

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.

21. שאלון גב ועמוד שדרה

1. מהי המחלה, התופעה או הפרעה ממנה אתה סובל/סבלת?

בלט או פריצת דיסק

שבר בחוליות עמוד השדרה

עקמת

אנקילוזיס ספונדיליטיס

מחלה/תופעה אחרת בגב ועמוד השדרה*

***במקרה של בעיה אחרת בגב ועמוד השדרה שלא מפורטת בשאלון
בבקשה לצרף מכתב עדכני מהרופא כולל אבחנה והטיפול המומלץ**

2. באיזה אזור בגב ועמוד השדרה קיימת בעיה/הפרעה?

עמוד שדרה צווארי (C1-C7) עמוד שדרה גבי (אמצעי) (T1-T12) עמוד שדרה מותני תחתון (L1-L5) סקרום ועצם הזנב (העצה)

חתימה

מספר תעודת זהות

שם המועמד/ת לביטוח

תאריך

