

GENERALI SALUD OPCION FAMILY
ВОПРОСНИК О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ

Ниже представлена таблица с вопросами о состоянии здоровья каждого страхующегося. Необходимо выбрать вариант ответа ДА или НЕТ.

В случае положительного ответа необходимо в разделе “ПОЯСНЕНИЕ К ВОПРОСНИКУ О ЗДОРОВЬЕ” отметить имя и фамилию страхующегося, заболевания, хирургические вмешательства, медикаментозное лечение, сроки и настоящее состояние.

Имеет или имел каждый из Страхующихся следующие заболевания:

№	ЗАБОЛЕВАНИЯ	ДА	НЕТ
1.	Хроническая хрипота, астма, хронический бронхит, плеврит, пневмония, туберкулез легких и другие заболевания органов дыхания		
2.	Аритмия, угнетенное состояние, обморок, стенокардия, врожденный порок сердца, повышенное артериальное давление, флебит, варикозное расширение вен и другие заболевания органов кровообращения		
3.	Гастрит, гепатит, язва, цирроз, желтуха, колики, свищ прямой кишки, геморрой и другие заболевания органов пищеварения		
4.	Невралгия или неврит, эпилепсия, головокружение, болезнь Паркинсона или другое заболевание нервной системы		
5.	Заболевания органов слуха (глухота), заболевания органов зрения (миопия, глаукома, катаракта) и другие заболевания органов чувств		
6.	Экзема, псориаз, ожоги и другие кожные заболевания		
7.	Артроз, ревматизм, смещение позвоночных дисков и другие заболевания опорно-двигательного аппарата		
8.	Малярия, венерические заболевания, СПИД, гепатит, менингит или другие инфекционные заболевания		
9.	Заболевания мочеиспускательного канала, мочевого пузыря, простатит или другие заболевания мочеполовой системы		
10.	Анемия, воспаление лимфоузлов, гемофилия или другие заболевания крови		
11.	Повышенный уровень холестерина, сахара, диабет, гипертиреоз или другие нарушения обмена веществ		
12.	Синдром Дауна, пороки в развитии или другие врожденные заболевания		
13.	Наркотическая или алкогольная зависимость		

14.	Подвергался ли кто-то из страхующихся хирургическому вмешательству (за исключением удаления миндалин, перегородки носа, атеромы, аппендицита, эстетической хирургии)		
15.	Необходимо или рекомендуется хирургическое вмешательство		
16.	Диагностировано ли бесплодие		
17.	Кто-либо из страхующихся принимает медикаменты в настоящее время		
18.	Проходил ли кто-либо из страхующихся радиологическое обследование, исследование электрокардиограммы или энцефалограммы, физиотерапию, химиотерапию, прием инсулина и др.		
19.	Страдает ли кто-либо из страхующихся гинекологическими заболеваниями, заболеваниями органов малого таза или молочной железы		
20.	Страдает ли кто-либо из страхующихся заболеваниями, ранее не указанными (ожирение, грыжа, герпес)		

НАСТОЯЩЕЕ СТРАХОВАНИЕ НЕ ПРЕДУСМОТРЕНО ДЛЯ ПОКРЫТИЯ ЗАРАНЕЕ ИЗВЕСТНЫХ И ПЛАНИРУЕМЫХ МЕДИЦИНСКИХ РАСХОДОВ.

СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ИСКЛЮЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ РАННЕ ДИАГНОСТИРОВАННЫХ БОЛЕЗНЕЙ И ПАТОЛОГИЙ.

СОКРЫТИЕ ИНФОРМАЦИИ О РАННЕ ИМЕЮЩИХСЯ БОЛЕЗНЯХ И ПАТОЛОГИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ РАССМОТРЕНО КАК МОШЕННИЧЕСТВО И МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ПРЕЖДЕВРЕМЕННОМУ РАСТОРЖЕНИЮ ДОГОВОРА.