

Zusatzklärung Gynäkologische Erkrankungen

 Lebensversicherung Krankenversicherung

Antragsdatum

Antrag-Nr.

Versicherte Person

Name

Anschrift

Geburtsdatum

Angaben/Diagnose laut Antrag

Detaillierte Angaben ersparen meistens Rückfragen. Bei diesem Fragebogen handelt es sich um ein Formschreiben. Deshalb kann es sein, dass Daten aus dem Antrag noch einmal abgefragt werden.

1. Wie lautet die genaue Diagnose? Bitte genaue Bezeichnung angeben.

Konnte Bösartigkeit mit Sicherheit ausgeschlossen werden?

 ja nein

2. Ist die Erkrankung folgenlos ausgeheilt?

 ja nein

Wenn nein, bitte nähere Angaben. Welche Beschwerden bestehen derzeit?

3. Falls eine Hormonbehandlung durchgeführt wurde bzw. wird, teilen Sie uns bitte den Grund mit.

Erfolgt oder erfolgte die Behandlung allein wegen Kinderwunsch?

 ja nein

4. Falls ein Intrauterinpeppar (so genannte „Spirale“) eingesetzt wurde. Erfolgte der Einsatz aufgrund einer Unterleibserkrankung?

 ja nein

Wenn ja, bitte die Diagnose angeben:

5. Falls eine Tubenligatur (Eileiterunterbindung) durchgeführt wurde. Ist die angegebene Operation wegen abgeschlossener Familienplanung durchgeführt worden?

 ja nein

Wenn nein, bitte den Grund angeben:

6. Falls eine Gebärmutteroperation bzw. Brustoperation durchgeführt wurde, teilen Sie uns bitte den Grund, das Datum und das Krankenhaus mit.

7. Wann wurde die letzte gynäkologische Vorsorgeuntersuchung durchgeführt?

Wie war der Befund?

Bitte geben Sie Name und Anschrift des Arztes an:

Zusatzerklärung Gynäkologische Erkrankungen

8. Besteht zurzeit eine Schwangerschaft?

ja nein

Wenn ja, welcher Monat?

Fragen zum allgemeinen Gesundheitszustand

9. Werden zurzeit Medikamente eingenommen?

ja nein

Warum werden die Medikamente eingenommen? Name und Dosis?

10. Welche Ärzte haben Sie behandelt bzw. behandeln Sie jetzt noch? Bitte Namen und Anschrift angeben:

Gynäkologe

Hausarzt

Wegen welcher Erkrankung?

Wann und wie lange?

11. Waren Sie jemals berufsunfähig oder länger als 4 Wochen arbeitsunfähig?

ja nein

Wegen welcher Erkrankung? Wann und wie lange?

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