

Poškozený: \_\_\_\_\_

R.č.: \_\_\_\_\_

Zařazení: \_\_\_\_\_

Bydliště: \_\_\_\_\_

Jmenovaný byl ve Vašem ošetřování a žádá proto o vypracování lékařského posudku o bolestném podle § 8 odst. 1 vyhl. Ministerstva zdravotnictví č. 440/2001 Sb.

### LÉKAŘSKÝ POSUDEK O BOLESTNÉM

vypracovaný podle přílohy č.1 a 3 k vyhlášce č. 440/2001 Sb. na základě zdravotní dokumentace ode všech zdravotnických zařízení, v nichž byl poškozený léčen pro úraz ze dne: \_\_\_\_\_

Pracovní neschopnost od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

Postup dle § 8 odst. 5 a), kterým posuzující lékař dospěl k závěru svého hodnocení: \_\_\_\_\_

kód dle přílohy č.1,3 k vyhl č. 440/2001 Sb.	diagnosa	bolestné v bodech

Případné zvýšení podle zásad § 6 odst. 1 a), b) podle příloh č.1,3 :

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Celkem bodů: \_\_\_\_\_

Datum vyhotovení: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
jmenovka a podpis lékaře  
razítko zdrav. zařízení

Lékařský posudek o bolestném podle vyhl. č. 440/2001 Sb. převzal dne:

\_\_\_\_\_  
podpis poškozeného