

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מועד גילוי המחלה?	
2. האם בוצעה בדיקת ביופסיה? במידה וכן נבקש לדעת מועד הבדיקה ותוצאה.	
3. האם נשללה ממאירות?	
4. האם נותחת או הומלץ לך לעבור ניתוח? במידה וכן נא פרט וצרף את סיכום הניתוח כולל תוצאה היסטופתולוגי.	
5. נא לצרף תוצאות בדיקת PSA עדכנית.	
6. כיצד הינך מטופל? במידה בתרופתית אנא פרט שם התרופה.	

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

_____X
 חתימה שם הסוכן/סוכנת הביטוח תאריך



^dt.3066

***3453**