



שאלון 11 - שחפת, אסטמה ודרכי נשימה

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

שאלה	תשובה
1. מתי אובחנה הבעיה / המחלה?	
2. פרט בהרחבה מה האבחנה לבעיית דרכי הנשימה?	
3. האם אושפזת בבי"ח בשל בעיות דרכי הנשימה והריאות אם כן, פרט מתי, משך כמה זמן אושפזת וכיצד טופלת?	
4. האם יש התקפים? אם כן, מה תדירות ההתקפים?	
5. מתי אירע ההתקף האחרון?	
6. כיצד הינך מטופל כעת?	
7. האם נעשו בדיקות תפקודי ריאות? אם כן, מתי ומה התוצאות? נא לצרף.	

*** 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 / מבטח	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.

_____X
 חתימה שם הסוכן/סוכנת הביטוח תאריך

ג'רמט 08/2026



^dt.3991

***3453**