

ROZHODNUTIE O LEKÁRSKOM VYŠETRENÍ

Vážený klient,

ďakujeme Vám, že ste sa pri výbere životného poistenia obrátili s dôverou na našu spoločnosť. V záujme čo najrýchlejšieho vyhodnotenia ponuky životného poistenia si pred lekárske vyšetrením prečítajte nasledujúcu krátku inštrukciú.

Prosíme Vás, aby ste nezabudli toto rozhodnutie zobrať so sebou na lekársku prehliadku, pretože lekár vykoná iba vyšetrenia uvedené na druhej strane listu. Bez rozhodnutia sa lekárske vyšetrenie nemôže uskutočniť.

Naša spoločnosť vyžaduje pri uzavretí životného poistenia rôzne lekárske vyšetrenia, ktoré závisia od veku poisteného a výšky poistnej sumy. Keďže Vás nechceme zbytočne oberať o čas, Vaš poisťovací poradca dohodne termín vyšetrenia dopredu tak, aby Vám vyhovoval.

Súčasťou každého vyšetrenia je rozbor moču (dámy prosíme, aby pri výbere termínu pamätali na prirodzené biologické cykly). Ak máte predpísané vyšetrenie krvi, navštívte nášho lekára ráno nalačno. Deň pred odberom nejedzte mastnú stravu a nepožívajte alkohol. V opačnom prípade môže dôjsť k nepriaznivému ovplyvneniu výsledkov.

Prosíme Vás, aby ste so sebou zobrali a lekárovi predložili Vašu lekársku dokumentáciu.

Prostredníctvom svojho poisťovacieho poradcu nám oznámte akékoľvek pripomienky súvisiace s Vaším lekárske vyšetrením. Ďakujeme za spoluprácu.

S úctou

Úsek služieb klientom

Podpísaný/ánarodený/á
beriem na vedomie, že moju ponuku životného poistenia v spoločnosti ING Životná poisťovňa, a.s. podpísanú dňa, možno posudzovať iba na základe výsledkov lekárskeho vyšetrenia uvedených na druhej strane listu. Svojím podpisom potvrdzujem súhlas s vyšetrením. Zároveň zbavujem s trvalou platnosťou všetkých lekárov, ktorí ma doteraz vyšetřovali a budú vyšetřovať, povinnosti dodržiavať lekárske tajomstvo voči spoločnosti ING Životná poisťovňa, a.s..

.....
dátum

.....
podpis poisteného

Meno klienta:
Rodné číslo:
Deň vyšetrenia:

Lekárske vyšetrenia potrebné pre posúdenie životného poistenia:

TYP A+B

- anamnéza
- klinický nález
- fyzikálne vyšetrenie
- moč chem. + sediment
- sedimentácia (FW)
- s – glukóza s – AST s – cholesterol
- s – urea s – ALT s – triglyceridy
- s – kreatinín s – GMT
- krvný obraz
- HIV test
- EKG (12 zvodové) + popis krivky

Špeciálne vyšetrenia

- krvné testy: HBsAg, s-kyselina močová, KO+diferenciál, HDL - cholesterol
- ergometria
- sonografia brušnej dutiny
- gynekologické vyšetrenie
- spirometria
- vyšetrenie per rectum
- PSA (prostatický antigén)
- OGTT (orálny glukózo-tolerančný test)
- výpis z lekárskej dokumentácie

.....
poistovateľ zastúpený oprávneným zástupcom poistovateľa

základné vyšetrenie: TYP A+B

špeciálne vyšetrenia:

miesto vykonania vyšetrenia:

termín: alebo:

podpis poistovateľa zastúpeného oprávneným zástupcom poistovateľa: