



שאלון 20 - ערמונית/פרוסטטה

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

שאלה	תשובה
1. מועד גילוי המחלה?	
2. האם בוצעה בדיקת ביופסיה? במידה וכן נבקש לדעת מועד הבדיקה ותוצאה.	
3. האם נשללה ממאירות?	
4. האם נותחת או הומלץ לך לעבור ניתוח? במידה וכן נא פרט וצרף את סיכום הניתוח כולל תוצאה היסטופתולוגי.	
5. נא לצרף תוצאות בדיקת PSA עדכנית.	
6. כיצד הינך מטופל? במידה בתרופתית אנא פרט שם התרופה.	

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

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

אני, סוכן/סוכנת הביטוח: _____, מצהיר בזאת כי בתאריך: _____ בשעה: _____

שאלתי את המועמד לביטוח/המבטח 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



^dt2117

03/2025 גרסה

***3453**

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