

# Oznámení o úrazu zpráva ošetřujícího lékaře

pojistná smlouva č.:

0229499041



\*GLT5020011\*



Generali Pojišťovna a.s.  
Bělehradská 132  
120 84 Praha 2  
Česká republika  
Klientský servis 844 188 188  
(dále jen „pojistitel“)

příjmení, jméno, titul (příp. obchodní firma, název) pojištěného

rodné číslo nebo datum narození pojištěného

první lékařské ošetření (datum, adresa zdrav. zařízení, jméno lékaře)

popis poranění

způsob léčení

RHB (průběh, délka od-do)

diagnóza – nutno vyplnit i číslo diagnózy:

číselné označení diagnózy:

pracovní neschopnost	od	do	práce schopen od	č. prac. neschopnosti
pobyt v nemocnici	od	do	V případě hospitalizace přiložte, prosím, kopii propouštěcí zprávy + operační vložky v případě operace.	
doba nezbytného léčení	od	do		

Pokud došlo k prodloužení doby léčení, uveďte, prosím, důvod a o jaké komplikace šlo.

rozsah postižení poraněné části před úrazem a jeho souvislost s úrazem

jiné poruchy zdraví před úrazem a jeho souvislost s úrazem

Případné degenerativní změny, v kterém roce byly zjištěny?

Došlo k úrazu následkem požití alkoholu nebo jiných návykových látek?  ne  ano Jaké byly příznaky?

V krvi bylo zjištěno % alkoholu. O jaký druh návykové látky pravděpodobně šlo?

Bylo příčinou úrazu sebepoškození?  ne  ano

Předpokládáte, že úraz zanechá trvalé následky?  ne  ano

Jakého druhu a rozsahu?

datum

místo

razítko a podpis ošetřujícího lékaře

PO UKONČENÍ LÉČBY VYPLNI LÉKAŘ! 1 + 2 STRANU PO VYPLNĚNÍ DORUČIT NA OSH !!!

VZOR!