

יש להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות המופיעות מטה. התשובות ישמשו יסוד לחוזה הביטוח בינך לבין החברה ויהוו חלק בלתי נפרד ממנו. אם לא יענו באופן מלא וכנה, תוכל להיות לכך השפעה על תשלום תגמולי הביטוח. חתימתי למטה מאשרת כי התשובות המפורטות בשאלונים הן מלאות וכנות וניתנו מרצוני החופשי.

16. שאלון גידולי עור, נגעי עור ומחלות עור

מהי המחלה, התופעה או ההפרעה הקשורה בעור?

גידול ממאיר (סרטן) בעור/ מלנומה*

קיימת המלצה להסרת נגע עורי ו/או נקודת חן*

***בבקשה לצרף תוצאות פתלוגיה לממצא העורי לאחר הסרתו**

***בבקשה לצרף מכתב עדכני מהאונקולוג המתייחס לממאירות, הטיפול שניתן, מועד סיום טיפולים והמצב העדכני**

לופוס (זאבת) עורי

גידולי עור מסוג BCC

פסוריאזיס

גידולי עור מסוג SCC

■ האם ישנה פגיעה במפרקים? לא כן

■ האם קיים טיפול בסטרואידים? לא כן

גידול עור שפיר (נבוס), כמה גידולים היו?

אטופיק דרמטיטיס (אסטמה של העור)

גידול שומני (ליפומה)

■ האם ממצא בודד? לא כן

■ האם הוסר? לא כן

ויטיליגו

בעיה/אבחנה אחרת בעור*

***בבקשה לצרף מכתב מהרופא המטפל עם פרוט האבחנה, ואופן הטיפול או לפרט מהי הבעיה האחרת:**

ריבוי נקודת חן עם המלצה למעקב רפואי

.....
.....

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

ת.ז של הורה (במקרה של קטין)

שם ההורה (במקרה של קטין)

