

Fragebogen: Venenerkrankungen

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?

Krampfadern
 Besenreiser
 Thrombose
 Unterschenkelgeschwür
 Venenentzündung
 Sonstiges: _____

2. Bei Krampfadern: Umfang der Erkrankung?

Anzahl der Krampfadern: _____
 Stärke/mm: _____
 Weitere Informationen: _____

3. Ist Ihnen die Ursache der Erkrankung bekannt (z.B. Blutgerinnungsstörung)?

Ja | Ursache: _____
 Nein

4. Fanden ambulante Behandlungen statt?

Ja | von: _____ bis: _____
 Nein

5. 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

Behandlung:

Stützstrümpfe: _____ | seit wann: _____ | Wechsel: _____
 Venenstripping: _____ | wann: _____
 Verödung _____ | wann: _____
 Sonstiges: _____

6. Fand eine stationäre Behandlung statt?

Ja
 OP | Datum der OP: _____ Art: _____
 OP angeraten | wann: _____ Art: _____
 Sonstiges: _____
 Nein



Fragebogen: Venenerkrankungen

B

7. Fand ein Kur- oder Sanatoriumsaufenthalt statt?

- Ja
- Aufenthalt | von: _____ bis: _____
- Aufenthalt angeraten: _____
- Sonstiges: _____
- Nein

8. Bestanden wg. der o.g. Erkrankungen Zeiten der Arbeitsunfähigkeit?

- Ja | von: _____ bis: _____
- Nein

9. Besteht Behandlungsfreiheit?

- Ja | seit: _____ Nein

10. Besteht Beschwerdefreiheit?

- Ja | seit: _____ Nein