

DirekcijaUlica kneza Ljudevita Posavskog 31, 10000 Zagreb
T: 0800 360 360 | +385 1 630 83 33 | F: +385 1 615 71 30**LIJEČNIČKI ATEST**

Br ponude: _____
Gospođa/gospodin _____ Osigurana svota _____
Zanimanje (djelatnost) _____ Trajanje osiguranja _____
Adresa stanovanja _____ Datum rođenja _____
_____ Bračno stanje _____

IZJAVA OSIGURANE OSOBE PRED LIJEČNIKOM

Svako pitanje liječnik mora postaviti pojedinačno, nijedno ne smije preskočiti. Svako pitanje mora odgovarati s DA ili NE ako je neophodno onda uz dodatno objašnjenje. Pozivanje na prošle izjave ne vrijedi. Točnu tvrdnju treba zaokružiti.

1) Je li u krugu roditelja ili sestara odn. braće dolazilo do pojave tuberkuloze, raka, srčanih ili krvno-žilnih oboljenja, dijabetesa, duševnih ili neuroloških bolesti, epilepsije ili samoubojstva? Kojih? Kod koga?

2) Jeste li obolijevali ili bolujete od bolesti ili tegoba (u pitanjima od a- p odgovarajuće prekrižiti i u podrubrici 3 pojasniti):

- a) srca ili krvotoka npr. greška na srcu, slabost srca, zaduha kod napora, pritiska ili bolova u području srca, angina pectoris, srčani infarkt, lupanje srca, povišenog tlaka, moždane kapi, problema prokrvljenosti, upale vena, embolije? DA NE
- b) bolesti dišnih organa, npr. upale pluća, tuberkuloze, upale porebrice, ponovljenog ili dugotrajnog bronhitisa, astme? DA NE
- c) oboljenja probavnih organa, npr. katar želuca, čir na želucu ili dvanaesniku, krvarenje želuca ili crijeva, oboljenja debelog ili tankog crijeva, oboljenja jetre, žutice, oboljenja žuči, oboljenja pankreasa? DA NE
- d) oboljenja mokraćnih ili spolnih organa, bubrežnih kolika, bubrežnog kamenca, upale bubrega ili mokraćnih kanala, oboljenja prostate, testisa ili epididimisa, poteškoća ili problema kod mokrenja, krvarenja kod mokrenja, krvi u mokraći, izlučivanju bjelancevina? DA NE
- e) oboljenja mozga ili kralježničine moždine, živaca od emocionalnih i duševnih smetnji, npr. epilepsije, grčeva, oduzetosti, nesvjestice, čestih glavobolja? DA NE
- f) oboljenja očiju npr. umanjenja oštine vida? DA NE
Dioptrija: Lijevo _____ Desno _____
- g) oboljenja ušiju, npr. iscjedak iz ušiju, gluhoća? DA NE
- h) oboljenja kože, kostiju ili zglobova? DA NE
- i) oboljenja žlijezda, slezene, krvi? DA NE
Jeste li bolovali ili bolujete od:
- l) karcinoma DA NE
- m) reumatskih tegoba DA NE
- n) akutnih ili kroničnih infekcijskih oboljenja, npr. tuberkuloze, spolnih bolesti itd. DA NE
- o) od ostalih oboljenja, tegoba, tjelesnih poteškoća o kojima nismo izričito pitali? DA NE
- p) Kod žena osim toga:
Jeste li bolovali od oboljenja ženskih spolnih organa? DA NE
Jeste li u drugom stanju?
Ako DA, kada je predviđen termin poroda? _____
Jesu li eventualne prijašnje trudnoće i porodi prošli normalno? DA NE

3) Objašnjenje uz pitanje pod 2:

Vrsta oboljenja, smetnje ili tegobe? Od kada? Do kada? Kako često? Koji liječnici su Vas liječili (adrese)?

- 4) a) Kolika je prosječna dnevna potrošnja alkohola, nikotina i kofeina? _____
b) Jeste li uzimali ili uzimate redovito ili ponekad droge (opojna sredstva) ili lijekove? DA NE Ako DA, koje i kada? Zbog čaga? _____
Liječnik? Adresa? _____
c) Jeste li uzimali ili uzimate lijekove za srce, za smanjenje šećera ili krvnog tlaka, ili ste primali parentalnu terapiju? DA NE
- 5) a) Jeste li doživjeli nezgode, povrede ili trovanja? DA NE Ako DA, koje vrste? _____
b) Jeste li poduzimali pokušaj samoubojstva? DA NE
Ako DA, navedite razlog. _____

- 6) a) Jeste li operirani? DA NE Ako DA, kada? Zbog čega? _____ Liječnik, adresa: _____
 b) Je li predviđena operacija? DA NE DA NE
 c) Jeste li liječeni rendgenskim ili nekim drugim zračenjem? _____
- 7) a) Jeste li zadnjih godina bili na pretragama rendgenom (osim redovitih) ili pretragama izotopima? DA NE
 Ako DA, kada? _____ Rezultat? _____
 b) Je li snimljen elektrokardiogram? DA NE
 Ako DA, kada? _____ Rezultat? _____
 (Molimo ako postoji EKG priložite ispis)
- 8) Jeste li se liječili u nekoj bolnici, lječilištu ili sanatoriju? DA NE
- 9) Jeste li sposobni za vojsku? DA NE
 Ako NE, navedite razloge zašto _____
- 10) a) Tko je vas nadležni liječnik? _____
 b) Jesu li Vas zadnjih godina liječili, savjetovali ili pregledavali neki drugi osim navedenih liječnika? DA NE
 Koji? _____

Izjavljujem da sam na sva gore pitanja odgovorio/la točno, istinito potpuno. Moji odgovori koje sam zbog kontrole još jedanput pročitao su ispravno navedeni na protokolu. Istovremeno sam svjestan činjenice da namjerno netočni navodi u smislu zakonskih propisa kao posljedicu mogu imati ništavnost ugovora o osiguranju. Također potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na www.merkur.hr – Zaštita podataka.

 Mjesto, datum

 Potpis osobe koja se osigurava (osiguranika)

NALAZ

- 1) Težina _____ Srednji opseg grudi _____ cm
 Visina _____ Opseg trbuha _____ cm
- 2) Postoje li ili su postojale patološke promjene ili odstupanja na slijedećim organima?
 a) Srca i krvotoka: DA NE Ako DA, koje? _____
Krvni tlak _____ **Puls** _____
 sist/diast _____
- b) Pluća i drugih dišnih organa: DA NE Ako DA, koje? _____
- c) Probavnih organa, želuca, jetre, žuči, pankreasa? DA NE Ako DA, koje? _____
- d) Mokraćnih i spolnih organa: DA NE Ako DA, koje? _____
 Mokraćna: bjelančevine _____ šećer _____
- e) Živčanog sustava, kostiju, ušiju i očiju, kože: DA NE Ako DA, koje? (refleksi) _____
- 3) a) Jesu li utvrđeni neki drugi do sada nenavedeni nalazi? DA NE
 (npr. otekline žlijezda ili smetnje sustava, krvna oboljenja)? Ako DA, koji? _____
 b) Kod žena:
 Postoji li sumnja u oboljenje ženskih spolnih organa? DA NE
- 4) Kada i gdje je obavljen pregled? _____
- 5) Napomene _____

OBVEZNO JE ODGOVORITI NASVA PITANJA!

Za procjenu rizika su odlučujući i drugi aspekti osim nalaza. Zbog toga nije dopušteno donositi predodluke o mogućnosti osiguranja u smislu davanja izjava. Izvješće se u svrhu prosljeđivanja osiguranju ne smije dati niti nekoj trećoj posrednoj osobi.

Potvrđujem da sam upoznat/a s Informacijama o obradi podataka vezanih za ugovor o osiguranju koje su dostupne na www.merkur.hr – Zaštita podataka.

 Mjesto i datum

 Pečat liječnika

 Potpis liječnika