münchener verein
Zukunft. In besten Händen.

Fragebogen Osteoporose zur Unfallversicherung

Name der versicherten Person, Geburtsdatum:

---

1. **Seit wann leiden Sie an Osteopenie bzw. Osteoporose?**

_____

2. **Welche Untersuchungen (z. B. Knochendichtemessung) wurden wann mit welchem Resultat durchgeführt? Bitte Ergebnis beifügen.**

_____

_____

_____

3. **Welche Therapien wurden bisher durchgeführt?**

_____

_____

_____

4. **Welche Medikamente werden oder wurden dauernd und/oder vorübergehend wegen der Osteoporose eingenommen (Name Dosis, Zeitraum)?**

_____

_____

_____

5. **Welche weiteren Medikamente nehmen Sie ein (Name, Dosis, Zeitraum?**

_____

_____

6. **Wurden sie jemals mit Cortison behandelt? Über welchen Zeitraum und aufgrund welcher Erkrankung?**

_____

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG, Sitz München, HRB 42132, AG München
Direktion: Pettenkoferstraße 19, 80336 München, Tel. 089/5152-1000, Fax 089/5152-1501, info@muenchener-verein.de, www.muenchener-verein.de

7. Haben Sie sich bereits Knochenbrüche zugezogen? Wenn ja, wann waren welche Knochen betroffen und wie wurden Sie behandelt? Sind Bewegungseinschränkungen in den betroffenen Extremitäten zurückgeblieben?

_____

_____

8. Angaben von aktueller Größe und Gewicht:

_____

Größe Gewicht

Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Vermittler machen möchten, müssen unverzüglich und unmittelbar dem Versicherer gegenüber erklärt werden. Sie können daher diesen Fragebogen auch direkt an die Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG senden.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Versicherungsnehmers

Münchener Verein Allgemeine Versicherungs-AG, Sitz München, HRB 42132, AG München
Direktion: Pettenkoferstraße 19, 80336 München, Tel. 089/5152-1000, Fax 089/5152-1501, info@muenchener-verein.de, www.muenchener-verein.de