

Oznámení o převzetí nemocného bez jeho písemného souhlasu do ústavní péče dle ustanovení § 40 zákona č. 372/2011 Sb., v platném znění

Identifikační štítek pacienta: Jméno a příjmení pacienta: Rodné číslo pacienta (datum narození, není-li RČ): Kód ZP:..... Adresa trv. pobytu (případně jiná adresa):	Okresní soud Tř. Svobody 16 771 38 Olomouc
--	--

Dle § 40 zákona č. 372/2011 Sb. oznamujeme Okresnímu soudu v Olomouci, že dne
v hod. jsme převzali shora uvedeného do ústavní péče z důvodů uvedených v ust. § 38
odstavec 1b), c) bez jeho/jejího písemného souhlasu na pracoviště:.....

Přijat z důvodu stavu způsobeného duševní poruchou: ☐ ANO ☐ NE

Kontakt na osobu blízkou* (pokud je FNOL známý):
.....

Vzor vyplnění (zatržení):	Volbu označte zaškrtnutím	ANO	NE ☒
Nemocný ohrožuje bezprostředně a závažným způsobem sebe nebo své okolí a jeví známky duševní poruchy.		ANO	NE
Nemocný trpí duševní poruchou nebo je pod vlivem návykové látky.		ANO	NE
Zdravotní stav nemocného vyžaduje poskytnutí neodkladné péče a zároveň neumožňuje, aby vyslovil souhlas.		ANO	NE
Nemocný rozumí / hovoří v českém jazyce.		ANO	NE

Jméno příjmení lékaře(řky)	Podpis lékaře(řky)

Datum	Hodina

* uvedený ve zdravotnické dokumentaci, příbuzný zájímající se o zdravotní stav pacienta