

Försäkringsnummer

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Namn	Personbeteckning

Viktig information till dig som söker försäkring och till undersökande läkare

Detta läkarutlåtande innehåller

- anvisningar till försäkringssökanden
- anvisningar till undersökande läkare

Anvisningar till försäkringssökanden

Uppgifterna i läkarutlåtandet samt övriga hälsobehandlingar kommer att ligga till grund för vår försäkringsmedicinska bedömning av din ansökan om försäkring.

Undersökande läkare ska ha finsk läkarlegitimation. Fråga mottagningssköterskan hur länge du ska vara fastande innan undersökningen när du bokar tid.

Ta med dig denna handling och överlämna det till undersökande läkare.

Undersökande läkare skickar läkarutlåtandet och testresultaten till SEB Life International.

Anvisningar till undersökande läkare

Uppgifterna i läkarutlåtandet samt övriga hälsobehandlingar kommer att ligga till grund för vår försäkringsmedicinska bedömning av sökt försäkring.

Vissa undersökningar och provtagningar ska göras vid undersökningstillfället, se sidan fyra.

Vi anhåller om att läkaren inte gör några uttalanden till den som söker försäkring eller bolagets representant om vilken betydelse gjorda iakttagelser kan ha ur försäkringssynpunkt.

Undersökande läkare och den som söker försäkring får inte vara nära släkt eller stå i annat jävsgrundande förhållande till varandra.

Utlåtande tillsammans med provsvar och EKG ska snarast sändas direkt till:

SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Ireland.

Besvaras av undersökande läkare. Får inte fyllas i med blyertspenna.

1	Hur har du övertygat dig om patientens identitet?	
2	Känner du patienten? Sedan hur länge?	
3	Patientens allmäntillstånd. Kroppsfel, fysiskt eller psykiskt handikapp, inkl förståndshandikapp? Beskriv tillståndet vid undersökningstillfället.	
4	Patientens längd och vikt vid undersökningstillfället.	cm kg
	Har patientens vikt avvikit (> 5 kg) från aktuell under de senaste två åren? Om ja, uppge avvikelse.	
5	Visar den fysikaliska undersökningen på någon sjuklig förändring i lungorna? Om du känner till resultatet av tidigare undersökningar, uppge detta.	
6	Hjärtats rytm och frekvens.	Hjärtljudens beskaffenhet (<i>blåsljud, toner</i>).
	Finns det tecken eller anamnes på hjärtinkompensation eller annan hjärtsjukdom?	
	Anser du att organisk hjärtsjukdom föreligger?	
	Uppge aktuell eller eventuell tidigare behandling alternativt medicinering.	
	Om du känner till resultatet av tidigare Ekg- eller Rtg undersökningar eller annan undersökning av hjärtat, uppge detta.	
7	EKG-undersökning i vila (12 avledning). Bifoga EKG med läkarutlåtandet.	<input type="checkbox"/> Normalt EKG <input type="checkbox"/> Patologiska avvikelser
8	Blodtryck, systoliskt och diastoliskt samt hjärtfrekvens. (<i>Vid blodtrycksstegring som misstänks vara tillfällig, görs förnyad undersökning efter 5 min i viloläge eller någon dag senare. Vid blodtrycksstegring hos överviktig person med kraftiga överarmar görs ny mätning med användande av bred manschett.</i>)	Blodtryck syst _____ mm Hg diast _____ mm Hg
	Hjärtfrekvens	
	Om patienten enligt egen uppgift använder blodtryckssänkande medicin, uppge vilken och dos samt hur länge medicinen använts.	
	Om du känner till resultatet av tidigare blodtrycksmätningar och eventuell blodtryckssänkande behandling, uppge detta.	
9	Finns åderbräck eller annan sjukdom i det perifera kärlsystemet?	
10	Urinundersökning:	
	a) Protein? (<i>Vid misstanke om ortostatisk proteinuri bör även morgonurinen undersökas.</i>)	
	b) Glukos?	
	c) Patologiskt resultat av sediment? (<i>Utförs alltid om urinvägssjukdom kan misstänkas eller har förekommit under de senaste två åren.</i>)	

<p>11 Finns lever- eller mjältförstoring eller andra sjukdomstecken från bukhålans organ? Bräck? Operationsärr?</p>		
<p>12 Finns anledning att misstänka sjukdomstillstånd i bröstkörtlarna, köns- eller underlivsorganen?</p>		
<p>13 Finns synrubbningar? I så fall i vilken grad? Vid myopi av minst sex dioptrier på något av ögonen, uppge dioptritalet. Finns det tecken på progressiv ögonsjukdom?</p>		
<p>14 Finns hörselrubbningar? I så fall, vilken/vilka och i vilken grad?</p>		
<p>15 Finns rubbningar i andra sinnenorgan?</p>		
<p>16 Finns sjukliga hudförändringar?</p>		
<p>17 Finns svullna lymfkörtlar?</p>		
<p>18 Finns sjukdomstecken från rygg, ben, leder, muskler eller senor?</p>		
<p>19 Finns anledning att misstänka:</p> <p>a) Sjukdom i nervsystemet?</p> <p>b) Psykisk sjukdom?</p> <p>c) Missbruk nu eller tidigare av alkohol, sömnmedel, narkotika, dopingpreparat eller dylikt?</p>		
<p>20 Finns det några omständigheter eller symtom som kan kopplas till HIV-smitta, AIDS-relaterade tillstånd eller AIDS? <i>(Här bör bl a beaktas riskbeteende, tidigare hepatit B, syfilis eller annan könssjukdom, amöbadysenteri, upprepade infektioner av oklart slag, långvariga diarréer, kraftig vikt förlust, nattsvett, oförklarlig feber, svullna lymfkörtlar, svampsjukdom, hud- eller nagelförändringar).</i></p>		
<p>21 Resultat av aktuell HIV-test?</p>	<input type="checkbox"/> Negativt <input type="checkbox"/> Positivt	Datum för aktuellt HIV-test:
<p>22 Känner du i övrigt till något rörande patientens hälsotillstånd som inte framkommit av tidigare frågor?</p>		
<p>23 Sammanfattande bedömning av patientens hälsotillstånd.</p>		
<p>24 Anser du att ytterligare undersökning/utredning är önskvärd? I så fall, vilken/vilka?</p>		
<p>25 Anser du patienten för närvarande fullt frisk?</p>		

Försäkran

Jag försäkrar att jag har läst alla svar ovan och finner dem sanna, korrekta och i enlighet med de svar jag angav. Jag försäkrar, för juridiska ändamål, att ovannämnd information och svar är sanna och korrekta och att jag inte har dolt, utelämnat eller ändrat några omständigheter avseende hälsodeklarationen. Jag inser att all information och alla uppgifter som frågats av mig är fundamentala och nödvändiga för SEB Life Internationals riskbedömning.

Jag godkänner att läkare, hälso-och sjukvård, sjukhus, hälsovårdscentraler, kliniker, vårdgivare, psykiatriska mottagningar och privata hälsovårdsanrättningar samt andra försäkringsbolag och pensionsinstitut, som har undersökt och behandlat mig, kan ge information om mitt hälsotillstånd till SEB Life International som kan behövas gällande denna ansökan samt hanteringen av fordran.

Jag samtycker till att all information får kommuniceras av försäkringsgivaren eller försäkringsgivarens ställföreträdare till andra personer eller samfund, när det berör teknisk, statistisk, försäkringsrelaterad och återförsäkrings krav.

Försäkrads namnteckning (*Undertecknat i närvaro av undersökande läkare*)

Jag bekräftar härmed att jag efter bästa förmåga besvarat ovanstående till mig ställda frågor.

X

Namnförtydligande	Plats	Datum

Underskrift av legitimerad läkare

Namnteckning

X

Namnförtydligande eller stämpel	Plats	Datum

Företagets namn och adress

Försäkringsbolagets noteringar

Undersökningar och provtagningar som ska göras

Läkarundersökningen ska kompletteras med följande:

Vilo-EKG

Ekokardiografi

HIV-test

Hepatitserologi

Blodstatus, EPK, EVF, LPK, TPK, MVC, MCH, MCHC

Kolesterol

HDL-kolesterol

fP-LDL-kolesterol

fP-triglycerider

Kreatin

ASAT

ALAT

ALP

Bilirubin

Gamma-GT

CDT

CRP

PSA för män som fyllt 55 år

B-HbA1c

U-status

Pfeiff er score eller motsvarande kognitivt test för personer som fyllt 65 år

Det är viktigt att läkarutlåtandet och provresultat sänds samtidigt till:

SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Ireland.

Postadress: SEB Life International,
Bloodstone Building, Riverside IV, Sir
John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irland.
Kundtjänst: +358 (0)800 9 0805
(avgiftfritt nummer inom Finland).
E-post: life.finland@seb.fi
Växel: +353 1 478 07 00
Fax: +353 1 487 07 04

SEB Life International Assurance Company Designated Activity Company som verkar under namnet SEB Life International, står under tillsyn av Irlands centralbank. Registrerat i Republiken Irland. Bolagets säte: SEB Life International, Bloodstone Building, Riverside IV, Sir John Rogerson's Quay, Dublin 2, Irland. Registreringsnummer 218391. Historisk utveckling är inte någon garanti för framtida resultat. Värden på dina placeringar kan öka, men även minska. All information är korrekt på angivet datum januari 2018 men innehållet kan komma att ändras.