

**PÍ SOMNÝ SÚHLAS K POSKYTNUTIU TELA ZOMRELÉHO
PRE ÚČELY VZDELÁVANIA, VEDY A VÝSKUMU**

meno: priezvisko: (ďalej len „darca“)..

dátum narodenia:

rodné číslo:

Č. OP

trvalé bydlisko:

Týmto udeľujem písomný súhlas k tomu, aby po mojej smrti bolo moje telo použité pre pitvy k výučbovým účelom alebo pre účely vedy a výskumu v oblasti zdravotníctva na univerzitných vysokých školách (ďalej len „Písomný súhlas“).

Darca výslovne súhlasí s tým, aby jeho telo bolo použité v súlade s vyššie uvedeným účelom pre **Ústav anatómie Univerzity Pavla Jozefa Šafárika v Košiciach, Lekárskej fakulty** (ďalej len „UPJŠ LF“), Šrobárova 2, 041 80 Košice.

Darca svojim podpisom súčasne prehlasuje, že:

- odovzdá rovnopis Písomného súhlasu svojmu ošetrojúcemu lekárovi, ktorý zaistí darcovi ambulantné alebo ústavné ošetrovanie alebo zaopatrenie,
- informuje o Písomnom súhlase aj iné osoby, ktoré sú schopné neodkladne upovedomiť o jeho smrti Ústav anatómie UPJŠ LF,
- súhlasí s tým, aby UPJŠ LF prostredníctvom Ústavu anatómie UPJŠ LF, v prípade prijatia tela, zabezpečila všetky potrebné úkony, ktoré súvisia s prevozom jeho tela, jeho konzervovaním a uložením a ďalšími úkonmi, ktoré vyžadujú právne predpisy a zásady lekárskej etiky,
- súhlasí s tým, aby UPJŠ LF prostredníctvom Ústavu anatómie UPJŠ LF zaistila bez obradnú kremáciu s rozptylom popola v Urnovom háji tunajšieho krematória,
- súhlasí s tým, aby UPJŠ LF mala právo odmietnuť prostredníctvom Ústavu anatómie UPJŠ LF telo darcu v prípade, že zo závažných, najmä technicko-prevádzkových dôvodov nebude schopná splniť povinnosti vyplývajúce z všeobecne záväzných právnych predpisov.
- k udeleniu Písomného súhlasu dospel na základe slobodnej vôle, nebol k nemu nikým priamo či nepriamo prinútený. Svoj súhlas poskytol pri plnom vedomí, vedený snahou napomôcť lekárskej vede a vzdelávaniu budúcich lekárov v Slovenskej republike.

Darca zároveň berie svojím podpisom na vedomie, že:

- do 48 hodín od úmrtia musí byť telo darcu doručené na Ústav anatómie UPJŠ LF, a že k úmrtiu dôjde na území Slovenskej republiky
- vylúčený bude darca, ktorý sa liečil alebo mal diagnostikované priónové ochorenia (Creutzfeldt–Jakobova choroba, variant CJD, kuru)
- osoba s anamnézou rýchlej progresívnej demencie alebo degeneratívnej neurologickej choroby, vrátane choroby neznámeho pôvodu
- systémové infekčné ochorenia (vrátane HIV, hepatitídy, TBC)
- preležaniny (bol určitú dobu imobilný a s rozsiahlymi dekubitmi)
- kontaminácia tela rádioaktívnymi látkami
- Ústav anatómie UPJŠ LF neoznamuje pozostalým dátum kremácie, nezabezpečuje uloženie popola do hrobu ani poskytnutie urny s popolom pre pozostalých,
- za darovanie tela sa darcovi ani pozostalým neposkytuje žiadna finančná odmena,
- darovanie vlastného tela je možné len v prípade, ak nebola prehliadajúcim lekárom nariadená pitva podľa § 48 zákona č. 581/2004 Z. z. o zdravotných poisťovniach, dohľade nad zdravotnou starostlivosťou a o zmene a doplnení niektorých zákonov,
- v prípade vykonanej pitvy, nie je možné darovanie tela uskutočniť aj napriek Písomnému súhlasu.

Písomný súhlas bol vyhotovený v dvoch rovnopisoch s úradne overeným podpisom, pričom jedno vyhotovenie obdrží Ústav anatómie UPJŠ LF a jedno vyhotovenie obdrží darca.

V, dňa

.....
podpis darcu

INFORMÁCIE PRE POZOSTALÝCH ALEBO OŠETRUJÚCEHO LEKÁRA

V prípade úmrtia prosíme, aby čo najskôr bolo zabezpečené telefonické oznámenie o úmrtí na náš Ústav anatómie UPJŠ LF, Šrobárova 2, Košice.

V pracovných dňoch od 8:00 do 15:00 hod. prosím kontaktujte sekretariát Ústavu anatómie na tel. č.: 055/ 234 3215, 055/234 3210

alebo v čase sviatkov a víkendov kontaktujte Pohrebnú službu PAX Košice, nonstop mobil: 0903 650360.

Adresa: Ústav anatómie UPJŠ
Šrobárova 2
040 01 Košice