

Loyalis klantnummer*

Medisch nummer*

*) In te vullen door Loyalis.

Bijlage bij vraag 3

Aandoening

Letter bij vraag 3 waar u 'ja' aankruiste _____

Welke klacht, ziekte of aandoening, heeft u? _____

Of heeft u gehad? _____

Vanaf wanneer heeft u dit? Of van wanneer tot _____

wanneer had u dit? _____

Heeft u nu nog klachten? nee ja

Namelijk: _____

Huisarts

Heeft u over deze klacht, ziekte of aandoening nee ja

contact gehad met een huisarts?

Zo ja, wanneer was dat? _____

Staat u nog onder controle? nee ja

Arts of hulpverlener

Bent u voor de klacht, ziekte of aandoening nee ja

ooit bij een arts of hulpverlener geweest?

Bijvoorbeeld:

- medisch specialist
- fysiotherapeut, manueel therapeut, chiropractor
- psycholoog, psychotherapeut, psychiater of verslavingsarts
- homeopaat, acupuncturist of andere alternatieve zorgverlener
- overige arts of zorgverlener

Zo ja, vul hier de namen in van de artsen en

hulpverleners in die u heeft bezocht: _____

Wat is hun specialisme? _____

Wanneer ging u naar hen toe? _____

Staat u nog onder controle? nee ja



Medicijnen

Heeft een van uw artsen u voor deze klacht, ziekte of aandoening medicijnen voorgeschreven? nee ja

Zo ja:

Welke medicijnen zijn dit? _____

Gebruikt u deze nog? nee ja

Ja, in de volgende dosering: _____

Nee, ik ben gestopt. Dat deed ik op: _____

Ziekenhuisopname

Bent u voor deze klacht, ziekte of aandoening opgenomen (geweest) in een: ziekenhuis, psychiatrische inrichting of andere instelling? nee ja

Zo ja,

wanneer bent u opgenomen? _____

In welk ziekenhuis? _____

Welke arts heeft u behandeld? _____

Wat is zijn specialisme? _____

Bent u geopereerd? nee ja

Zo ja,

wanneer bent u geopereerd? _____

In welk ziekenhuis? _____

Welke arts heeft u behandeld? _____

Wat is zijn specialisme? _____

Werk

Heeft u hierdoor twee weken of langer aaneengesloten niet gewerkt? Of maar een deel van de dag gewerkt? nee ja

Hoe lang heeft u niet gewerkt? _____

Welke periode heeft u niet gewerkt? _____

Datum _____

Handtekening _____

Terugsturen per e-mail naar:
cm.medische.dienst@loyalis.nl

of per post: **Loyalis Verzekeringen**
t.a.v. medisch adviseur
Antwoordnummer 4049
6400 VC Heerlen

