

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מה האבחנה לבעיה?	
2. מה מועד הגילוי?	
3. מה הטיפול הניתן? אם תרופתי, נא פרט שם התרופה.	
4. האם אושפזת בשל בעיה זו?	
5. האם קיימת פגיעה בפרקים? נא לפרט.	
6. האם הנך במעקב תקופתי ? אם כן, נא לצרף דו"ח מעקב עדכני.	

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

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

גרסה 03/2025



***3453**