prohlašuji, že mi bylo umožněno, abych lékaři, který mi podával vysvětlení, kladl doplňující otázky. Přes shora uvedené vysvětlení, které jsem plně pochopil a vzal na vědomí, prohlašuji, že nadále odmítám lékařem doporučenou zdravotní péči a to:

(doplnit, jakou péči pacient odmítá - hospitalizaci, vyšetření-jaké...)

Co při plném vědomí a zcela svobodně a vážně potvrzuji svým vlastnoručním podpisem.

V dne

_____ podpis pacienta/ky

Poučení a náležité vysvětlení podal

_____ podpis lékaře

Pokud pacient odmítá potřebnou péči a současně odmítá podepsat reverz, pak připojit text:

Pacient vyslechl shora uvedené informace, odmítá uvedenou péči a odmítá tento reverz podepsat. Svědkem náležitého poučení a jeho odmítnutí je:....., který svým podpisem potvrzuje, že pacient byl informován, jak shora uvedeno, a potřebnou péči odmítl, současně odmítl podepsat i tento reverz.

_____ podpis svědků