

Zusatzklärung Allergie/Hauterkrankungen

Krankenversicherung

5. a) Welche Körperstellen sind/waren betroffen?

- gesamter Körper (generalisiert) Kopf Hände Kniegelenke Ellenbogen
 sonstige Körperstellen, und zwar:

mit innerer Gelenkbeteiligung (Psoriasis arthropathica)

b) Wie groß sind/waren die betroffenen Körperstellen?

- Größe bis 2-EURO-Stück größer als 2-EURO-Stück

c) Fanden bereits stationäre Behandlungen und/oder Kuren statt?

- nein
 ja, wann?

d) Fanden ambulante Behandlungen/Therapien statt?

- nein
 ja, welche?

6. a) Werden/wurden Medikamente eingenommen?

- nein
 ja, welche und ihre Dosierung?

b) über welchen Zeitraum?

- ständig saisonal
von Monat bis Monat

7. Rauchen Sie Zigaretten?

- ja nein
Wenn ja, wie viele pro Tag?

Bitte überlassen Sie uns folgende Unterlagen in Kopie:

Bemerkungen:

Mir ist bekannt, dass die Fragen nach bestem Wissen richtig und vollständig zu beantworten sind. Ich weiß, dass die R+V Versicherung bei Verletzung dieser Pflichten vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

Ort und Datum

Unterschrift der versicherten Person