

Číslo pojistné smlouvy

Číslo škodné události

Druh pojištění

Příjmení

Jméno

Titul

Rodné číslo

**Toto potvrzení může vystavit pouze ošetřující lékař nebo odborný ošetřující lékař.**

**Diagnózy - kód dle MKN, pro které pracovní neschopnost trvá (číselně i slovně):**

Popis léčby:

**V důsledku uvedené nemoci/úrazu nastala níže uvedená pracovní neschopnost. Po dobu této neschopnosti nemůže pojištěný vykonávat své zaměstnání nebo samostatně výdělečnou činnost, a to ani po omezenou část dne a ani nemůže vykonávat řídicí a (nebo) kontrolní činnost.**

Pracovní neschopnost číslo:  U OSVČ vystavena: ano  ne

Neschopen od:  2 0  příští kontrola:  2 0

Ukončena dne:  2 0  práce schopen od:  2 0

Povolené vycházky od:  2 0  od  hod. do  hod.

od  hod. do  hod.

Bylo zahájeno správní řízení ohledně přiznání invalidity ano  ne

zahájeno dne  2 0

Přiznán invalidní důchod: ano  od  2 0  stupeň invalidity

(nehodící se škrtněte).

ne

Datum vystavení

Jmenovka, podpis a razítko ošetřujícího lékaře

**Prohlášení OSVČ, která není účastna dobrovolného nemocenského pojištění - nemá vystaven doklad o pracovní neschopnosti.**

**V důsledku uvedené nemoci/úrazu nastala výše uvedená pracovní neschopnost. Po dobu této neschopnosti nemůže pojištěný vykonávat své zaměstnání nebo samostatně výdělečnou činnost, a to ani po omezenou část dne a ani nemůže vykonávat řídicí a (nebo) kontrolní činnost.**

**Znemožnily Vám uvedené zdravotní problémy výkon povolání v plném rozsahu?**

po celou dobu pracovní neschopnosti ano  ne  od  2 0  do  2 0

pracoval/a jsem po dobu léčení ano  ne  od  2 0  do  2 0

V \_\_\_\_\_ dne \_\_\_\_\_

Podpis pojištěného

**Případné poplatky za vystavení tohoto potvrzení hradí pacient (pojištěný).**

Požadovanou variantu zakřížkujte!