

## Potvrzení lékaře – úraz

Upozornění pro lékaře:

- **není nutné vyplňovat, trvalo-li léčení 4 týdny nebo méně.**
- prosíme o **čitelné** vyplnění všech údajů.
- pokud na některé níže uvedené dotazy odpovídáte ano nebo ne, označte platnou odpověď křížkem.

Lékař potvrzuje, že ošetřoval pojištěného a zjistil poškození úrazem tohoto druhu a rozsahu.

Za vyplnění Zprávy ošetřujícího lékaře uhradíte lékaři jím požadovanou částku (podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, jde o zdravotní výkon, který nesleduje léčebný účel a je proveden na Vaši žádost). Náklady za vyplnění tohoto formuláře nese pojištěný.

Potvrzení spolu s dalšími přílohami zašlete na adresu: **Komerční pojišťovna, a.s., Palackého 53, 586 01 Jihlava.**

ÚDAJE O PACIENTOVI	
Příjmení a jméno:	
Rodné číslo*:  _ _ _ _ _ _  /  _ _ _ _ _	
ÚDAJE K ÚRAZU	
Kdy a kde došlo k prvnímu lékařskému ošetření (uvedte datum, adresu zdravotnického zařízení a jméno lékaře):	
Diagnóza vlastního zranění (česky):	Kód diagnózy podle MKN-10
RTG nález s popisem:	
Jakou příčinu úrazu uvedl pacient při prvním ošetření:	
Popis poškození úrazem s určením jeho rozsahu (u zubů – číselné označení poraněného zubu a zda došlo ke ztrátě nebo ohrožení vitality):	
Podrobně popište způsob léčení (u zlomenin, vymknutí a těžkých podvrtnutí udejte druh a dobu fixace):	
Byl poraněný hospitalizován? Pokud ano, uveďte, kde a kdy (od – do):	<input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne
Operace (operační nález):	
Datum:	
Předpokládaná doba léčení poškození úrazem bude činit _____ týdnů.	
Došlo-li k prodloužení doby léčení v důsledku komplikací, uveďte, o jaké komplikace šlo:	
Uveďte datum, kdy došlo k ustálení zdravotního stavu bez dalšího funkčního zlepšení:	
Celková doba léčení v důsledku úrazu trvala	od  _ _ / _ _ / _ _ _ _  do  _ _ / _ _ / _ _ _ _
Doba pracovní neschopnosti v důsledku úrazu trvala	od  _ _ / _ _ / _ _ _ _  do  _ _ / _ _ / _ _ _ _

Byly poraněná část těla nebo orgán již před úrazem postiženy?

 Ano Ne

Pokud ano, uveďte jak a v jakém rozsahu:

Došlo k úrazu následkem požití alkoholu nebo návykových látek?

 Ano Ne

Pokud ano, uveďte, o jaký druh návykové látky pravděpodobně šlo.

V krvi bylo zjištěno \_\_\_\_\_ % alkoholu. Do jaké míry požitý alkohol nebo návyková látka ovlivnily chování pojištěného?

Bylo příčinou úrazu úmyslné sebepoškození?

 Ano Ne

Předpokládáte, že úraz zanechá trvalé následky?

 Ano Ne

Pokud ano, uveďte, jakého pravděpodobného druhu a rozsahu:

**JINÁ SDĚLENÍ LÉKAŘE**

Jiná sdělení lékaře:

Místo a datum

Razítko a podpis lékaře