

Pojištěný
Jméno, příjmení pacienta, rok narození

Zpráva ošetřujícího lékaře

Důvod léčení

Diagnóza
Kód dle MKM-10

Podrobný popis léčby

Komplikace při léčbě

Předepsaná rehabilitace
od 2 0 do 2 0 kde
způsob rehabilitace
jak často
ustálení zdrav. stavu

Existují onemocnění, která mohla nebo ovlivnila délku léčení?
(cukrovka, epilepsie ap.)

U žen gravidita ano ne Termín porodu

V důsledku uvedené diagnózy vystaven doklad o pracovní neschopnosti:
číslo:
na dobu od 2 0 do 2 0 nástup do práce 2 0

v dne Razítko a podpis ošetřujícího lékaře

Potvrzení o hospitalizaci (vystavuje ošetřující lékař v příslušné nemocnici) *Pro stanovení nároku na pojistné prosíme o vyplnění tohoto formuláře a o kopii propouštěcí zprávy.*

Místo hospitalizace
Datum přijetí 2 0 Datum propuštění 2 0

Diagnóza
Kód dle MKM-10

Popis léčby

Hospitalizace v důsledku nemoci ano ne Hospitalizace v důsledku úrazu ano ne

v dne Razítko a podpis lékaře, razítko nemocnice