**Dodatek k informovanému souhlasu:**

 **S ohledem na současnou celosvětovou pandemii považujeme za nutné upozornit v rámci informovaného souhlasu pacienta se zdravotním výkonem na skutečnost, že žádná epidemiologická opatření nemohou zcela eliminovat možnost přenosu koronaviru COVID-19 a vyloučit možnost nákazy touto nemocí v podmínkách zdravotnického zařízení. Tuto okolnost je proto třeba zařadit mezi rizika spojená s poskytovanou zdravotní službou.**

Stanovisko pacienta:

Beru na vědomí shora uvedenou informaci, které jsem plně porozuměl a nežádám bližší vysvětlení.

Vyjadřuji tímto svůj svobodný a informovaný souhlas se zákrokem i za současných shora uvedených podmínek.

Dne

Podpis pacienta

............................