

Medische vragenlijst



Breng dit formulier volledig ingevuld binnen in je kantoor of stuur het op naar:

Partena Ziekenfonds, Sluisweg 2 bus 1, 9000 Gent

Meer info? www.partena-ziekenfonds.be

VERTROUWELIJK! Vul één medische vragenlijst in per verzekerde. Voor kinderen jonger dan 18 jaar, vult de wettelijke vertegenwoordiger het formulier in. De medische vragenlijst kan pas onderzocht worden als iedere vraag beantwoord is.

Naam: Rijksregisternummer:

Voornaam: (of kleefbriefje van uw ziekenfonds)

Geboortedatum:

Gekozen dekking: Hospitalia Hospitalia Ambulant
 Hospitalia Medium Hospitalia Continuïteit
 Hospitalia Plus Waarborg Zware Ziektes

ALGEMENE INFORMATIE
Kruis 'ja' of 'neen' aan, en vul zo nodig aan.

	JA	NEEN
• Werd u de laatste 24 maanden opgenomen in het ziekenhuis? Zo ja, waarvoor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Is er een ziekenhuisopname gepland? Zo ja, waarvoor? Wanneer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Is er een ambulante behandeling gepland? (= zonder ziekenhuisopname) Bv. een reeks zittingen bij de kinesist, logopedist, tandarts, ... Zo ja, waarvoor? Wanneer?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Neemt u regelmatig geneesmiddelen? Zo ja, waarvoor?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Voor vrouwen: bent u zwanger?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

SPECIFIEKE GEZONDHEIDSINFORMATIE
Kruis 'ja' of 'neen' aan, en vul zo nodig aan.

Hart- en vaatziekten
Lijdt u of hebt u geleden aan:

	JA	NEEN
• Hartinfarct	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hartritestoornissen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hartklepaandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aandoening van de slagaders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hoge bloeddruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Hersenbloeding/hersentrombose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

	JA	NEEN
• Aangeboren hartafwijking Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Andere aandoening Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aandoeningen van het ademhalingsstelsel
Lijdt u of hebt u geleden aan:

	JA	NEEN
• Astma	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Chronische bronchitis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Emfyseem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Andere aandoening Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aandoeningen van het spijsverteringsstelsel
Lijdt u of hebt u geleden aan:

	JA	NEEN
• Ziekte van Crohn	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Colitis ulcerosa	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Pancreasonsteking	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Levercirrose	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Andere aandoening Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aandoeningen van nier- en urinewegen en geslachtsorganen
Lijdt u of hebt u geleden aan:

	JA	NEEN
• Nierstenen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Polycystische nieren	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Nierinsufficiëntie/nierdialyse	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Prostaatprobleem	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Aandoening van baarmoeder/eileiders	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Andere aandoening Zo ja, welke?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Aandoeningen van spieren, beenderen en gewrichten
Lijdt u of hebt u geleden aan:

	JA	NEEN
• Arthrose		
• Heup	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Knie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Andere plaats(en)		
• Reumatische aandoening	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Discushernia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>



A038011D0000000465145000

Naam:
 Voornaam: Geboortedatum:

Aandoeningen van spieren, beenderen en gewrichten (vervolg)
 Lijdt u of hebt u geleden aan: **JA** **NEEN**

- Spierziekte
 Zo ja, welke?
- Aangeboren afwijkingen aan beenderen/ gewrichten
 Zo ja, welke?
- Osteoporose (botontkalking)
- Andere aandoening
 Zo ja, welke?

Neurologische en psychische aandoeningen
 Lijdt u of hebt u geleden aan: **JA** **NEEN**

- Epilepsie
- Multiple sclerose
- Ziekte van Parkinson
- Ziekte van Alzheimer
- Verslaving aan drugs
- Verslaving aan alcohol
- Andere neurologische of psychische aandoening
 Zo ja, welke?

Aandoeningen van oog, oor, mond, neus en keel

- Gespleten lip en/of verhemelte
- Andere aandoeningen van mond-kaak-aangezicht
 Zo ja, welke?
- Aandoening van de ogen
 Zo ja, welke?
- Gehoorproblemen
 Zo ja, welke?
- Andere aandoening
 Zo ja, welke?

Specifieke aandoeningen
 Lijdt u of hebt u geleden aan: **JA** **NEEN**

- Obesitas (BMI >=30)
BMI = gewicht in kg : (lengte in m X lengte in m)
 Zo ja, wat is uw huidige gewicht?kg
 wat is uw lengtecm
- Diabetes
 Zo ja, gebruikt u insuline?
- Chronische hepatitis
- HIV-positiviteit / aids
- Kwaadaardige aandoening (kanker)
 Zo ja, aan welk orgaan?
 Zo ja, wanneer werd de diagnose gesteld?

Wordt of werd u behandeld met:

- Radiotherapie
- Chemotherapie
 Zo ja, wanneer

Hebt u de volgende ingreep ondergaan?

- Orgaantransplantatie
 Zo ja, van welk orgaan?
- Lijdt u of hebt u geleden aan een aandoening die nog niet vermeld werd?
 Zo ja, welke?

Ik, ondergetekende, verklaar dat ik op bovenstaande vragen een antwoord gegeven heb zonder enige opzettelijke weglating of fout. Ik ben mij ervan bewust dat iedere valse verklaring in mijn antwoorden kan leiden tot het verlies van het recht op de terugbetalingen van de VMOB 'MLOZ Insurance'.

Opgemaakt te:, op / /

Handtekening:

Recht op terugbetalingen

Om onze terugbetalingen te kunnen genieten, moet er een wachttijd van zes maanden vervuld worden die begint te lopen op de aansluitingsdatum. Er is geen wachttijd voor een ongeval, mits toestemming van de medisch adviseur Hospitalia. Pasgeborenen hoeven geen wachttijd te vervullen als de wachttijd van de ouders afgelopen is vóór zijn geboorte en als de inschrijving gebeurd is binnen de 3 maanden na de geboorte (+ uitzonderingen).
 In geval van aansluiting bij het product Hospitalia, Hospitalia Medium of Hospitalia Plus en de waarborg Zwarte Ziektes na een gelijkaardige hospitalisatieverzekering, kan de wachttijd afgeschaft worden volgens de in de statuten vermelde voorwaarden. Er wordt geen terugbetaling toegekend voor een ziekenhuisopname die begint tijdens deze wachttijd.
 In geval van een ziekte, aandoening of toestand (zoals zwangerschap) die bestaat op de datum van aansluiting of overgang van het ene product naar het andere en die een ziekenhuisopname veroorzaakt, is
 Conform de Europese Verordening van 27 april 2016 over de Bescherming van Gegevens (GDPR) worden uw gegevens verwerkt door de VMOB MLOZ Insurance, die optreedt als verwerkingsverantwoordelijke en door je ziekenfonds, als haar agent en verwerker, voor het beheer van uw verzekeringscontracten. Ons beleid inzake de persoonlijke levenssfeer is beschikbaar via de volgende link: <https://www.mloz.be/nl/content/privacy-mloz-insurance> of op aanvraag per brief.
 Partena Ziekenfonds is verzekeringsagent (CDZ-nr. 5006c) voor "MLOZ Insurance", de VMOB van de Onafhankelijke Ziekenfondsen, (Lenniksebaan 788a, 1070 Brussel - RPR Brussel 422.189.629) erkend onder nr. CDZ 750/01 (voor de takken 2 en 18).

er een beperkte tegemoetkoming: uitsluiting van de kamer- en honorariumsupplementen voor een verblijf in een eenpersoonskamer, voor Hospitalia, Hospitalia Medium of Hospitalia Plus (als de wachttijd beëindigd is) en voor Hospitalia Ambulant, waarbij er geen terugbetaling is van de ambulante verstrekkingen in verband met die ziekte, aandoening of toestand.
 In geval van bevalling tijdens de eerste 9 maanden van aansluiting bij het product, kan de bevalling beschouwd worden als het resultaat van een vooraf bestaande toestand. In dat geval zullen de hospitalisatiekosten ten laste genomen worden, voor zover de algemene wachttijd vervuld is, met uitsluiting van de kamer- en honorariumsupplementen, wanneer de verzekerde kiest voor een verblijf in eenpersoonskamer. Deze beperking is echter niet van toepassing indien de bevalling gebeurt na 9 maanden gecumuleerde aansluiting bij een gelijkaardige ziekenfondsverzekering en de verzekering Hospitalia samen.