

Tato zpráva, vyplněna ošetřujícím lékařem, je určena pro Colonnade Insurance S.A., organizační složka, Na Pankráci 1683/127, 140 00 Praha 4

PACIENT

Jméno a příjmení

Datum nar.

Kontaktní adresa

Je / byl pacient v invalidním důchodu?

Ano

Ne

Datum přiznání ID

Datum odebrání ID

Je pacient v trvalé lékařské péči pro jiné chronické onemocnění?

Ano

Ne

Pokud ano, uveďte diagnózu a datum prvního záchytu

DIAGNÓZA ÚRAZ / NEMOC

Kdy a kde (podle zdravotní dokumentace) došlo k úrazu / Kdy se projevíly první zdravotní potíže (datum a čas)

Kdy došlo k prvnímu lékařskému ošetření (datum a čas, jméno lékaře, adresa zdravotnického zařízení)

Diagnóza a podrobný popis tělesného poškození způsobeného úrazem / onemocnění

RTG (datum, místo, popis)

Způsob léčení

Komplikace (jaké, od – do, způsob léčení)

Operace (datum, rozsah a způsob provedení zákroku)

Hospitalizace (od – do, zdravotnické zařízení, oddělení), (prosíme o přiložení kopie propouštěcí zprávy z nemocnice)

Rehabilitace (od – do, zdravotnické zařízení, způsob a frekvence RHB)

Celková doba léčení od–do (včetně komplikací)

Trpěl pojištěný tímto nebo souvisejícím onemocněním už dříve?

Ano

Ne

Jakým, kdy, jak a kde bylo léčeno?

DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE K ÚRAZU

Jiné poruchy zdraví před úrazem a jejich souvislost s úrazem

Poraněný je

Pravák

☐

Levák

☐

Byla poraněná část těla již před úrazem postižena?

Ano

☐

Ne

☐

Jakým způsobem?

Došlo k úrazu následkem požití alkoholu
nebo návykových látek?

Ano

☐

Ne

☐

Jakých?

Byl za tímto účelem proveden odběr krve?

Ano

☐

Ne

☐

Byla v krvi zjištěna přítomnost alkoholu?

Ano

☐

Ne

☐

V jaké výši?

Bylo příčinou úrazu úmyslné sebepoškození?

Ano

☐

Ne

☐

Předpokládáte, že úraz zanechá trvalé následky?

Ano

☐

Ne

☐

Jakého pravděpodobného rozsahu? (procentuální vyjádření)

PRACOVNÍ NESCHOPNOST

Pracovní neschopnost vystavena (od - do)

Doba, na kterou by PN byla vystavena u osob, kterým se PN nevystavuje (od - do)

Důvod proč nebyla PN vystavena

JINÉ SDĚLENÍ LÉKAŘE

Adresa zdravotnického zařízení

Jméno lékaře

IČ

Telefon

V

Dne

Razítko a podpis lékaře