

**שאלון 2 - לב וכלי דם**

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

לב	
1. מום לב מולד	☐ ASD - פגם במחיצה הבין פרודורית ☐ VSD - פגם במחיצה הבין חדית ☐ PDA - צינור עורקני פתוח ☐ PFO - חלון סגלגל פתוח ☐ TETRALOGY OF FALLOT - טטרולוגיה ע"ש פאלוט ☐ TGA - טרנספורמציה של העורקים הגדולים
2. בעיה במסתמי הלב	☐ מסתם פולמונרי ☐ מסתם מיטראלי ☐ מסתם אאורטאלי ☐ מסתם טריקוספידלי
3. מחלת לב	☐ כאבי חזה (אנגינה פקטוריס) ☐ התקף לב/אוטם שריר הלב ☐ IHD - מחלת לב איסכמית ☐ הפרעת קצב לב ☐ פלפיטציות ☐ קרדיومیופתיה ☐ אי ספיקת לב ☐ צינתור (במידה ורכשת כיסוי ריסק יש לצרף דוח צינתור) ☐ ניתוח מעקפים ☐ איוושה ☐ מחלת לב אחרת: _____

שאלון כלי דם

4. מהי המחלה, התופעה או ההפרעה שהייתה לך או קיימת כיום בכלי הדם?
☐ דליות בוורידים הרגליים האם קיימות תופעות גלוות כגון כאבים, נפיחות, שינויים בעור, בצקות וכדומה ☐ לא ☐ כן ☐ DVT (פקקת/טרומבוזת) ☐ PVD (מחלת כלי דם היקפיים)* ☐ חסימה/היצרות בעורקי הקרוטיס (עורקי הצוואר)* *בבקשה לצרף מכתב עדכני מהרופא כולל תוצאות דופלר עורקי צוואר עדכניים ☐ תופעה/בעיה אחרת בכלי הדם* *בבקשה לצרף מכתב מהרופא המטפל עם פרוט האבחנה, ואופן הטיפול או לפרט מהי הבעיה האחרת: _____ _____

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

תאריך	שם המועמד / מבטוח	מס' ת. זהות	חתימה
_____	_____	_____	_____ X
אני, סוכן/סוכנת הביטוח: _____, מצהיר בזאת כי בתאריך: _____ בשעה: _____ שאלתי את המועמד לביטוח/המבטוח 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	



^dt2033

***3453**

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