

Na temelju članka 8. Zakona o zaštiti prava pacijenata („Narodne Novine“ br. 169/04 i 37/08) i članka 3. Pravilnika o obrascu suglasnosti te obrascu izjave o odbijanju pojedinog dijagnostičkog, odnosno terapijskog postupka („Narodne Novine“ br. 10/08), dajem

IZJAVU

kojom izjavljujem da sam ja,

u potpunosti i na razumljiv način obaviješten o preporučenom dijagnostičkom, odnosno terapijskom postupku:

te u vezi s postupkom o:

- svome zdravstvenom stanju, uključujući medicinsku procjenu rezultata i ishoda određenog dijagnostičkog ili terapijskog postupka;
- preporučenim pregledima i zahvatima te planiranim datumima za njihovo obavljanje;
- mogućim prednostima i rizicima obavljanja ili neobavljanja preporučenih pregleda i zahvata;
- svome pravu na odlučivanje o preporučenim pregledima ili zahvatima;
- mogućim zamjenama za preporučene postupke;
- tijeku postupka prilikom pružanja zdravstvene zaštite;
- daljnjem tijeku pružanja zdravstvene zaštite;
- preporučenom načinu života;
- pravima iz zdravstvenog osiguranja i postupcima za ostvarivanje tih prava;
- pružanju hitnih i neodgodivih postupaka tijekom trajanja epidemije izazvane širenjem zaraze koronavirusom COVID-19.

.....
(MJESTO I DATUM)

.....
(POTPIS PACIJENTA)

