



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: _____

A. POŠKOZENÝ

Číslo pojistné události: _____

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa - ulice (místo) č.p.:		Obec, dod. pošta:	PSČ:
Telefon domů:	Telefon do zaměstnání:	Fax:	

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

Rodné číslo:	Příjmení:	Jméno:	Titul:
Adresa - ulice (místo) č.p.:		Obec, dod. pošta:	PSČ:
Telefon domů:	Telefon do zaměstnání:	Fax:	

Vstoupil do léčení dne:	Léčení skončilo dne:
Práce neschopen od: _____ do: _____	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.)		počet bodů
1.	kód:	
2.	kód:	
3.	kód:	
4.	kód:	
5.	kód:	
6.	kód:	
7.	kód:	
8.	kód:	
9.	kód:	
10.	kód:	
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		

* Uveďte, o jaký způsob léčby šlo, viz druhá strana, kolonka 6 - "Poznámka"

Celkem

B. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

1. Byl poškozený před úrazem, PU zdravý?	<input type="checkbox"/> ANO	<input type="checkbox"/> NE
2. Jakou chorobou trpěl v době úrazu, PU (český název):		
3. Měl předchozí zdravotní stav vliv na:		
a) vznik úrazu, PU: _____		

b) rozsah a následky úrazu, PU: _____		

4. Stal se úraz, PU pod vlivem alkoholu (uvedte promile alkoholu v krvi), jiné návykové látky nebo léku označeného varovným symbolem?		
5. Lze předpokládat, že úraz, PU zanechá trvalé následky? Uvedte jaké: _____		

6. Poznámka (co můžete 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.

V _____ dne _____

Razítko a podpis lékaře