

PLNÁ MOC DŮVĚRNÍK PSYCHIATRIE

107,108,109,110/ 89,2012 občanský zákoník
33 odst. (1) zákona 372 a § 28 odst. zákona 372

Já, níže podepsán/podepsána,
jméno, příjmení, datum narození, bytem, OP

.....
...

Dobrovolně jako svéprávná osobnost uděluji plnou moc Důvěrníkovi Zmocněnci

Důvěrník pan/paní narozen/a

.....

bytem....., OP:

.....

Zmocněnec - Důvěrník má tyto pravomoci/povinnosti:

Dává souhlas s hospitalizací za pacienta, když není schopen (autonehoda, pokus o sebevraždu, nepřičetnost, mánie, psychoza).

Ví, která léčiva pacient nemůže brát (alergie, paradoxní reakce).

- může denně nahlížet do dokumentace, pořizovat fotodokumentaci, výpisy
- komunikovat s ošetřujícím lékařem, klást otázky
- rozporovat svazování, umístění na samotku, medikaci a důvody včetně trvání
- komunikovat s automaticky přiděleným či jiným advokátem při nedobrovolné hospitalizaci - přezkoumat zdravotní stav jiným poskytovatelem §109/89,2012
- podávat stížnost dle §93, 94 zákona 372
- doprovázet pacienta dle § 28 zákona 372
- vést osobní rozhovor bez přítomnosti třetí osoby § 108/89,2012
- pořizovat nahrávky dle § 88 občanského zákoníku

Tato plná moc se uděluje na dobu neurčitou a nelze zpochybnit ani při budoucím omezení svéprávnosti nebo budoucí možné nedobrovolné hospitalizaci. Zmocněnec Důvěrník má právo dle mé vůle před rodinou.

.....

(Zmocnitel/ka)

Zmocnění Důvěrníka přijímám v plném rozsahu

.....

(Zmocněnec - Důvěrník)