



POSUDEK O BOLESTNÉM

vypracovaný podle vyhl. č. 440/2001 Sb. na základě
zdravotnické dokumentace od všech zdravotnických zařízení,
v nichž byl poškozený léčen pro úraz, PÚ, NzP¹⁾, ze dne²⁾

Datum

A. POJISTITEL

Kooperativa pojišťovna, a.s., Vienna Insurance Group, Pobřežní 665/21, 186 00 Praha 8, Česká republika
IČ 47116617, zapsaná v obchodním rejstříku u Městského soudu v Praze, sp. zn. B 1897

B. POŠKOZENÝ

Rodné číslo Příjmení Jméno Titul Jiné státní občanství než ČR, jaké³⁾

Adresa trvalého pobytu/bydliště Ulice (místo), číslo popisné/orientační PSČ

Obec – dodací pošta Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód⁴⁾

E-mail Mobilní telefon Telefon

Korespondenční adresa⁵⁾ Ulice (místo), číslo popisné/orientační PSČ

Obec – dodací pošta

JE-LI POŠKOZENÝ NEZLETILÝ, UVEĎTE JMÉNO A ADRESU JEHO ZÁKONNÉHO ZÁSTUPCE

Rodné číslo Příjmení Jméno Titul Jiné státní občanství než ČR, jaké³⁾

Adresa trvalého pobytu/bydliště Ulice (místo), číslo popisné/orientační PSČ

Obec – dodací pošta Jiný stát než ČR, jaký, ZIP kód⁴⁾

E-mail Mobilní telefon Telefon

- ¹⁾ PÚ – pracovní úraz, NzP – nemoc z povolání, nehodící se škrtněte.
²⁾ U NzP uveďte datum zjištění NzP.
³⁾ Není-li vyplněno, platí státní občanství ČR.
⁴⁾ Vyplňuje se, není-li totožná s adresou trvalého pobytu/bydliště.

C. KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ

Vstoupil do léčení dne Léčení skončilo dne

Práce neschopen od do Pracovní neschopnost vznikla v souvislosti s úrazem, PÚ, NzP⁵⁾ Ano Ne

Příčina úrazu, PÚ, NzP (podle zraněného)

KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ (vyplňte prosím česky) **POČET BODŮ**

1.	položka	
2.	položka	
3.	položka	
4.	položka	
5.	položka	
6.	položka	
7.	položka	
8.	položka	
9.	položka	
10.	položka	

Bolestné zvýšeno⁶⁾ **Celkem**
1. Pro náročný způsob léčení – infekce (nejvýše o 50 %)
2. Pro mimořádně náročný způsob léčení (nejvýše o 100 %)

- ⁵⁾ Platnou variantu označte křížkem.
⁶⁾ Uveďte, o jaký způsob léčby šlo – viz druhá strana kolonka 6. Poznámka.

D. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

1. Byl poškozený před úrazem, PÚ, NzP zdravý?

Ano Ne

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

3. Měl předchozí zdravotní stav vliv na

a) vznik úrazu, PÚ, NzP

b) rozsah a následky úrazu, PÚ, NzP

4. Stal se úraz, PÚ, NzP pod vlivem alkoholu (uvedtě promile alkoholu v krvi), jiné návykové látky nebo léku označeného varovným symbolem?

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

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

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována částka ve výši Kč , kterou uhradil.

Je-li pojistná událost likvidní, pojišťovna tuto částku zaplatí poškozenému (při refundaci škody pojištěnému).

Datum

.....
Razítko a podpis lékaře