



## שאלון 10 - הפרעות קשב וריכוז

[illegible]

| שאלה                                                                                                           | תשובה |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| 1. מהי האבחנה לבעיה?                                                                                           |       |
| 2. מהו מועד הגילוי?                                                                                            |       |
| 3. איזה סוג טפול נדרש: רפואי, תרופתי או אחר? נא פרט.<br>(אם תרופתי, נא פרט שם התרופה)                          |       |
| 4. האם הנר במעקב רפואי?<br>אם כן, פרט היכן ותדירות.<br>(רופא משפחה, מרפאה ג'ירולוגית, מרפאה פסיכיאטרית או אחר) |       |

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

|       |             |                   |       |
|-------|-------------|-------------------|-------|
| חתימה | מס' ת. זהות | שם המועמד / מבוסס | תאריך |
|-------|-------------|-------------------|-------|

אני, \_\_\_\_\_, סוכן/סוכנת הביטוח: \_\_\_\_\_, מצהיר 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.

חתימה \_\_\_\_\_ X שם הסוכן/סוכנת הביטוח \_\_\_\_\_ תאריך \_\_\_\_\_

08/2026 תרס"ז



^dt.3724

**\*3453**