

IN TE VULLEN DOOR DE ARTS IN GEVAL VAN ANNULATIE VOOR MEDISCHE REDENEN

Overeenkomstig de algemene voorwaarden van de annuleringsverzekering, dient de verzekeringnemer zijn dokter te ontslaan van het medisch geheim, of alle nodige schikkingen te treffen opdat de behandelende geneesheer van de persoon wiens ernstige ziekte of ongeval aanleiding heeft gegeven tot de annulering, ontheven wordt van het medisch geheim. Gelieve het volledige document in hoofdletters in te vullen.

Naam patiënt:

Brengt de verslechtering van zijn/haar gezondheidstoestand de onmogelijkheid met zich mee om te reizen, voor zichzelf of voor de verzekeringnemer(s): ☐ nee ☐ ja van/...../..... tot/...../.....

Oorzaak: ☐ ziekte ☐ ongeval

Startdatum van ziekte/datum van ongeval:/...../.....

Datum van de diagnose:/...../.....

Verlaten van woonst toegelaten: ☐ ja ☐ nee van/...../..... tot/...../.....

Gedetailleerde beschrijving van symptomen of omstandigheden (precieze pathologie):

.....
.....
.....
.....
.....

Lopende behandelingen, medicaties en kine

Dosis

..... van/...../..... tot/...../.....

..... van/...../..... tot/...../.....

..... van/...../..... tot/...../.....

Uitgevoerde onderzoeken: datum/...../.....

..... datum/...../.....

..... datum/...../.....

Hospitalisatie: ☐ nee ☐ ja van/...../..... tot/...../.....

Plaats van hospitalisatie:

Afdeling:

Betreft het herval, verergering of complicatie van een reeds bestaande pathologie? ☐ ja ☐ nee

Datum van laatste voorval:/...../.....

Lopende behandeling:

Is de pathologie gestabiliseerd? ☐ nee ☐ ja sinds/...../.....

In geval van complicaties tijdens de zwangerschap:

Datum van laatste maandstonden:/...../..... Bevalling voorzien op:/...../.....

Datum van eerste complicatie:/...../.....

Aard van complicatie:

Behandeling:

Psychische ziekten, geestes- of zenuwziekten:

Hospitalisatie: ☐ nee ☐ ja van/...../..... tot/...../.....

Huidige behandeling:

Vorige behandeling (sinds/...../.....):

Datum van de eerste manifestatie van de symptomen:/...../.....

Dit document mag verstuurd worden onder gesloten omslag t.a.v. het departement Travel & Brokers op het onderstaande adres.

Datum + stempel van de geneesheer