

POSUDEK O ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ

vypracovaný podle Vyhl. č.440/2001 Sb., 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-dodací 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-dodací pošta: | | PSČ: |
| Telefon domů: | Telefon do zaměstnání: | Fax: | |

B. KLASIFIKACE POŠKOZENÍ ZDRAVÍ

Bodové ohodnocení dle Vyhl.440/2001 Sb. pro úraz ze dne:

| (vyplňte prosím česky) | | Počet bodů |
|------------------------|-----------|------------|
| 1. | položka : | |
| 2. | položka : | |
| 3. | položka : | |
| 4. | položka : | |
| 5. | položka : | |
| Celkem | | |

Ztížení společenského uplatnění zvýšeno o % (nejvýše 50)

Co můžete pro doplnění nebo objasnění posudku uvést o ztížení společenského uplatnění (omezení v dosavadní činnosti a ostatním životě)?

.....

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována úhrada ve výšiKč, 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.

Vdne

.....
 Razítko a podpis lékaře