



## Lekárska správa ošetrojúceho lekára a doklad o pracovnej neschopnosti

Ošetrojúci lekár potvrdzuje, že ošetroval pacienta, ktorý je uvedený na prvej strane tohto formulára. Zo záznamov zdravotnej dokumentácie a ďalších evidencií uvádza:

Kedy došlo k prvému lekárskeму ošetrovaniu pre uvedený úraz. Aká bola stanovená prvotná diagnóza, uveďte slovné i označením podľa Medzinárodnej klasifikácie chorôb (MKN 10), ďalej uveďte prípadnú zmenu diagnózy v priebehu liečenia:

Zodpovedá telesné poškodenie a jeho rozsah úrazovému deju, ako je uvedené na prvej strane?  áno  nie  
RTG nález aj s popisom:

Bola poranená časť tela už pred úrazom funkčne postihnutá? V akom rozsahu?

Došlo k úrazu následkom požitia alkoholu alebo návykových látok?  áno  nie

V krvi bolo zistené  promile alkoholu. Do akej miery požitý alkohol ovplyvnil správanie poraneného?

Dodržiava pacient liečebný režim? Ak nie, ako bol porušený?

Ostatné zdravotné oznámenia ošetrojúceho lekára:

Je predpoklad, že úraz zanechá trvalé následky?

Doklad o pracovnej neschopnosti u osôb nemocensky poistených:

Deň vystavenia dokladu o pracovnej neschopnosti:

Číslo dokladu PN: \_\_\_\_\_ v trvaní od: \_\_\_\_\_ do: \_\_\_\_\_

U detí do 18 r. skutočná doba liečenia:

Adresa správy sociálneho zabezpečenia, kde bola PN zaslaná:

V \_\_\_\_\_ dňa: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Pečiatka a podpis ošetrojúceho lekára,  
adresa, tel. č. zdravotníckeho zariadenia

Meno a priezvisko lekára:

Peňažný ústav:

Číslo účtu: