



שאלון 24 - גב ועמוד שדרה

[illegible]

שאלה	תשובה
1. ממתי אתה סובל מבעיות גב וכאבי גב ועמוד שדרה?	
2. מהי האבחנה המדויקת ? פרט והרחב	
3. כיצד טופלת? האם אתה מטופל במרפאת כאב?	
4. האם הנך נוטל טיפול אופיאטי ? אם כן, פרט (מינון ושם התרופה)	
5. באיזה חלק של הגב? (כל הגב, עמוד שדרה צווארי, גבי, מותני וסקרלי)	
6. האם נותחת עקב בעיות גב או צוואר? או שהומלץ לך על ניתוח? אם כן, נא פרט מועד וסוג הניתוח.	
7. האם היית באובדן הכושר לעבודה בשל בעיית הגב? אם כן, פרט מועד ותקופת אי הכושר.	
8. האם עברת בדיקות C.T. / MRI ? אם כן, מה הייתה האבחנה / דימות / ביופסיה?	
9. האם אושפזת עקב בעיות גב? אם כן, פרט מועד משך האשפוז והטיפול שניתן.	
10. האם קיימות מגבלות בתנועה או בפעילות?	
11. האם עבודתך כרוכה בפעילות פיזית?	

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

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

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.

גרסה 08/2026

חתימה _____ X שם הסוכן/סוכנת הביטוח _____ תאריך _____



^dt2045

***3453**