



UNIQA pojišťovna, a. s.
Zapsána u Městského soudu v Praze,
oddíl B, č. vložky 2012.
Evropská 810/136, 160 00 Praha 6
IČ: 492 40 480
Tel.: +420 488 125 125

Evidenční číslo škody:
Poraněný:
Rodné číslo
Bytem:
Číslo pojistné smlouvy:

Hodnocení bolesti

DLE NAŘÍZENÍ VLÁDY Č. 276/2015 SB., O ODŠKODŇOVÁNÍ BOLESTI A ZTÍŽENÍ SPOLEČENSKÉHO UPLATNĚNÍ ZPŮSOBENÉ PRACOVNÍM ÚRAZEM NEBO NEMOCÍ Z POVOLÁNÍ (DÁLE JEN "NAŘ. VLÁDY")

VYCHÁZÍ SE Z LÉKAŘSKÝCH ZPRÁV A NÁLEŽŮ VŠECH POSKYTOVATELŮ ZDRAVOTNÍCH SLUŽEB, KTEŘÍ SE PODÍLELI NA LÉČENÍ HODNOCENÉHO ÚRAZU.

Úraz ze dne		první projevy zdrav. poškození nastaly dne	
Vstoupil do léčení dne		léčení skončeno dne	
Školní docházky neschopen od		do	
Příčina úrazu podle udání poškozeného:			
POLOŽKA (PRVNÍ SLOUPEC PŘÍL. 1 NAŘ. VLÁDY)	POŠKOZENÍ ZDRAVÍ ČESKY (DRUHÝ SLOUPEC PŘÍL. 1 NAŘ. VLÁDY) *	PŘÍZNÁNO BODŮ (TŘETÍ SLOUPEC PŘÍL. 1 NAŘ. VLÁDY)	% ZVÝŠENÍ BOLESTNÉHO PRO KOMPLIKACE LÉČBY (DLE §6 NAŘ. VLÁDY)
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
Bolestné zvýšeno z důvodu:			
- KOMPLIKACÍ Komplikacemi se rozumí zejména infekce rány, zánět žil, trombóza, embolie, zánět plic a proleženina. S ohledem na rozsah a tíži komplikací se bodové ohodnocení - při lehkých komplikacích zvýší nejvýše o 10 %, - při středně těžkých komplikacích nejvýše o 30 %, - při těžkých celkových komplikacích ohrožujících život nejvýše o 50 % bodového ohodnocení odpovídajícího poškození příslušného orgánu nebo orgánů anebo části těla nebo více částí těla. Uveďte konkrétní důvod:			
- NÁROČNÉHO způsobu léčení. Náročným způsobem léčení se rozumí zejména dlouhodobá umělá plicní ventilace, dlouhodobá peritoneální dialýza, opakované hemodialýzy a opakované převazy rozsáhlých popálenin. Bodové ohodnocení se zvýší nejvýše o 50 % bodového ohodnocení odpovídajícího poškození zdraví příslušného orgánu nebo části těla. Uveďte konkrétní důvod:			
POČET BODŮ ÚHRNEM			

* Operace u zlomenin a uzavřených poranění kostí nebo jiných systémů organismu se hodnotí jako otevřená rána.

Obrátte

Číslo pojistné smlouvy

Evidenční č. škody

Další údaje:

1. Byl poškozený před úrazem zdravý? Pokud nikoli, uveďte jakou chorobou trpěl/trpí.

2. Měl předchozí zdravotní stav vliv na:

a) vznik úrazu

b) následky úrazu

3. Uveďte, zda k úrazu došlo v důsledku opilosti postiženého žáka / studenta nebo v důsledku zneužití jiných návykových látek.

4. Lze předpokládat, že úraz zanechá trvalé následky?
Pokud ano, uveďte jaké.

5. Co můžete pro doplnění nebo objasnění posudku uvést?

Poškozený souhlasí, aby ošetřující lékař předal pojistiteli na jeho žádost lékařskou zprávu nebo posudek o jeho zdravotním stavu, popř. jeho změně, a jež se vztahuje k následkům poškození zdraví úrazem ze dne uvedeného na první straně tohoto formuláře.

V _____ Dne _____

V _____ Dne _____

Podpis poškozeného
(jeho zákonného zástupce)

Podpis a otisk razítka lékaře