

E. DOPLŇUJÍCÍ INFORMACE

Kde a kdy byl poškozený hospitalizován?	od	do
Operace (operační nálezy – přiložte, prosm, kopii operačního protokolu)		
Lze předpokládat další léčení poškozeného? Uveďte jaké (např. rehabilitace, operace)		
Byl poškozený před úrazem zdravý? <input type="checkbox"/> Ano <input type="checkbox"/> Ne		
Jakou chorobou trpěl v době úrazu (český název)		
Měl předchozí zdravotní stav vliv na		
a) vznik úrazu		
b) rozsah a následky úrazu		
Stal se úraz pod vlivem alkoholu (uveďte promile alkoholu v krvi), jiné návykové látky nebo léku označeného varovným symbolem?		
Lze předpokládat, že úraz zanechá trvalé následky? Uveďte jaké		
Jiná sdělení lékaře		

F. ZPRÁVU VYPRACOVAL

Jméno a příjmení lékaře a název poskytovatele zdravotních služeb	IČO	
Ulice (místo), číslo popisné/orientační	Obec – dodací pošta	PSČ
Název oddělení	Telefonní číslo lékaře	

Za vypracování této zprávy byla poškozenému vyúčtována částka ve výši

Kč

Datum

Razítko a podpis lékaře