

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 בי"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 להמשיך בירור/מעקב?	

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

חתימה _____ X שם הסוכן/סוכנת הביטוח _____ תאריך _____



^dt3448

***3453**