



**Kroměřížská nemocnice a.s.**  
Havlíčková 660/69, 767 01 Kroměříž IČ:  
27660532 DIČ: CZ27660532  
Telefon: 573 322 111, e-mail: [post@nem-km.cz](mailto:post@nem-km.cz)  
Gynekologicko-porodnické oddělení tel.: 573 322 327

**IS  
GYN  
42**

*Informovaný souhlas pacienta s výkonem*

**Žádost o sterilizaci**

**VYPLNÍ ŽADATELKA:**

**Toto prohlášení činím při plném vědomí a dobrovolně na základě svobodné vůle.**

Jméno, příjmení žadatelky:

Rodné číslo:

Bydliště:

Žádám o provedení sterilizace v souladu s ustanovením § 12 a násl. zákona č. 373/2011 Sb. zákona o specifických zdravotních službách:

- ze zdravotních důvodů
- z jiných než zdravotních důvodů

V případě sterilizace z jiných důvodů než zdravotních se zavazuji uhradit náklady spojené se zdravotním výkonem dle aktuálního ceníku placených služeb Kroměřížské nemocnice a.s.

Sterilizaci lze provést za předpokladu, že zdravotní stav pacientky nebude kontraindikací celkové anestézie a vlastního operačního výkonu.

V Kroměříži dne:

Podpis žadatelky:

**VYPLNÍ LÉKAŘ:**

Žadatelce byly poskytnuty vyčerpávající informace ke sterilizaci, jejichž rámcový přehled je uveden v podepsaném informovaném souhlasu založeném ve zdr. dokumentaci, žadatelka dosáhla věku 18 let k indikaci sterilizace ze zdravotních důvodů:

- gynekologicko-porodnických: .....
- z jiných zdravotních důvodů: .....

- schválení revizním lékařem přiloženo:  ano  ne

- žadatelka dosáhla věku 21 let k indikaci sterilizace z jiných důvodů než zdravotních:

ano  ne

Datum:	Podpis a razítko indikujícího lékaře:	Datum:	Podpis a razítko primáře oddělení:

### **Doplňující informace:**

Sterilizaci upravuje zákon č. 373/2011 Sb. o specifických zdravotních službách. Sterilizací se rozumí zdravotní výkon zabraňující plodnosti bez odstranění nebo poškození pohlavních žláz. Sterilizaci lze provést ze zdravotních důvodů nebo z jiných než zdravotních důvodů.

Zdravotními důvody se rozumí takové nemoci nebo vady, u nichž existuje vysoká míra pravděpodobnosti vážného ohrožení zdraví nebo života v důsledku těhotenství nebo porodu nebo zdravého vývoje plodu nebo zdraví nebo života budoucího dítěte. (§12 citovaného zákona)

### **Zdravotní důvody:**

Zdravotní důvody jsou buď specifické gynekologicko-porodnické nebo jakékoliv jiné, které bezprostředně ohrožují zdraví nebo život ženy, nebo pokud je ohrožen zdravý vývoj plodu (tj. v děloze) nebo zdraví nebo život budoucího dítěte (po narození). Pokud se jedná o jiné zdravotní důvody, musí být žádost doložena písemným vyjádřením příslušného odborného lékaře. Ze zdravotních důvodů lze sterilizaci provést po

18. roku věku, žena musí udělit k sterilizaci písemný souhlas. Žádost je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

### **Jiné než zdravotní důvody (např. na přání, nevratný způsob zabránění početí):**

Sterilizaci z jiných než zdravotních důvodů lze provést ženě, která dovršila věk 21 let, nebrání-li provedení sterilizace závažné zdravotní důvody, a to na základě její písemné žádosti. Žádost je součástí zdravotnické dokumentace vedené o pacientovi.

### **Povinnosti lékaře před provedením sterilizace:**

*Postup má dvě fáze:*

1. ženě podá informace
2. po uplynutí zákonné lhůty (7 reps. 14 dnů) žena podepíše souhlas se sterilizací (zákon říká:

„bezprostředně před započítáním sterilizace udělil písemný souhlas“).

Před provedením sterilizace ze zákona nebo jiných než zdravotních důvodů je ošetřující lékař povinen podat ženě informaci o povaze zdravotního výkonu, jeho trvalých následcích a možných rizicích. **Informace musí být podána před svědkem, kterým je zdravotnický pracovník.** Jestliže pacient požaduje přítomnost dalšího svědka podle vlastního výběru, poskytovatel to umožní. Záznam o podání informace podepíše ošetřující lékař, pacient, svědek, popřípadě svědci, záznam je součástí zdravotnické dokumentace o pacientovi.

**Mezi podáním informace a udělením souhlasu musí být přiměřená lhůta, jde-li o sterilizaci ze zdravotních důvodů, lhůta musí být nejméně 7 dnů, jde-li o sterilizaci z jiných než zdravotních důvodů, lhůta musí být nejméně 14 dnů.** Provádění sterilizace lze započít, jestliže k tomu žena dala bezprostředně před jejím započítáním písemný souhlas.

**Pacientce zbavené způsobilosti** k právním úkonům, pacientce s omezenou způsobilostí k právním úkonům tak, že není způsobilá posoudit poskytnutí zdravotních služeb, popřípadě důsledky jejich poskytnutí, nebo **nezletilé pacientce** lze provést pouze sterilizaci ze zdravotních důvodů, a to na základě:

- a) písemného souhlasu jeho zákonného zástupce, tím však není dotčeno ustanovení § 35 zákona o zdravotních službách (zjistit názor pacienta, atd.),
- b) kladného stanoviska odborné komise a
- c) souhlasu soudu, který je místně příslušný poskytovateli při dodržení procesních a právních úkonů popsanych v zákoně č. 373/2011 Sb.

### **Úhrada za výkon:**

Sterilizace ženy ze zdravotních důvodů je plně hrazena pojišťovnami. Platbu pojišťovnou vyžadujeme potvrdit příslušným revizním lékařem. Sterilizace z jiných, než zdravotních důvodů je v Kroměřížské nemocnici a.s. placenou službou, jejíž výše je dána aktuálním ceníkem.