

Posudek o bolestném

Vypracovaný podle Vyhl. č. 440/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů, na základě zdravotnické dokumentace od všech zdravotnických zařízení, v nichž byl poškozený léčen pro úraz ze dne

Číslo pojistné události:

A. POŠKOZENÝ

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR:	PSC / ZIP kód:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulice (místo), č. p.:		Obec - dodací pošta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail, jiný kontakt:	Telefon:	Fax:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Je-li poškozený nezletilý, uveďte jméno a adresu jeho zákonného zástupce

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Adresa	<input type="checkbox"/> Jiný stát než ČR:	PSC / ZIP kód:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Ulice (místo), č. p.:		Obec - dodací pošta:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>
E-mail, jiný kontakt:	Telefon:	Fax:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

Vstoupil do léčení dne:	Léčení skončilo dne:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Práce neschopen od <input type="text"/>	do <input type="text"/>
Pracovní neschopnost vznikla v souvislosti s úrazem, PÚ ze dne: <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne	

Příčina úrazu, PÚ (podle zraněného):

Klasifikace poškození zdraví (bodové hodnocení podle Vyhl. č. 440/2001 Sb., vyplňte prosím česky)		Kód	Počet bodů
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
Bolestné zvýšeno: 1. Pro náročný způsob léčby (nejvýše o 50%) - zejména infekce rány prodlužující dobu léčení.* 2. Pro mimořádně náročný způsob léčby (nejvýše o 100 %) - zejména léčení zahrnující dlouhodobou plicní ventilaci, kanylaci velkých cév nebo dialýzu.			
Celkem:			

B. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

1. Byl poškozený před úrazem, PÚ zdravý?

Ano Ne

2. Jakou chorobou trpěl v době úrazu, PÚ (český název):

3. Měl předchozí zdravotní stav vliv na:

a) vznik úrazu, PÚ

b) rozsah a následky úrazu, PÚ

4. Stal se úraz, PÚ, pod vlivem alkoholu (uvedte promile alkoholu v krvi), jiné návykové látky nebo léky označené varovným symbolem?

5. Lze předpokládat, že úraz, PÚ zanechá trvalé následky? Uvedte jaké:

6. Poznámka (co můžeme pro doplnění nebo objasnění posudku o bolestném uvést?):

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována úhrada ve výši Kč, kterou uhradil. Je-li pojistná událost likvidní, pojišťovna tuto částku zaplatí poškozenému (při refundaci škody pojištěnému), nejvýše však do částky podle ceníku doporučeného MZ ČR.

Datum:

.....
Podpis a razítko lékaře