

# Fragebogen: Psychische Erkrankungen

**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 (Mehrfachnennung möglich, ICD-Code gewünscht)?**

Depression
  psychovegetativer Erschöpfungszustand
  Trauma  
 Manie
  Essstörungen
  Panikattacken
  Zwangsneurosen  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**2. Gab es einen Grund/Auslöser für die Beschwerden?**

Ja | welchen: \_\_\_\_\_  
 Nein

**3. Welche Symptome bestehen/bestanden?**

Stimmungsschwankungen
  Schlafstörungen
  Benommenheit
  Magenschmerzen  
 Kopfschmerzen
  Herzbeschwerden
  Appetitlosigkeit  
 Sonstiges: \_\_\_\_\_

**4. Wann traten die Beschwerden erstmalig auf?**

(MM/JJJJ)

**5. Fand eine Therapie statt?**

Ja
  Nein
  wurde nicht durchgeführt, aber angeraten

**6. Nur auszufüllen, wenn Frage 6 mit „Ja“ beantwortet wurde:**

ambulante Therapie
  stationäre Therapie

Anzahl der Sitzungen	Zeitraum der Durchführung der Therapie
----------------------	--

Art der Therapie

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

Medikation

Name	Dosierung
Einnahme seit	<input type="checkbox"/> abgeschlossen seit: _____ <input type="checkbox"/> dauerhaft
Ergebnis	

Sonstiges: \_\_\_\_\_



# Fragebogen: Psychische Erkrankungen

B

## 8. Fand ein Kur- oder Sanatoriumsaufenthalt statt?

- Ja
- Aufenthalt | von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Aufenthalt angeraten: \_\_\_\_\_
- Sonstiges: \_\_\_\_\_
- Nein

## 9. Bestanden wg. der o.g. Erkrankungen Zeiten der Arbeitsunfähigkeit?

- Ja | von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_
- Nein

## 10. Besteht Behandlungsfreiheit?

- Ja | seit: \_\_\_\_\_  Nein

## 11. Besteht Beschwerdefreiheit?

- Ja | seit: \_\_\_\_\_  Nein