Selbstauskunft: Venenerkrankungen

Hinweis für an Fonds Finanz angebundene Makler:
Bitte beachten Sie, dass es sich hier um allgemeine Selbstauskünfte der Firma Fonds Finanz Maklerservice GmbH handelt. Diese sind erstellt worden, um Ihnen eine Hilfestellung zu geben, wenn das o.g. Krankheitsgebiet geprüft werden soll. Diese Selbstauskunft ersetzt nicht den Arztbericht bei Antragstellung bei der Gesellschaft, sollte dieser gefordert sein.

A

Versicherte Person | Geb.-Datum

Weiterleitung an Gesellschaft(en)

B

1. Wie lautet die exakte Diagnose?

☐ Krampfadern ☐ Besenreiser ☐ Thrombose ☐ Unterschenkelgeschwür
☐ Venenentzündung ☐ Sonstiges: _____

2. Bei Krampfadern: Umfang der Erkrankung?

☐ Anzahl der Krampfadern: _____
☐ Stärke/mm: _____
☐ Weitere Informationen: _____

3. Ist Ihnen die Ursache der Erkrankung bekannt (z.B. Blutgerinnungsstörung)?

☐ Ja | Ursache: _____
☐ Nein

4. Fanden ambulante Behandlungen statt?

☐ Ja | von: _____ bis: _____
☐ Nein

5. Welche Behandlungen fanden statt? (Bitte stellen Sie uns Berichte, Werte, o.ä. zur Verfügung)

☐ Medikation

Name | Dosierung

Einnahme seit | ☐ abgeschlossen seit: _____ ☐ dauerhaft

Behandlung:

☐ Stützstrümpfe: | seit wann: _____ | Wechsel: _____
☐ Venenstripping: | wann: _____
☐ Verödung | wann: _____

☐ Sonstiges: _____

6. Fand eine stationäre Behandlung statt?

☐ Ja ☐ OP | Datum der OP: _____ Art: _____
☐ OP angeraten | wann: _____ Art: _____
☐ Sonstiges: _____
☐ Nein

© 2018 | Selbstauskunft: Venenerkrankungen | Stand 03/2018

Selbstauskunft: Venenerkrankungen

B

7. Fand ein Kur- oder Sanatoriumsaufenthalt statt?

☐ Ja ☐ Aufenthalt | von: _____ bis: _____
☐ Aufenthalt angeraten: _____
☐ Sonstiges: _____
☐ Nein

8. Bestanden wg. der o.g. Erkrankungen Zeiten der Arbeitsunfähigkeit?

☐ Ja | von: _____ bis: _____
☐ Nein

9. Besteht Behandlungsfreiheit?

☐ Ja | seit: _____ ☐ Nein

10. Besteht Beschwerdefreiheit?

☐ Ja | seit: _____ ☐ Nein

Ort, Datum

Unterschrift

© 2018 | Selbstauskunft: Venenerkrankungen | Stand 03/2018