## Posudek o bolestném

**vypracován pro úraz ze dne** ………………………………

**ÚDAJE O POŠKOZENÉM**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Rodné číslo: | Příjmení: | Jméno: | Titul: |
| Adresa-ulice (místo), č.p. | Obec-dodací pošta: | PSČ: |
| Telefon domů: | Telefon do zaměstnání: | Fax: |

**ÚDAJE O ÚRAZU**

|  |  |
| --- | --- |
| Vstoupil do léčení dne: | Léčení skončilo dne: |
| Příčina úrazu (podle zraněného) |
| **Klasifikace poškození zdraví**(bodové hodnocení podle vyhl. č. 440/2001 Sb.,vyplňte prosím česky) | **Počet bodů** |
|  1. kód : |  |
|  2. kód : |  |
|  3. kód : |  |
|  4. kód : |  |
|  5. kód : |  |
|  6. kód : |  |
|  7. kód : |  |
|  8. kód : |  |
|  9. kód : |  |
| 10. kód : |  |
| **Bolestné zvýšeno :**1. Pro náročný způsob léčby (nejvýše o 50%) - zejména infekce rány prodlužující dobu léčení \*
2. Pro mimořádně náročný způsob léčby (nejvýše o 100%) – zejména léčení zahrnující dlouhodobou plicní ventilaci, kanylaci velkých cév nebo dialýzu
 |  |
| \* Uveďte, o jaký způsob léčby šlo | **Celkem** |  |

**1bod = ……………….. Kč, Celkem Kč …………........... (slovy …………………………………………………………………………………..)**

|  |
| --- |
| **Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována úhrada ve výši ……………………………………..Kč, kterou uhradil.**  |

V ……………………………………………………dne ……………………………. ………………………………………. Razítko a podpis lékaře