

Evidenční číslo škody:
Úraz ze dne:
Ke ztížení společ. uplat. došlo dne:
V důsledku:

Poraněný:
Rodné číslo:
Povolání:
Bytem:

Hodnocení ztížení společenského uplatnění

vypracovaný podle vyhl. č. 440/2001 Sb. na základě zdravotnické dokumentace od všech zdravotnických zařízení, ve kterých se zraněný léčil

Kód	Diagnóza (česky) a z ní plynoucí omezení	Ztížení v bodech	
		dle vyhlášky	přiznáno
Ztížení společenského uplatnění zvýšeno §6, odst. 1, písm. c)			
Odůvodnění:			

Kód	Diagnóza (česky) pokračování / poznámka

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
posuzujícího lékaře