

יש להשיב תשובות מלאות וכנות לשאלות המופיעות מטה. התשובות ישמשו יסוד לחוזה הביטוח בין 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.

10. שאלון צהבת וכבד

מהי המחלה, התופעה או הפרעה שהייתה לך או קיימת כיום הקשורה בצהבת ו/או במערכת העיכול:

צהבת או נשאות של נגיף הצהבת (הפטיטיס) מסוג:

שחמת*

צהבת A

האם תפקודי ואנזימי הכבד תקינים? לא כן

הפרעה בתפקודי כבד מסיבה לא ידועה*

צהבת B

השתלת כבד*

צהבת C

מחלה או תופעה אחרת בכבד*

צהבת ילודים

האם הבעיה עדיין קיימת? לא כן

כבד שומני

האם תפקודי ואנזימי הכבד תקינים? לא* כן

צהבת מסוג אחר*

במידה וקיים סימון כוכבית () לצד השאלה, בבקשה לצרף מכתב עדכני מהרופא המטפל ותוצאות מעודכנות של בדיקת כבד וסרולוגיה

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

