

Viðbótarupplýsingar vegna flogaveiki barns

Vinsamlegast svarið hverri spurningu sjálfstætt. Fyllist út af umsækjanda

I. Viðbótarspurningar

Nafn barns _____ Kennitala _____

1. Hvenær greindist barnið með flogaveiki (tilgreinið aldur eða ártal)? _____

2. Hefur þú upplýsingar um hvaða tegund flogaveiki barnið hefur? (t.d. grand mal, petit mal o.s.frv.) Já Nei

Ef já, útskýrðu nánar _____

3. Hefur barnið farið í einhverjar rannsóknir, svo sem tölvusneiðmyndatöku? Já Nei

Ef já, tilgreinið hvaða og hverjar voru niðurstöður _____

4. Um tíðni og alvarleika flogaveikikastanna:

a) Vinsamlegast lýstu köstumum _____

b) Eru einhverjar þekktar orsakir sem leiða til kastanna? Já Nei

Ef já, útskýrðu nánar _____

c) Hversu lengi varir hvert kast? _____

d) Hversu oft fær barnið köst, t.d. hversu oft sl. 12 mánuði? _____

e) Hvenær fékk barnið flogaveikikast síðast? _____

5. Hamlar flogaveikin barninu á einhvern hátt? Já Nei

Ef já, útskýrðu nánar _____

6. Vinsamlegast gefðu upplýsingar um meðferð við flogaveikinni, þ.m.t. nöfn lyfja, skammtastærðir og hve oft þau eru tekin

a) Núverandi lyfjataka _____

b) Lyfjataka áður _____

7. Eftirlit

a) Hjá hvaða lækni er barnið í eftirliti vegna flogaveikinnar? _____

b) Hversu oft fer barnið í eftirlit og hvenær fór það síðast? _____

8. Hefur barnið verið frá skóla/leikskóla vegna flogaveikinnar? Já Nei

Ef já, vinsamlegast skýrðu nánar, hversu oft, hvenær síðast og hversu lengi frá skóla/leikskóla _____

9. Vinsamlegast tilgreindu hér ef um er að ræða frekari upplýsingar sem gætu komið að gagni við mat á umsókn

II. Eigin yfirlýsing og undirskrift

Ég staðfesti hér með að barnið hefur ekki verið veikt eða í læknisrannsókn, að barnið hefur ekki orðið fyrir óhappi eða slysi og að það hafa ekki orðið neinar aðrar breytingar á heilsufari þess síðan að ég síðast undirritaði váttryggingarumsókn til Varðar líftrygginga hf.

Ég lýsi því einnig yfir að ofangreindar upplýsingar eru réttar og þær ásamt eldri tryggingarbeiðni og váttryggingarskilmálum Varðar líftrygginga hf. skulu vera grundvöllur váttryggingarsamnings milli mín og félagsins. Komi síðar í ljós að ég hafi gefið rangar upplýsingar á sviksamlegan hátt, eða leynt atriðum, sem skipt gætu félagið máli, er váttryggingarsamningurinn ógildur frá upphafi og greidd iðgjöld töpuð. Ég samþykki að félagið megi leita upplýsinga hjá þeim sjúkrahúsum og læknum sem barnið hafa stundað og leysi ég þá frá þagnarheitinu að því leyti.

Staður og dagsetning

Undirskrift forráðamanns

Vinsamlegast skráið upphafsstafi á síðu 1