

Kérdőív magas vérnyomás esetén

Biztosított neve:

Ajánlatszám:

1. Mikor diagnosztizálták először a magas vérnyomást?

2. Ismeri-e a magas vérnyomás okát? Ha igen, kérjük, részletezze! ☐ Igen ☐ Nem

3. Van-e a birtokában 1 évnél nem régebbi EKG, mellkasröntgen, kardiológiai ECHO lelet, vagy vérzsír teszt vizsgálati eredmény? Ha igen, kérjük, csatolja a leleteket az ajánlat mellé. ☐ Igen ☐ Nem

4. Változott-e a magas vérnyomás kezelése az elmúlt 12 hónapban? ☐ Igen ☐ Nem

Gyógyszer neve:

Adagolása:

5. Milyen rendszerességgel jár kontrollra kezelőorvosához?

6. Mikor volt az utolsó orvosi konzultációja kezelőorvosával?

7. Volt-e kóros vizeletvizsgálati eredménye? Találtak-e egyszer is fehérjét, vért, acetont vagy cukrot a vizeletben?

Ha igen, kérjük, fejtse ki részletesen:

Mikor mutatták ki a kóros vizeletet?

Mit mutattak ki a vizeletből? Kérjük, jelölje meg a megfelelő választ! ☐ fehérje ☐ vér ☐ aceton ☐ cukor

8. Volt-e több mint egy hetet meghaladó táppénzen magas vérnyomás betegség miatt? ☐ Igen ☐ Nem

Ha igen, pontosan mennyi ideig volt táppénzen?

9. Egyéb információ, amit Ön szükségesnek tart az ajánlat elbírálása szempontjából?

Alulírott kijelentem, hogy a nyilatkozatomban adott válaszaim a valóságnak megfelelnek. Tudomásul veszem, hogy valószínű adatok közlése és betegségek elhallgatása esetén a biztosító közlési kötelezettsége nem áll be.

Kelt:

aláírás