

[illegible]

שאלה	תשובה
1. מה מועד גלוי המחלה?	
2. ציין בצורה מדויקת מהי האבחנה למחלה?	
3. האם הינך סובל מהתקפים? אם כן, פרט תדירות ההתקפים ומשך ההתקפים ומועד התקף אחרון.	
4. כיצד הינך מטופל?	
5. האם הינך נמצא במעקב רפואי ? אם כן, פרט וצרף דוח רפואי עדכני.	
6. האם אושפזת/נותחת או שיעצו לך לבצע ניתוח בגין הבעיה? אם כן, מתי נותחת ואיזה ניתוח עברת/ הומלץ לך לעבור.	
7. האם בוצעו בדיקות הקשורות לבעיה זו? אם כן, פרט מתי ומה תוצאותיהן	

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

_____X
 חתימה שם הסוכן/סוכנת הביטוח תאריך



^dt2046

***3453**