

a poučení považuji za dostatečné. A dále svým podpisem stvrzuji, že si jsem vědom(a) skutečnosti, že je možné dříve vyslovené přání kdykoli změnit nebo zrušit.

V Brně dne: čas:

Podpisy:

pacient: *

lékař, který provedl poučení:

svědek:

jméno a příjmení

podpis