

שאלון גאווט - היפראוריצמיה

שם המועמד:	מספר זהות:	שם סוכן:

שאלה	תשובה
1. מה מועד הגילוי?	
2. מה תדירות ההתקפים ומתי היה ההתקף האחרון?	
3. האם עקב הגאווט הנך סובלת/מיתר לחץ דם, היפראלבומינוריה, בעיות בכליות, אבנים בכליות?	
4. האם קיימת פגיעה במפרקים?	
5. האם הנך בטיפול תרופתי או אחר?, נא פרט.	
6. האם הנך במעקב רפואי?, אם כן, פרט היכן ותדירות.	
7. מה הערכים העדכניים של בדיקת מעבדה של חומצה אורית? (URIC ACID)	

הנני מצהיר/ה בזאת כי הפרטים שמסרתי נכונים ומלאים.
 ידוע לי כי שאלון זה מהווה חלק בלתי נפרד מההצעה לביטוח.

תאריך: _____ שם המועמד/מבוטח: _____ מספר ת. זהות: _____ חתימה: _____

אני סוכן/סוכנת הביטוח: _____, מצהיר/ה בזאת כי בתאריך: _____, בשעה: _____

שאלתי את המועמד לביטוח/המבוטח את כל השאלות המפורטות בשאלון
 לאחר שהבהרתי לו כי השאלון הינו חלק בלתי נפרד ממסמכי ההצעה ואלו הן תשובותיו.

תאריך: _____ שם הסוכן/סוכנת הביטוח: _____ חתימה: _____