

Fragebogen Nierensteine

Versicherungs-Nr.:

Zu versichernde Person:

Vorname Nachname

Geburtsdatum

1. Welche Beschwerden bestehen oder bestanden?

2. Wie nannte der Arzt die Erkrankung?

3. Wann sind die Beschwerden erstmals aufgetreten?

4. Wie lange dauern/dauerten die Beschwerden und wie oft treten/traten sie auf?

Beschwerdehäufigkeit:

einmalig

selten

gelegentlich

häufig

Beschwerdezeitraum pro Jahr:

bis zu einer Woche

bis zu einem Monat

größer 4 Monate

2-3 Monate

Sonstiges:

5. Sind Sie völlig beschwerdefrei? Wenn ja, seit wann?

6. Sind die Steine bisher einmalig aufgetreten oder schon mehrmals?

einmalig

mehrmals

7. Wo wurden die Steine festgestellt?

rechte Niere

linke Niere

rechter Harnleiter

linker Harnleiter

8. Wie wurden die Steine behandelt?

sind von alleine abgegangen

Zertrümmerung

Schlingenentfernung

mit Medikamenten

Nierenentfernung/Nierenoperation am (Monat, Jahr):



9. Sind regelmäßige Kontrolluntersuchungen angeraten?

Nein Ja

Falls ja, in welchen Abständen?

Wann fand die letzte
Kontrolluntersuchung statt?

Mit welchem Ergebnis?

Die gesetzliche Verpflichtung, alle bekannten gefahrerheblichen Umstände wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen, gilt auch für die hier gestellten Fragen. Hinsichtlich der möglichen Konsequenzen einer Verletzung der Anzeigepflichten verweisen wir auf unsere zusammen mit den Versicherungsbedingungen übersandte Mitteilung über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht. Informationen rund um die Themen Datenerhebung und Datenschutz können Sie bequem auf unserer Homepage www.hannoversche.de unter der Rubrik Datenschutz abrufen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person

Bitte Rückversand an: Hannoversche Lebensversicherung AG, VHV-Platz 1, 30177 Hannover