

DOTAZNÍK O ÚRAZU

Všecké poskytnuté informace a osobní údaje budou použity výhradně pro účely Občanského sdružení ÚRAZ a bude s nimi nakládáno v souladu s ustanoveními zákona č. 101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů a o změně některých zákonů, v platném znění.

Hodící se zaškrtněte.

- Uplynuly ode dne úrazu méně jak 4 roky? Uveďte prosím datum:
- Byl/a jste s úrazem léčen/a?
- méně jak 7 dní více jak 7 dní
- ambulantně na lůžku
- jinak (prosím uveďte)
- Byl/a jste v bezvědomí?
- Došlo k poranění některé části těla?
- hlavy páteře
- končetin
- jiné (prosím uveďte)
- Máte po úraze trvalé následky?
- jizvu či jizvy v obličeji jizvu či jizvy po těle
- omezení hybnosti některé části těla změnu citlivosti některé části těla
- jiné (prosím uveďte)
- Léčíte se na následky úrazu i v současné době?
- Vznikly u Vás v důsledku úrazu nějaké psychické potíže?
- pocity nejistoty v prostoru zhoršení paměti
- nespavost úzkosti
- deprese strachy
- jiné (prosím uveďte)
- Léčil/a jste se s psychickými potížemi u odborníka?
- ambulantně na lůžku
- užíval jste psychofarmaka
- jiný způsob léčby (prosím uveďte)
- Máte pocit, že jste se od doby úrazu změnil/a po povahové stránce?
- Ztratil/a jste zájem o to, co Vás dříve těšilo?
- Došlo u Vás k odškodnění následků úrazu?
- z úrazového pojištění z povinného ručení
- jiným způsobem (prosím uveďte)
- Domníváte se, že výše odškodnění odpovídala následkům úrazu?
- Došlo k úrazu při dopravní nehodě?
- byla vyšetřována policií zavinil/a jste nehodu
- Byl to pracovní úraz?

Osobní údaje:

Věk do 30 let 30 – 45 let 45 let a více

Jméno a příjmení:

Adresa:

Telefon:

Email:

Poznámka: