

Zusatzfragebogen

als Ergänzung zum Antrag/ zur Anmeldung bzw. zur Angebotsanforderung vom: _____
(ersetzt nicht die Beantwortung der Gesundheitsfragen im Antrag/ in der Anmeldung
bzw. in der Angebotsanforderung)

Gelenkerkrankungen

Falsche oder unvollständige Angaben können uns berechtigen, - je nach Verschulden - vom Vertrag zurückzutreten, ihn zu kündigen oder anzupassen, was zur Leistungsfreiheit des Versicherers - auch für bereits eingetretene Versicherungsfälle - führen kann. Bitte beachten Sie hierzu auch den „Hinweis auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung“ im Antrag.

Bitte senden Sie uns keine Ergebnisse oder Daten genetischer Untersuchungen oder Analysen zu! Sie müssen uns jedoch bereits bestehende Beschwerden, Vorerkrankungen und Erkrankungen anzeigen, unabhängig davon, durch welche Untersuchungsmethoden Sie hiervon Kenntnis erlangt haben.

Wie wurde die Erkrankung ärztlicherseits bezeichnet?

An welchen Gelenken traten die Beschwerden auf?

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Arme | <input type="checkbox"/> Hände |
| <input type="checkbox"/> Beine | <input type="checkbox"/> Füße |
| <input type="checkbox"/> Ellenbogen | <input type="checkbox"/> Schulter |
| <input type="checkbox"/> Hüfte | <input type="checkbox"/> Kiefer |
| <input type="checkbox"/> Knie * | <input type="checkbox"/> Wirbelsäule ** |
| <input type="checkbox"/> Sonstige, welche? | |

* Bei Kniegelenkerkrankungen beantworten Sie bitte den Fragebogen zu „Knieerkrankungen“.

** Bei Wirbelsäulenerkrankungen beantworten Sie bitte den Fragebogen zu „Wirbelsäulenerkrankungen“.

Welche Grunderkrankung bzw. Ursache liegen den Beschwerden zugrunde?

Degenerative Veränderungen, welche?

Gelenkfehlstellungen, welche?

Verletzungen, welche?

Rheumatische Erkrankungen, welche?

Angeborene Fehlbildungen, welche?

Sonstige, welche?

Welche Symptome/ Beschwerden liegen vor?

(z.B. Bewegungsstörungen, Gelenkschmerzen, Gelenkschwellungen, Nervenschmerzen, Entzündungen)

Wann sind die Beschwerden erstmals aufgetreten?

Wann sind die Beschwerden zuletzt aufgetreten?

Wie häufig traten die Beschwerden auf
und wie lange traten die Beschwerden auf?

Besteht eine Beinverkürzung?

ja nein

Wenn „ja“, um wie viele cm?

Wie wird diese ausgeglichen (z.B. Einlagen, Absatzerhöhung, orthopädische Schuhe)?

Welche Untersuchungen sind bisher erfolgt bzw. angeraten?

- Gelenkspiegelung (Arthroskopie) wann? _____ wie oft? _____
- Ultraschall (Sonographie) wann? _____ wie oft? _____
- Röntgenuntersuchung wann? _____ wie oft? _____
- Computer-, Kernspintomographie wann? _____ wie oft? _____
- Szintigraphie wann? _____ wie oft? _____
- Sonstige, welche? wann? _____ wie oft? _____

Befunde, Untersuchungsergebnisse?

Bitte überlassen Sie uns eine Kopie der Behandlungs- und Befundberichte!

Welche Behandlungsweisen/ Therapien sind bisher erfolgt bzw. angeraten?

- Medikamentöse Therapie, Name? - Dosierung?

Physikalische Maßnahmen

- Krankengymnastik von - bis? _____
- Massagen von - bis? _____
- Chirotherapie von - bis? _____
- Elektrotherapie von - bis? _____
- Hydrotherapie von - bis? _____
- Ergotherapie von - bis? _____
- Sonstige, welche? von - bis? _____

Kurbehandlung von - bis? _____

Orthopädietechnische Maßnahmen

- Einlagen Absatzerhöhung
- Sohlenerhöhung orthopädische Schuhe
- Orthesen, Prothesen Stützmitter, Korsett
- Sonstige, welche?

Operative Therapie, welche?

Sind weitere diagnostische und/oder therapeutische Maßnahmen notwendig, angeraten oder beabsichtigt? ja nein
Wenn „ja“, welche?

Sind Sie behandlungs- und beschwerdefrei? ja nein
Wenn „ja“, seit wann?

Wenn „nein“, welche Beschwerden bestehen?

Welcher Arzt kann Auskunft geben? (Bitte Name und Anschrift angeben.)

Zusätzliche Bemerkungen vom Antragsteller/ Anmeldenden bzw. Interessenten:

Hinweis: Bitte überlassen Sie uns für kurze Zeit (möglichst in Kopie) die Ihnen vorliegenden Entlassungs- und Untersuchungs- sowie Behandlungs- und Befundberichte.

Erklärung

Die gemachten Angaben zu den Fragen sind nach bestem Wissen richtig und vollständig beantwortet. Für die Richtigkeit der Angaben bin ich alleinverantwortlich, auch wenn ich die Erklärung nicht selbst ausgefüllt habe. Die Hinweise auf die „Folgen einer Anzeigepflichtverletzung“ im Antrag habe ich beachtet.

Ort/Datum

Unterschrift des Antragstellers/ Anmeldenden bzw. Interessenten