

**שאלון 1 - אשפוזים**

שם המועמד:	מספר זהות:	שם הסוכן:																		
------------	------------	-----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

שאלה	תשובה
1. האם הופנית לאשפוז ולבסוף לא אושפזת? נא פרט/י מדוע הופנית לאשפוז ומדוע לא אושפזת לבסוף?	
2. מתי אושפזת ובאיזה ב"ח?	
3. מה הייתה סיבת האשפוז?	
4. מה היה משך האשפוז?	
5. אילו בדיקות בוצעו (C.T, מיפוי אולטראסאונד, וכו'). נא פרט סוג ותוצאות:	
6. אילו טיפולים קיבלת במהלך האשפוז?	
7. האם עדיין קיימת בעיה רפואית או נכות? אם כן, פרט	
8. האם נותחת במהלך האשפוז? אם כן, נא צרף סיכום אשפוז.	
9. האם הומלץ לך על ניתוח במהלך האשפוז? אם כן, פרט וצרף מסמך רפואי.	
10. האם נדרשת להמשך בירור/מעקב?	

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

תאריך _____ שם המועמד / מבטח _____ מס' ת. זהות _____ חתימה _____ X

אני, סוכן/סוכנת הביטוח: _____, מצהיר בזאת כי בתאריך: _____ בשעה: _____ שאלתי את המועמד לביטוח/המבטח את כל השאלות המפורטות בשאלון לאחר שהבהרתי לו כי השאלון הינו חלק בלתי נפרד ממסמכי ההצעה ואלו הן תשובותיו.

תאריך _____ שם הסוכן/סוכנת הביטוח _____ חתימה _____ X



^dt3448

***3453**

הכשרה חברה לביטוח בע"מ | המלאכה 6, ת.ד. 1877 חולון 5811801 | 03-7960000 | www.hcsra.co.il