

Zusatzklärung Rückenschmerzen, Wirbelsäulen- und Bandscheibenerkrankungen

 Lebensversicherung Krankenversicherung

Antragsdatum

Antrag-Nr.

Versicherte Person

Name

Anschrift

Geburtsdatum

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. Krankheitsbezeichnung? Bitte genaue Diagnose angeben:**Welche Abschnitte der Wirbelsäule sind betroffen?** Halswirbelsäule Brustwirbelsäule Lendenwirbelsäule**2. Wie häufig sind die Beschwerden aufgetreten?** einmal mehrmals**Wann und wie lange?****Wann zuletzt?****3. Sind Sie derzeit beschwerdefrei?** ja nein**Wenn nein, welche Beschwerden bestehen?****4. Welche Behandlungen wurden durchgeführt?****Operationen** ja nein**Art der Operation und Zeitpunkt?****Bitte Name und Anschrift des Krankenhauses angeben:****Krankenhaus-/Kur-/Rehabilitationsbehandlung?** ja nein**Zeitpunkt, Name und Anschrift:****Physikalische Therapie (z. B. Massagen, Krankengymnastik, Elektrotherapie)?** ja nein**Was, wann und wie lange?****Medikamente?** ja nein**Welche Medikamente?**

Zusaterklärung Rückenschmerzen, Wirbelsäulen- und Bandscheibenerkrankungen

5. Welche Behandlung wird derzeit durchgeführt (z. B. Medikamente, physikalische Therapie)?

6. Welche Behandlungen sind geplant oder werden voraussichtlich noch notwendig sein?

7. Wurden folgende Untersuchungen durchgeführt:

Röntgenuntersuchung?

ja nein

Wenn ja, wann und wo?

Computertomographie?

ja nein

Wenn ja, wann und wo?

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

Hausarzt:

Orthopäde:

Neurologe:

9. Bestehen sonstige Beschwerden am Bewegungsapparat (Knochen, Muskeln, Sehnen, Bänder, Gelenke, Nerven usw.)?

ja nein

Wenn ja, bitte nähere Angaben:

10. 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