



.....  
číslo pojistné události

## Z P R Á V A

o lékařské prohlídce pro potřebu všeobecné poj. Halali a.s.  
za účelem posouzení: a) rozsahu trvalých následků  
b) ztížení společenského uplatnění

pro:.....

nar:.....bytem.....

datum úrazu: .....základní zranění.....

datum ukončení prvotní léčby.....

(ustálení organismu)

A: informativní údaje:

a) před udaným úrazem nezraněn, nepoškozen.....

b) poškozen: datum: .....popis zranění.....

c) chorobné změny na poškozeném orgánu nesouvisející s úrazem: .....

B: subjektivní zjištění (vyjádření pojistného)

C: objektivní nález:

D: závěr : - stanovení rozsahu trvalých následků

- stanovení ztížení společenského uplatnění

Prohlídka uskutečněna dne: .....

.....  
zprávu vystavil: jméno a adresa

.....  
podpis a razítko lékaře

V.....