



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:
Povolání:
Bytem:
Číslo pojistné smlouvy:

Přehled bolesti

dle Metodiky Nejvyššího soudu k náhradě nemajetkové újmy na zdraví podle §2958 zák. č. 89/2012 Sb., občanský zákoník.
Přehled bolesti vychází ze zdravotnické dokumentace od všech zdravotnických zařízení, ve kterých byl poškozený léčen.

Úraz ze dne		první projevy zdrav. poškození nastaly dne		
Vstoupil do léčeni dne		léčení skončeno dne		
Práce neschopen od		do		
Příčina úrazu podle udání poškozeného:				
Popis jednotlivých zranění, uveďte prosím diagnózu česky a kód diagnózy Operace u zlomenin a uzavřených poranění kostí nebo jiných systémů organismu se hodnotí jako otevřená rána		Kód diagnózy	Priznáno bodů	Komplikace léčby v %
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
Úhrnem				
Komplikace léčby se vztahuje jen na položky, jichž se komplikace týká.				
Lehká - do 5%	Vyžaduje krátkodobou léčbu, neprodlouží léčbu pro základní diagnózu, nemá prokazatelný vliv na celkový stav (povrchní rozpad nebo infekce rány, psychická alterance)			
Středně závažná - do 10%	Vyžaduje dlouhodobou léčbu nebo další operaci (flebotrombózu, selhání osteosyntézy, hluboká infekce rány, compartment syndrom)			
Závažná - do 15%	V akutní fázi prudce zhorší zdravotní stav, vyžaduje intenzivní léčbu místní nebo celkovou, více reoperací (rozpad anastomozy, pneumonie, břišní compartment syndrom)			
Těžká - do 20%	Celková, přechodně ohrožuje život, závažně ohrožuje zdraví (orgánové selhání, kardiopulmonální resuscitace)			

Číslo pojistné smlouvy

Reg. 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. Stal se úraz v opilosti (uveďte promile alkoholu) nebo pod vlivem návykových látek, před úrazem podaných léků?

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