

# Hodnocení bolestného

Formulář prosím nepoužívejte v souvislosti s jinou škodní událostí.

Formulář je vypracováván v souladu s nař. vlády č. 276/2015 Sb., o odškodňování bolesti a ztížení společenského uplatnění způsobené pracovním úrazem nebo nemocí z povolání, v platném znění (dále jen nařízení), na základě lékařských zpráv a nálezů poskytovatelů zdravotních služeb, kteří se podíleli na léčení poškozeného.

škodní událost číslo

poškození zdraví ze dne



## Poškozený

příjmení, jméno, titul

rodné číslo



## Adresa trvalého bydliště

ulice

č. popisné/orientační

telefon




obec – část obce

PSČ



e-mail

povolání

## Korespondenční adresa (vyplňte pouze v případě, je-li adresa odlišná od adresy trvalého bydliště)

příjmení, jméno, titul

ulice

č. popisné/orientační




obec – část obce

PSČ

příjmení, jméno, titul




## Prohlášení poškozeného

Prohlašuji, že jsem byl informován o zpracování osobních údajů potřebných pro šetření škodní události, a to včetně údajů o zdravotním stavu. Beru na vědomí, že podrobnosti týkající se osobních údajů jsou dostupné na [www.generaliceska.cz](http://www.generaliceska.cz) v sekci Osobní údaje a dále v obchodních místech pojišťovny. Zavazuji se, že pojišťiteli bezodkladně oznámím případné změny osobních údajů.

## Důležité upozornění

V případě, že si poškození zdraví vyžádalo hospitalizaci ve zdravotnickém zařízení, případně ambulantní ošetření, tvoří přílohu posudku fotokopie propouštěcí zprávy, resp. zprávy o ambulantním ošetření, o níž poškozený tímto v souladu s ust. § 65 zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách a podmínkách jejich poskytování, žádá.

## Podpis poškozeného nebo zákonného zástupce

datum

místo

podpis poškozeného nebo zákonného zástupce




## VYPLŇUJE LÉKAŘ

### Lékař

příjmení, jméno, titul

adresa poskytovatele zdravotních služeb



### Doba léčení a pracovní neschopnosti související s poškozením zdraví

zahájení léčení

ukončení léčení

pracovní neschopnost od

pracovní neschopnost do





### Příčina poškození zdraví podle popisu poškozeného



## Ohodnocení

| poř.<br>číslo            | položka | poškození zdraví | počet<br>bodů | Zvýšení ohodnocení bolesti         |      |                                                  |      |
|--------------------------|---------|------------------|---------------|------------------------------------|------|--------------------------------------------------|------|
|                          |         |                  |               | komplikace § 6<br>odst. 1 písm. a) |      | náročný způsob<br>léčení § 6 odst. 1<br>písm. b) |      |
|                          |         |                  |               | %                                  | body | %                                                | body |
| 1.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 2.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 3.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 4.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 5.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 6.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 7.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 8.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 9.                       |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| 10.                      |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| součet                   |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |
| bodové ohodnocení celkem |         |                  |               |                                    |      |                                                  |      |

## Postup ohodnocení včetně odůvodnění případného zvýšení dle § 6 odst. 1

## Doplňující údaje (označte prosím odpovídající variantu)

Byl zraněný před úrazem zdrav?

☐ ano ☐ ne

Jakou chorobou trpěl?

Měl předchozí stav vliv na vznik úrazu?

☐ ano ☐ ne

Měl předchozí stav vliv na následky úrazu?

☐ ano ☐ ne

Stal se úraz po požití alkoholu nebo pod vlivem jiných návykových látek?

☐ ano ☐ ne

Lze předpokládat, že úraz zanechá trvalé následky? (pokud ano, uveďte jaké)

☐ ano ☐ ne

## Podpis lékaře a razítko

datum

podpis lékaře, který posudek zpracoval

razítko poskytovatele zdravotních služeb, který posudek vydává

místo