

BOLETIM DE EXAME

QUESTIONÁRIO

1 Declaração do acidentado sobre a produção do acidente	1
2 a) Data em que foi chamado a prestar assistência ao acidentado? b) Em que data se verificou o acidente? c) Ao acidentado já haviam sido prestado socorros (por Posto de Enfermagem Hospital etc) ?	2 a) b) c)
3 Natureza das lesões: a) Declarações do acidentado (subjectivos dolorosos etc) b) Sintomas objectivos notados ao primeiro exame c) Diagnóstico definitivo	3 a) b) c)
4 a) Além das consequências do acidente notou outras lesões ou doenças? b) alterações anatómicas? Quais? c) Alguma delas pode ter influência sobre a evolução do tratamento?	4 a) b) c)
5 É de prever (1) Restabelecimento completo <input type="checkbox"/> Em quantos dias? _____ Invalidez parcial? <input type="checkbox"/> Invalidez total? <input type="checkbox"/> Morte? <input type="checkbox"/>	Se a ocupação do segurado consistir, apenas na direcção ou vigilância de trabalhos, deverá ser-lhe dada alta, total ou parcialmente, logo que ele possa retomar o seu serviço.
6 Forma de tratamento (1)	<input type="checkbox"/> Ambulatório <input type="checkbox"/> Domiciliário <input type="checkbox"/> Hospitalização Outras: _____
7 Tratamento prescrito	7
8 É de opinião que se faça (1)	<input type="checkbox"/> R X <input type="checkbox"/> Consultas de um especialista Outros exames: _____
9 Incapacidade Total Parcial de ... % Sem incapacidade	9 Desde ____/____/____ Até ____/____/____ Desde ____/____/____ Até ____/____/____ Desde ____/____/____ Até ____/____/____
(*) Sendo de esperar um restabelecimento dentro dos próximos dias queira p f indicar já os períodos definitivos de incapacidade o que evitará o posterior pedido do boletim de alta.	
Nome do Médico: _____ Morada: _____ Código Postal: _____	
DATA DESTE EXAME	ASSINATURA DO MÉDICO
_____ de _____ de _____	_____
(1) Marque o que for <input type="checkbox"/>	
É SEMPRE CONVENIENTE CONSULTAR A APÓLICE PARA VERIFICAR SE ESTÃO SEGURAS AS DESPESAS MÉDICAS	

A PREENCHER PELO AGENTE

1. a) Data de pagamento do último recibo de prémio? b) Data da devolução do respectivo talão?	1 a) _____ b) _____
2 Resultado das indagações efectuadas?	2. _____ _____
DATA DESTA INFORMAÇÃO	ASSINATURA DO AGENTE
_____ de _____ de _____	_____