

Magen- und Darmerkrankungen

Antragsteller: Vorname, Name

Geburtsdatum

Antrag vom

Versicherte Person: Vorname, Name

Geburtsdatum

Versicherungs-/Antrags-Nummer

Alle nachfolgenden Fragen und Erklärungen beziehen sich auf die in dieser Zusatzklärung genannte Erkrankung, sofern nicht ausdrücklich eine andere Erkrankung genannt wird.

1. Welche Diagnose stellte der Arzt?

- Reflux-Krankheit, Sodbrennen
- Magen- oder Zwolfingerdarmgeschwur
- Geschwulst, Tumor
- Colitis Ulcerosa
- rezidivierende oder chronische Gastritis
- Morbus Crohn
- Andere Diagnose, welche?

2. Welche Beschwerden / Symptome hatten oder haben Sie?

- Sodbrennen, Nuchternschmerz
- Übelkeit, Erbrechen
- Schmerzen im Oberbauch
- Schmerzen im Unterbauch
- Völlegefühl, Druckgefühl
- krampfartige Schmerzen, Koliken
- Andere Beschwerden, welche?
- Durchfälle
- Blähungen
- Verstopfungen
- Blut im Stuhl
- Appetitmangel
- Gewichtsverlust

3. Wann, wie häufig und wie lange traten die Beschwerden auf?

4. Ursache der Beschwerden?

- Medikamente
- Gallensteine
- Virusinfektion
- Andere Beschwerden

Bitte detaillierte Angaben zur Ursache der Beschwerden

5. Wie wurden bzw. werden Sie behandelt?

Wurde eine Gastroskopie (Magenspiegelung) durchgeführt?

- nein
- ja, wann?

Wurde eine Koloskopie (Darmspiegelung) durchgeführt?

- nein
- ja, wann?

Wurde eine Operation durchgeführt?

- nein
- ja, wann und welche Operation?

Name und Anschrift der Klinik

Welche sonstigen Untersuchungen / Behandlung wurden durchgeführt?

Wurden Ihnen Medikamente verordnet?

- nein
- ja, Name, Dosierung und Dauer der Einnahme?

Wurde eine bestimmte Diät verordnet?

- nein
- ja, welche?

6. Wie ist Ihr gegenwärtiger Zustand?

Ist die Erkrankung vollständig ausgeheilt?

- nein
- ja, seit wann?

Welche Beschwerden bestehen jetzt noch?

Sind weitere Behandlungen angeraten oder vorgesehen?

- nein
- ja, welche?

Welche Medikamente nehmen Sie jetzt noch?

Bitte Namen und Dosierung angeben.

7. Welcher Arzt kann am besten Auskunft geben?

Bitte Name, Anschrift und Fachrichtung angeben.

Erklärung

Die Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet worden. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich meine Angaben zu allen vorgenannten Fragen nochmals selbst überprüft habe und sie so wiedergegeben sind, wie ich sie beantwortet habe. Ich weiß, dass die Gesellschaft bei unzutreffenden oder unvollständigen Angaben vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

Ort, Datum

Unterschrift