

Lékařská zpráva

Pracovní neschopnost

Číslo pojistné události

Osobní údaje pojištěného

Jméno a příjmení

Rodné číslo

Údaje o pracovní neschopnosti

Datum vzniku úrazu nebo nemoci vedoucí k pracovní neschopnosti:

Datum prvního dne pracovní neschopnosti:

Pracovní neschopnost
 dosud trvá?

 NE

Pokud NE, uveďte datum posledního dne.

 ANO

Důvod pracovní neschopnosti, rozhodná příčina a DG (dle MKN) vedoucí k pracovní neschopnosti.

Číslo DG

V případě léčení více diagnóz v rámci jedné pracovní neschopnosti uveďte výčet DG včetně konečné DG a délku léčení pro jednotlivé DG.

Číslo DG

od

do

Průběh a způsob léčby jednotlivých DG včetně rehabilitace.

Číslo DG	od	do	Průběh a způsob léčby jednotlivých DG včetně rehabilitace.

V případě gravidity uveďte týden těhotenství k datu vzniku pojistné události.

Byl pojištěný v minulosti pro stejnou příčinu léčen?
 Pokud ANO, uveďte kdy (od-do).

Byl pojištěný v minulosti pro stejnou DG v pracovní neschopnosti?
 Pokud ANO, uveďte kdy (od-do).

Datum poslední kontroly:

Datum příští plánované kontroly
 pokud pracovní neschopnost trvá:

Vycházky: **NE** **ANO**

od

do

od

do

Byl pojištěný hospitalizován?

 NE **ANO**

Pokud ANO, uveďte kdy, kde a z jakého důvodu.
 Přiložte propouštěcí zprávu.

Byl porušen léčebný režim?

 NE **ANO**

Byla pojištěnému vystavena eNeschopenka dle nemocenského pojištění?

 NE **ANO**

Prohlášení

Potvrzuji, že se údaje v lékařské zprávě týkají pojištěného uvedeného v tiskopisu.
 Prohlašuji, že všechny mé odpovědi na písemně položené dotazy pojistitele uvedené v tomto tiskopisu jsou pravdivé a úplné.
 Potvrzuji, že zdravotní stav pojištěného odpovídá stavu pracovní neschopnosti, tj. stav kdy pojištěný podle rozhodnutí ošetřujícího lékaře z důvodu nemoci, úrazu, lékařem doporučeného preventivního zákroku či dárčovství orgánu nebo tkáně nemůže dočasně vykonávat a ani nevykonává jakoukoli závislou nebo samostatně výdělečnou činnost, ani řídicí a kontrolní činnost, a to ani po omezenou část dne.

V dne

Razítko a podpis lékaře

CSOBPOCE0000000

