

PROHLÁŠENÍ OŠETŘUJÍCÍHO LÉKAŘE

Hlášení o úrazu pojištěného

Hlášení o nemoci pojištěného

Jméno a příjmení pacienta(ky):

Rodné číslo:

V případě nemoci uveďte, kdy se objevily první příznaky:

V případě úrazu uveďte datum, kdy k úrazu došlo:

Co udal(a) pacient(ka) jako příčinu úrazu:

Která část těla byla poraněna:

Diagnóza, anamnéza, komplikace a popis RTG:

Kdy byl(a) pacient(ka) poprvé ošetřen(a) v souvislosti s uvedeným onemocněním nebo úrazem (datum, jméno a adresa lékaře):

Hospitalizace

Datum přijetí:

Datum propuštění:

Název a adresa zdravotnického zařízení:

Způsob ošetření:

Pokud byl pacientovi(ce) proveden chirurgický zákrok, uveďte podrobnosti (druh operace), v případě sutury poúrazové rány uveďte délku, směr, atd.:

Pokud pacient(ka) utrpěl(a) popáleniny, uveďte stupeň a plochu v procentech nebo cm²:

Jména a adresy dalších lékařů, kteří poskytovali pacientovi(ce) konzultace nebo ošetření:

Byl(a) pacient(ka) pod vlivem alkoholu, drog nebo jiných narkotik v době, kdy došlo k úrazu?

Bylo příčinou úrazu úmyslné sebepoškození? Pokud ano, uveďte podrobnosti:

Byl úraz vyšetřován policií?



Měl(a) pacient(ka) stejné nebo podobné potíže (úraz, onemocnění) již v minulosti?

ANO

NE

Pokud ano, uveďte datum a popište:

Pokud jste léčil(a) pacienta(ku) již dříve, uveďte kdy a důvod léčby (stručný výpis):

Má pacient(ka) nějakou vadu nebo chronické onemocnění, pokud ano, jaké a od kdy?

Má pacientův úraz nebo onemocnění souvislost s jeho zaměstnáním?

Popis současného zdravotního stavu pacienta(ky):

V případě úrazu uveďte, zda úraz zanechá trvalé následky. Pokud ano, uveďte pravděpodobný rozsah (omezení hybnosti uveďte ve stupních nebo procentech):

V případě, že se jedná o úraz horní končetiny, uveďte, zda je pacient(ka) pravák nebo levák:

TÍMTO PROHLAŠUJI, ŽE UVEDENÉ ODPOVĚDI JSOU PRAVDIVÉ, ÚPLNÉ A PODLE MÝCH NEJLEPŠÍCH VĚDOMOSTÍ.

Jméno a adresa lékaře:

.....

Telefon:

Datum:

.....

Razítko a podpis