

EGÉSZSÉGGEL KAPCSOLATOS KÉRDÉSEK KIEGÉSZÍTÉSE

Biztosítási ajánlat dátuma _____ száma: _____

Ügyfél neve _____

Születési ideje _____

(Szíveskedjen kihúzni az Ügyfélre nem vonatkozó kérdéseket)

14-O) Cukorbetegség

Az Ügyfél cukorbetegségének kezdete? év.....
 Részesül-e az Ügyfél cukorbetegsége miatt orvosi kezelésben? igen/nem
 Mikor kereste fel az Ügyfél utoljára háziorvosát, ill. kezelőorvosát?

Kezelték-e az Ügyfelet kórházban? igen/nem
 Mikor/Hol?
 Tartózkodott-e az Ügyfél szanatóriumban? igen/nem
 Mikor/Hol?
 Volt-e valaha az Ügyfélnek fehérje vagy aceton a vizeletében? igen/nem
 (kérjük megadni az összes dátumot)
 Esett-e az Ügyfél már kómába? Mikor? igen/nem
 Volt-e már az Ügyfél sokkállapotban? Mikor? igen/nem
 Tart-e az Ügyfél rendszeresen diétát? Mióta? igen/nem
 Inzulin kezelésben részesül-e az Ügyfél? igen/nem
 Milyen készítményt használ az Ügyfél? Napi adag?

Cukorbetegségét tablettákkal kezelik? Gyógyszer(ek) neve? Napi dózis? igen/nem

Mikor végeztek utoljára az Ügyfélnél vizeletvizsgálatot?
 Eredmény?
 Észlelték-e az Ügyfélnél ekkor fehérjét vagy acetont? igen/nem
 Mikor végeztek utoljára az Ügyfélnél vércukorvizsgálatot?
 Eredmény?
 Megállapítottak-e az Ügyfélnél magas vérnyomást? Mikor? igen/nem
 Mi volt a maximális vérnyomásértéke?/.....
 Végeztek-e az Ügyfélnél szemfenék vizsgálatot? Eredménye: igen/nem
 Hízott-e az Ügyfél az utóbbi egy évben? Mennyit? igen/nem
 Fogyott-e az Ügyfél az utóbbi egy évben? Mennyit? igen/nem
 Az Ügyfél magassága? _____ cm
 Az Ügyfél súlya? _____ kg

Milyen orvosok vizsgálták ill. vizsgálják az Ügyfelet jelenleg?
 Milyen betegséggel?
 Szíveskedjen megadni a nevet, címet és időpontot

Rokkantnyugdíjat kap vagy kapott-e az Ügyfél? igen/nem
 A munkaképesség csökkenése milyen fokú? Milyen okból?

Volt-e valaha az Ügyfél négy hétnél hosszabb ideig munkaképtelen? igen/nem
 Milyen betegség miatt?
 Mikor?
 Mennyi ideig?

Vércukor napiszint, utolsó vércukornap eredményei?
 Vérnyomásadatok:

Kelt:
 (aláírás)

EGÉSZSÉGGEL KAPCSOLATOS KÉRDÉSEK KIEGÉSZÍTÉSE

Biztosítási ajánlat dátuma _____ száma: _____

Ügyfél neve _____

Születési ideje _____

(Szíveskedjen kihúzni az Önre nem vonatkozó kérdéseket)

14. Cukorbetegség

Az Ügyfél cukorbetegségének kezdete? év.....
 Részesül-e az Ügyfél cukorbetegsége miatt orvosi kezelésben? igen/nem
 Mikor kereste fel az Ügyfél utoljára háziorvosát ill. kezelőorvosát?

Kezelték-e az Ügyfelet kórházban? igen/nem
 Mikor/Hol?
 Tartózkodott-e az Ügyfél szanatóriumban? igen/nem
 Mikor/Hol?
 Volt-e valaha az Ügyfélnek fehérje vagy aceton a vizeletében?
 (kérjük megadni az összes dátumot) igen/nem
 Esett-e az Ügyfél már kómába? Mikor? igen/nem
 Volt-e már az Ügyfél sokkállapotban? Mikor? igen/nem
 Tart-e az Ügyfél rendszeresen diétát? Mióta? igen/nem
 Inzulin kezelésben részesül-e az Ügyfél? igen/nem
 Milyen készítményt használ az Ügyfél? Napi adag?

Cukorbetegségét tablettákkal kezelik? Gyógyszer(ek) neve? Napi dózis? igen/nem

Mikor végeztek utoljára az Ügyfélnél vizeletvizsgálatot?
 Eredmény?
 Észlelte-e az Ügyfélnél ekkor fehérjét vagy acetont? igen/nem
 Mikor végeztek utoljára az Ügyfélnél vércukorvizsgálatot?
 Eredmény?
 Megállapították-e az Ügyfélnél magas vérnyomást? Mikor? igen/nem
 Mi volt a maximális vérnyomásértéke?/.....
 Végeztek-e az Ügyfélnél szemfenék vizsgálatot? Eredménye: igen/nem
 Hízott-e az Ügyfél az utóbbi egy évben? Mennyit? igen/nem
 Fogyott-e az Ügyfél az utóbbi egy évben? Mennyit? igen/nem
 Az Ügyfél magassága? _____ cm
 Az Ügyfél súlya? _____ kg

Milyen orvosok vizsgálták ill. vizsgálják az Ügyfelet jelenleg?
 Milyen betegséggel?
 Szíveskedjen megadni a nevet, címet és időpontot

Rokkantnyugdíjat kap vagy kapott-e az Ügyfél? igen/nem
 A munkaképesség csökkenése milyen fokú? Milyen okból?

Volt-e valaha az Ügyfél négy hétnél hosszabb ideig munkaképtelen? igen/nem
 Milyen betegség miatt?
 Mikor? Mennyi ideig?

Vércukor napiszint, utolsó vércukornap eredményei?
 Vérnyomásadatok:
Kérjük a cukorbetegséggel kapcsolatos orvosi dokumentumok csatolását !

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)