

EGÉSZSÉGGEL KAPCSOLATOS KÉRDÉSEK KIEGÉSZÍTÉSE

Biztosítási ajánlat dátuma _____ száma: _____

Ügyfél neve _____

Születési ideje _____

(Szíveskedjen kihúzni az Ügyfélre nem vonatkozó kérdéseket)

8-O) Rheumaticus megbetegedések, rheumás láz

A reumatikus megbetegedés orvosi megnevezése:

Mialgia igen/nem

Arthrosis, degeneratív arthropathia igen/nem

Rheumatoid arthritis igen/nem

Reumás láz igen/nem

Primér Krónikus polyarthritis

Egyéb?

Mióta vannak az Ügyfélnek reumatikus panaszai?

Okoz-e a reumatikus megbetegedés szívpanaszokat? igen/nem

(Ha igen, melyeket?

pl.: szívbillentyűzavar, szívbelhártyagyulladás)

Dagadtak-e vagy fájnak-e az Ügyfél ízületei? igen/nem

Tapasztható-e az Ügyfélnél ízületi deformáció? igen/nem

izomsorvadás? igen/nem

mozgászavarok? igen/nem

Mely orvosok kezelik, vagy kezelték az Ügyfelet reumája miatt?

Kérjük a nevet, címet, időpontot megadni!

Állt-e az Ügyfél kórházi kezelés alatt reumája miatt? igen/nem

Mettől meddig? Hol?

Részesült-e az Ügyfél kúrában reumája miatt? igen/nem

Mettől meddig? Hol?

Eredmény?

Vannak-e az Ügyfélnek még most is reumatikus panaszai? igen/nem

(Ha igen, melyeket?)

Szed-e az Ügyfél gyógyszert? igen/nem

(Ha igen, melyet?)

Korlátozta-e az Ügyfelet reumája vagy ennek

következménye munkavégzésében? igen/nem

Jár vagy járt-e ez nála keresetkieséssel? igen/nem

Volt-e az Ügyfél reumája miatt valaha 4 hétnél tovább

vagy ismételt munkaképtelen? igen/nem

(Ha igen, mikor, mennyi ideig, milyen gyakran?)

Kelt:

(aláírás)

EGÉSZSÉGGEL KAPCSOLATOS KÉRDÉSEK KIEGÉSZÍTÉSE

Biztosítási ajánlat dátuma _____ száma: _____

Ügyfél neve _____

Születési ideje _____

(Szíveskedjen kihúzni az Önre nem vonatkozó kérdéseket)

8. Rheumaticus megbetegedések, reumás láz

A reumatikus megbetegedés orvosi megnevezése:

Mialgia igen/nem

Arthrosis, degeneratív arthropathia igen/nem

Rheumatoid arthritis igen/nem

Reumás láz igen/nem

Primér Krónikus polyarthritis

Egyéb?
.....

Mióta vannak az Ügyfélnek reumatikus panaszai?
.....

Okoz-e a reumatikus megbetegedés szívpanaszokat? igen/nem

(Ha igen, melyeket?
pl.: szívbillentyűzavar, szívbelhártyagyulladás)
.....

Dagadtak-e vagy fájnak-e az Ügyfél ízületei? igen/nem

Tapasztalható-e az Ügyfélnél ízületi deformáció? igen/nem

izomsorvadás? igen/nem

mozgászavarok? igen/nem

Mely orvosok kezelik, vagy kezelték az Ügyfelet reumája miatt?
.....

Kérjük a nevet, címet, időpontot megadni!
.....

Állt-e az Ügyfél kórházi kezelés alatt reumája miatt? igen/nem

Mettől meddig? Hol?
.....

Részesült-e az Ügyfél kúrában reumája miatt? igen/nem

Mettől meddig? Hol?
.....

Eredmény?
.....

Vannak-e az Ügyfélnek még most is reumatikus panaszai? igen/nem

(Ha igen, melyeket?)
.....

Szed-e az Ügyfél gyógyszert? igen/nem

(Ha igen, melyet?)
.....

Korlátozta-e az Ügyfelet reumája vagy ennek
következménye munkavégzésében? igen/nem

Jár vagy járt-e ez nála keresetkieséssel? igen/nem

Volt-e az Ügyfél reumája miatt valaha 4 hétnél tovább
vagy ismételt munkaképtelen? igen/nem

(Ha igen, mikor, mennyi ideig, milyen gyakran?)
.....

Sajátkezű aláírással igazolom, hogy fenti kérdéseket hiánytalanul és a valóságnak megfelelően válaszoltam meg, és nem titkoltam el semmit. Elismerem, hogy a hiányos vagy a valóságnak nem megfelelő válaszok magukkal vonják a biztosítási követelések elvesztését.

Kelt:

.....

(aláírás)