

Česká podnikatelská pojišťovna, a.s.,
Vienna Insurance Group,
Pobřežní 665/23, 186 00 Praha 8
tel.: 957 444 555, www.cpp.cz,
e-mail: likvidace@cpp.cz

Pro potřeby ČPP, a.s., která projednává náhradu škody na zdraví z odpovědnosti z provozu vozidla

Poškozený

Jméno: Příjmení: Titul:

Adresa: PSČ:

Tel.: Mobil: E-mail:

Rodné číslo:

Datum vzniku úrazu:

Bodové ohodnocení ZSU dle vyhlášky 440/2001 Sb.

Popis jednotlivých zranění (české názvy)	Kód	Počet bodů
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		
6.		
7.		

Vedla škoda ke zvlášť těžkým následkům: **ANO – NE**

Ztížení společenského uplatnění zvýšeno o% (nejvýše 50 %)

Celkový počet bodů

Co můžete pro doplnění nebo objasnění uvést o ztížení společenského uplatnění (omezení v dosavadní činnosti a ostatním životě):

Za vyhotovení tohoto lékařského posudku byla poškozenému vyúčtována úhrada

ve výši Kč, kterou uhradil.

Prohlašuji a svým podpisem potvrzuji, že tento posudek byl vypracován podle přílohy 2 vyhlášky 440/2001 Sb., ve znění pozdějších předpisů na základě zdravotnické dokumentace od všech zdravotnických zařízení, v nichž byl poškozený pro úraz léčen.

V dne.....

.....
Razítko a podpis lékaře

Poučení

Dle ust. § 46 odst. 1 zák. č. 373/2011 sb., o specifických zdravotních službách, lze podat návrh na přezkoumání lékařského posudku poskytovateli, který posudek vydal. Návrh lze podat do 10 pracovních dnů ode dne jeho prokazatelného předání a nemá odkladný účinek, jestliže z jeho závěrů vyplývá, že posuzovaná osoba je pro účel, pro nějž byla posuzována, zdravotně nezpůsobilá, zdravotně způsobilá s podmínkou nebo pozbyla dlouhodobě zdravotní způsobilost.