

## VZOR LEKÁRSKEHO POSUDKU

### LEKÁRSKY POSUDOK O BOLESTNOM A O SŤAŽENÍ SPOLOČENSKÉHO UPLATNENIA

spracovaný a vydaný podľa zákona č. 437/2004 Z. z. o náhrade za bolesť a o náhrade za sťaženie spoločenského uplatnenia a o zmene a doplnení zákona Národnej rady Slovenskej republiky č. 273/1994 Z. z. o zdravotnom poistení, financovaní zdravotného poistenia, o zriadení Všeobecnej zdravotnej poisťovne a o zriaďovaní rezortných, odvetvových, podnikových a občianskych zdravotných poisťovní v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon“).

<b>Údaje o poškodenom:</b>	
Meno a priezvisko:	
Dátum narodenia:	
Adresa:	
Povolanie:	
<b>Údaje o poškodení na zdraví:</b>	
Dátum vzniku poškodenia na zdraví (priznania choroby z povolania):*	
Miesto, kde vzniklo poškodenie na zdraví:	
Príčina poškodenia na zdraví (podľa poškodeného):	

#### A. HODNOTENIE BOLESTNÉHO

<b>Začiatok liečenia:</b>		<b>Ukončenie liečenia:</b>			
Z toho v ústavnej starostlivosti		do			
od					
Pracovná neschopnosť		do			
od					
Položka z prílohy č. 1 (časť I a III)	Diagnóza	Hodnotenie v bodoch (§ 9 zákona)			Zdôvodnenie
		Počet bodov	Zvýšenie (§ 9 ods. 5 a 6 zákona)	Spolu	
<b>Celkový počet bodov</b>					

**B. HODNOTENIE SŤAŽENIA SPOLOČENSKÉHO UPLATNENIA**

<b>Začiatok liečenia:</b>		<b>Ukončenie liečenia:</b>			
<b>Z toho v ústavnej starostlivosti</b>		<b>do</b>			
<b>od</b>					
<b>Pracovná neschopnosť</b>		<b>do</b>			
<b>od</b>					
<b>Položka z prílohy č. 1 (časť II a IV)</b>	<b>Diagnóza</b>	<b>Hodnotenie v bodoch (§ 10 zákona)</b>			<b>Zdôvodnenie</b>
		<b>Počet bodov</b>	<b>Zvýšenie (§ 10 ods. 4 zákona)</b>	<b>Spolu</b>	
<b>Celkový počet bodov</b>					

V .....

.....  
Odtlačok pečiatky a podpis posudzujúceho lekára  
zdravotníckeho zariadenia.....  
Odtlačok pečiatky a podpis prednostu  
(zástupcu) zdravotníckeho zariadenia

\* Nehodiace sa prečiarknite.