

Seadusliku esindaja nõusolek psühhiaatrilise abi osutamise kohta¹

Kinnitan, et raviarst on teavitanud mind ja minu poolt esindatavat patsienti

- pakutava tervishoiuteenuse olemusest ja otstarbest,
- tulemuste ettemääratlematusest tervishoiuteenuste osutamisel.

Kinnitan, et raviarst on teavitanud mind ja minu poolt esindatavat patsienti õigustest

- lasta tervishoiuteenust osutada üksnes esindatava nõusolekul;
- võtta antud nõusolek mõistliku aja jooksul, enne tervishoiuteenuse osutamist, tagasi;
- keelduda pakutud ravist ja soovida arutada alternatiivseid lahendusi;
- saada teist arvamust ja valida võimaluste piires arsti.

Kinnitan, et raviarst on teavitanud mind ja minu poolt esindatavat patsienti kohustustest

- avaldada tervishoiuteenuse osutajale oma parima arusaama järgi kõik tervishoiuteenuse osutamiseks vajalikud asjaolud;
- osutada tervishoiuteenuse osutamiseks vajalikku kaasabi.

Esindatava ees- ja perekonnanimi

Esindatava isikukood

Esindaja ees- ja perekonnanimi

Esindaja isikukood

Olen teavitusest ja raviarsti selgitustest aru saanud ning **annan nõusoleku** osutada psühhiaatrilist abi eeltoodud tingimustel.

.....
patsiendi esindaja allkiri

Jõhvis,
kuupäev

¹Vastavalt psühhiaatrilise abi seaduse (PsAS) § 3 lg 2 tulenevale kohustusele ei tohi eriarst osutada psühhiaatrilist abi alaealisele ilma tema seadusliku esindaja nõusolekuta.