

Arsti otsus

(täidetakse raviarsti poolt)



Patsient	Ees- ja perekonnanimi	Isikukood
	Aadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)	
Patsiendi ravieaeg	Raviaja algus (pp/kk/aaaa)	Raviaja lõpp (pp/kk/aaaa)
	Sh statsionaarse ravi algus (pp/kk/aaaa)	Sh statsionaarse ravi lõpp (pp/kk/aaaa)
	Sh taastusravi algus (pp/kk/aaaa)	Sh taastusravi lõpp (pp/kk/aaaa)
	Sh töövõimetuse algus (pp/kk/aaaa)	Sh töövõimetuse lõpp (pp/kk/aaaa)
Teave ravi kohta	Õnnetusjuhtumi toimumise kuupäev:	
	Millal ja millistel asjaoludel trauma toimus. Milline raviasutus osutas esmaabi.	
	Alkoholi sisaldus patsiendi veres esmasel arsti poole pöördumisel:	
	Traumajärgne diagnoos (põhidiagnoos, kaasnevad diagnoosid, tüsistused, ajutrauma korral märkida ka neuroloogilised sümptomid)	
	Teostatud ravi (operatsioonid, fiktsioonid, punktsioonid jne)	
	Kas õnnetusjuhtumi järgset ravieaega pikendasid muud haigused? Kui jah, siis millised?	
Märkused		
Raviasutuse andmed	Raviasutuse nimi	
	Aadress (tänav, maja, linn, vald, maakond, indeks)	
	Tõendi väljastanud arsti ees- ja perekonnanimi	Telefon
	Arsti allkiri ja pitsat	Tõendi väljastamise kuupäev (pp/kk/aaaa)
Kindlustusandaja	Seesam Insurance AS A.H.Tammsaare tee 118d, 12918 Tallinn Telefon 628 1700, Faks 628 1771, e-post: kahjud@seesam.ee, www.seesam.ee	

Märkus: Luumurdude korral palume lisada röntgenpildid. Vajadusel röntgenfilmid tagastatakse.

Tõendi väljastamisega seotud kulud tasub kindlustatud isik.