



Medisch advies

Postbus 93604
2509 AV Den Haag
www.nn.nl

Verzekeringsadviseur

Adres

Rekeningnummer

Telefoon (070) 513 03 03
Fax (070) 513 05 71

Telefoon (010) 513 04 16
Fax (010) 513 04 18

- Regio Midden
- Regio Noordwest
- Regio Zuidoost
- Regio West
- ING Bank Nederland Schade
- Landelijke Verzekeringsadviseurs Schade
- Inkomen Collectief Employee Benefits-West

- Regio Noord
- Regio Oost
- Regio Rijnmond
- Regio Zuidwest
- ING Bank Nederland Leven
- Landelijke Verzekeringsadviseurs Leven
- Landelijke Accounts Employee Benefits 1 Inkomen Collectief
- Landelijke Accounts Employee Benefits 2 Inkomen Collectief

Keuring

uitgave januari 2002

Voordat deze keuring aan de keurend arts wordt verstrekt, vragen wij de kandidaat-verzekerde en de verzekeringsadviseur de eerste vier vragen te beantwoorden of door te nemen.

1 Gegevens kandidaat-verzekerde

Polisnummer

2 Aard van de keuring

- huisartsenkeuring met aanvullend bloedonderzoek.
Wilt u het ingesloten laboratoriumformulier invullen als u deze optie aankruist?
 - als het overlijdensrisico voor de aangevraagde levensverzekering € 150.000,- of meer is. Bij dit bedrag wordt ook het overlijdensrisico van gelijktijdig gesloten levensverzekeringen meegerekend en levensverzekeringen die in de afgelopen drie jaar zijn gesloten. Het overlijdensrisico mag echter niet meer bedragen dan € 1.600.000,-.
 - voor een levensverzekering waarvan het te verzekeren bedrag voor arbeidsongeschiktheid € 20.000,- per jaar is. De hoogte van het bedrag van arbeidsongeschiktheid is de optelsom van de premie per jaar voor de hoofdverzekering (AS) plus de jaarrente van de arbeidsongeschiktheid (AR12).
 - voor een arbeidsongeschiktheidsverzekering waarvan de aangevraagde arbeidsongeschiktheidsrente hoger is dan € 30.000,- voor rubriek A en/of € 20.000,- voor rubriek B. Bij deze bedragen wordt meegerekend de rente van gelijktijdig gesloten verzekeringen en al lopende verzekeringen.
- huisartsenkeuring zonder aanvullend bloedonderzoek.
 - als er bij de aangevraagde arbeidsongeschiktheidsrente van minder dan € 30.000,- per jaar voor rubriek A en/of € 20.000,- per jaar voor rubriek B een keuring plaatsvindt hoeft er geen bloedonderzoek plaats te vinden, tenzij de beantwoording van vraag 18 daar aanleiding toe geeft. Zie hiervoor de toelichting verderop in dit formulier.
 - voor een collectieve verzekering
- internistenkeuring voor een levensverzekering hoger dan € 1.600.000,-.
Het internistenformulier kunt u opvragen bij Nationale-Nederlanden.

3 Doel van de keuring

Voor welke aanvraag wordt u gekeurd?

- arbeidsongeschiktheidsverzekering
- levensverzekering
- collectieve schadeverzekering
- collectieve levensverzekering
- zorgverzekering

Na ondertekening door de kandidaat-verzekerde mag Nationale-Nederlanden de uitslag van de keuring en eventueel aanvullend medisch onderzoek of informatie gebruiken voor alle aangekruiste aanvragen. Naast deze gegevens kan Nationale-Nederlanden de kandidaat-verzekerde om meer informatie vragen over zijn of haar gezondheidstoestand.

Naam kandidaat-verzekerde

Datum

Handtekening

Wilt u een officieel legitimatiebewijs bij de keuring meenemen?

4 Aan de kandidaat-verzekerde

Medische gegevens worden door onze geneeskundig adviseur strikt vertrouwelijk behandeld. Bij de afhandeling kan het noodzakelijk zijn dat de geneeskundig adviseur één of meer behandelaars inschakelt, zoals bijvoorbeeld de acceptant, de arbeidsdeskundige of andere specialisten. De geneeskundig adviseur zal in dat geval aan deze behandelaars alleen die medische gegevens verstrekken die voor de afhandeling van de zaak belangrijk zijn. Bij deze eventuele verstrekking van informatie rust op de behandelaars een afgeleide medische geheimhoudingsplicht. Nationale-Nederlanden zal de in haar bezit zijnde medische gegevens nooit aan derden verstrekken, tenzij u vooraf daarvoor uw toestemming heeft gegeven.

Informatie over de uitslag van de keuring

U heeft het recht vooraf geïnformeerd te worden over het acceptatie-advies dat de geneeskundig adviseur uitbrengt aan de maatschappij. Dit recht staat omschreven in de Wet op de Geneeskundige Behandelingsovereenkomst (WGBO) die vanaf 1 april 1995 moet worden uitgevoerd. De geneeskundig adviseur zou kunnen adviseren de verzekering te accepteren, op afwijkende voorwaarden te accepteren of af te wijzen. Het gebruik van dit recht is alleen zinvol als de geneeskundig adviseur medische redenen heeft de maatschappij de acceptatie te ontraden of bepaalde afwijkende voorwaarden te adviseren. Als u van dit recht gebruik wilt maken, verzoeken wij dit vooraf schriftelijk aan onze geneeskundig adviseur te melden. Dit kan wel zorgen voor vertraging in de acceptatieprocedure.

Geneeskundig onderzoek

1 Verklaring van de kandidaat-verzekerde

Naam en voorletters _____ man vrouw

Adres _____ nr. _____

Postcode en woonplaats _____

Telefoon privé _____ werk _____

Geboortedatum dag _____ maand _____ jaar _____

Geboorteplaats _____

Burgerlijke staat gehuwd gescheiden weduwnaar/weduwe
 samenwonend ongehuwd

Beroep _____
meerdere antwoorden mogelijk

in loondienst administratief
 zelfstandig toezichhoudend

Sprake van handarbeid nee ja, bestaande uit _____

Vast in dienst/zelfstandig sinds dag _____ maand _____ jaar _____

Naam, plaats en aard bedrijf _____

2 Huisarts

Naam en vestigingsplaats _____

Wanneer en met welke reden hebt u voor het laatst een arts geraadpleegd? _____

3 Familiegeschiedenis

Bij familie wordt een relatie met bloedverwantschap bedoeld. Zou u dit zo nauwkeurig mogelijk willen invullen?

	Situatie bij in leven zijn		Leeftijd bij overlijden	Jaar van overlijden	Oorzaak van overlijden
	Leeftijd	Gezondheidstoestand			
Vader	_____	_____	_____	_____	_____
Moeder	_____	_____	_____	_____	_____
Broer(s) aantal:	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Zuster(s) aantal:	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
Kinderen aantal:	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Komen er in uw naaste familie (ook grootouders, ooms en tantes) gevallen voor van erfelijke ziekten, kanker, suikerziekte, beroerte, cystenieren, h art- en vaatziekten, zenuw- en zielsziekten, spierziekten, ziekten van het bewegingsapparaat, toevallen, drankzucht of zelfmoord? nee ja

Indien ja, welke ziekte(n) en bij wie?

4 Anamnese Anamnese door keurend arts op te nemen en waar nodig uit te diepen.
Op de volgende bladzijde kan een uitgebreide toelichting worden gegeven.

Antwoord
kandidaat-verzekerde

1. a Bent u momenteel gezond? nee ja
b Is uw gezondheid gewoonlijk ongestoord? nee ja
2. Heeft u of heeft u ooit gehad:
- a aandoeningen van oren, ogen, mond, neus of keel? nee ja
b astma, bronchitis, langdurig hoesten, pleuritis, andere longaandoeningen? nee ja
c ziekten van hart of bloedvaten, beklemming of pijn op de borst? nee ja
d hartkloppingen, kortademigheid, verhoogde bloeddruk? nee ja
- e suikerziekte, schildklier-aandoening, jicht, verhoogd cholesterol?
f aandoeningen van maag, darmen, galblaas, lever, alveesklier?
g aandoeningen van nieren, urinewegen, blaas, geslachtsorganen?
h suiker, eiwit, of andere afwijkingen in de urine? nee ja
- i aandoeningen van ledematen of gewrichten, acuut of chronisch reuma, spier- of zenuwpijnen, zenuwontsteking, schouderpijnen, tennisarm?
j rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug? nee ja
- k overwerktheid, overspanning, depressie, zenuwziekte?
l (kinder-)verlamming, toevallen, dulzelingen, hyperventilatie, hoofdpijnen? nee ja
- m bloedziekten, bloedarmoede, klierziekten?
n huidaandoeningen, allergie, fistels?
o trombose, spataderen, open benen, kuitpijn bij lopen? nee ja
- p tropische ziekten?
q enige aandoening, ziekte of gebrek, hier niet genoemd? nee ja
3. Wordt u momenteel nog behandeld? Door wie? Waarvoor? nee ja
4. Staat u momenteel nog onder controle? Bij wie? Waarvoor? nee ja
5. Ervaart u de eisen die uw beroep, gezin of levensomstandigheden aan u stellen als een belasting? nee ja
6. Bent u ooit om gezondheidsredenen van beroep veranderd? nee ja
7. Heeft u moeite met flinke inspanning (bijv. trappen klimmen, sport)? nee ja
8. a Heeft u in het verleden ziekten of ongevallen gehad waardoor u langer dan twee weken geheel of gedeeltelijk niet kon werken? Indien ja, welke klachten had u en/of welk letsel liep u op en wanneer? Hoe lang kon u niet (volledig) werken? nee ja
b Bent u momenteel geheel of gedeeltelijk arbeidsongeschikt? nee ja
9. Bent u weleens geweest bij een medisch specialist of psycholoog, psychotherapeut, fysiotherapeut, consultatiebureau, hulpverlenersbureau of beoefenaar van een alternatieve geneeswijze (bijv. homeopaat, acupuncturist of manueel therapeut)? Wie? Waar? Wanneer? Waarvoor? nee ja
10. Bent u wel eens in een ziekenhuis, kliniek, sanatorium of inrichting opgenomen geweest? Wanneer? Waarvoor? Hoelang? nee ja
11. Heeft u ooit een ongevalsletsel van enige betekenis gehad? Wanneer? Doorlopend in gewrichten (bij breuken)? Gewolven? Volledig hersteld? nee ja
12. Heeft u ooit een operatie ondergaan? Wanneer? Waarvoor? Door wie behandeld? nee ja
13. a Heeft u wel eens een kuur gedaan met rust, dieet of inspuitingen? Wanneer? Hoelang? Waarvoor? nee ja
b Volgt u momenteel een dieet? nee ja
14. Gebruikt(e) u geneesmiddelen? Welke? In welke doses? Wanneer? nee ja
15. Is er wel eens röntgenologisch, echografisch of een scan-onderzoek bij u gedaan? Waarvan? Wanneer? Uitslag? Bestraald? nee ja
16. Heeft u wel eens een periodiek geneeskundig onderzoek of een check up ondergaan? Wanneer? Resultaat? nee ja
17. Is uw bloed wel eens onderzocht op bijvoorbeeld bloedziekten, suikerziekte, nierziekte, hepatitis (geelzucht), aids (HIV-test) of vetgehalte (bijv. cholesterol)? Waarom? Wanneer? Waarop? Met welk resultaat? nee ja
18. a Heeft u aids? nee ja
b Zijn in uw bloed HIV-antistoffen aangetoond (bent u seropositief)? nee ja
c Heeft u in het buitenland een bloedtransfusie ondergaan? Wanneer? Welk land? nee ja
d Gebruikt(e) u in de afgelopen vijf jaar intraveneus drugs? nee ja
Indien ja, heeft u hierbij altijd steriel materiaal (naalden en spuiten) gebruikt?
e Wordt u, of bent u in de afgelopen vijf jaar behandeld wegens een seksueel overdraagbare aandoening? nee ja
19. Heeft u problemen met slapen, de eetlust, de ontlasting en/of de urinelozing? nee ja
20. Gewoonten in het verleden en heden.
- a Rookt(e) u? Hoeveel per dag? Sinds welke leeftijd? nee ja
b Gebruikt(e) u alcohol? Welke dranken? Hoeveel per dag? nee ja
c Gebruikt(e) u drugs? Welke drugs? Wanneer? nee ja

7 Gedragscode aidstest

Volgens de gedragscode aidstest waarmee de regering en de Tweede Kamer heeft ingestemd, kan alleen tot een aidstest worden overgegaan als:

- vraag 18c met ja is beantwoord en een bloedtransfusie is ondergaan in een land waar de bloedvoorziening niet voldoende op HIV-besmetting wordt getest.
- als uit de beantwoording van vraag 18d blijkt dat niet altijd steriel materiaal is gebruikt
- vraag 18e met ja is beantwoord en vervolgens is gebleken dat in de afgelopen vijf jaar een behandeling heeft plaatsgevonden wegens anale gonorrhoe.

Er zal alleen een nader onderzoek plaatsvinden als één of meer van deze drie omstandigheden zich voordoen.

Als u de vragen bij punt 18 ontkennend heeft beantwoord of als uit nader onderzoek blijkt dat seropositiviteit onwaarschijnlijk is of als een (bevestigings)test niet wijst op seropositiviteit, dan accepteert Nationale-Nederlanden de aanvraag. Natuurlijk geldt dat niet als op andere gronden de aanvraag wordt afgewezen.

Wanneer is een aidstest altijd vereist?

Een aidstest is altijd vereist als de aangevraagde arbeidsongeschiktheidsrente hoger is dan € 30.000,- voor rubriek A en/of € 20.000,- voor rubriek B. Bij deze bedragen wordt ook meegeteld de rente van gelijktijdig gesloten verzekeringen en al lopende verzekeringen.

Verder is deze test altijd vereist als het overlijdensrisico € 150.000,- of meer is. Bij dit bedrag wordt ook het overlijdensrisico van gelijktijdig gesloten levensverzekeringen meegeteld en levensverzekeringen die in de afgelopen drie jaar zijn gesloten.

8 Verzoek aan keurend arts

Mocht een bloedonderzoek op HIV-antistoffen nodig zijn, wilt u dan de kandidaat-verzekerde hiervan op de hoogte stellen? Wij verzoeken u speciaal te wijzen op de aard van de HIV-test en de consequenties van een uitslag die seropositiviteit aangeeft. De geneeskundig adviseur van Nationale-Nederlanden zal bij een afwijkende uitslag de huisarts inlichten of de vertrouwensarts die de betrokkene heeft genoemd. Ook zal de geneeskundig adviseur aan de kandidaat-verzekerde vragen contact op te nemen met de huisarts of de vertrouwensarts.

Wilt u de kandidaat-verzekerde voor deze procedure toestemming vragen door onderstaande akkoordverklaring te laten ondertekenen?

9 Akkoordverklaring kandidaat-verzekerde

Ik ben op de hoogte van de aard van de HIV-test en van de consequenties van een uitslag die seropositiviteit aangeeft.

Ik wens de uitslag van een HIV-test die op seropositiviteit wijst:

- niet te vernemen
 wel te vernemen via een door mij aan te wijzen huisarts of vertrouwensarts

Naam arts _____

Vestigingsplaats _____

Ik verklaar akkoord te gaan met het onderzoek van mijn bloed dat bestaat uit een test op antistoffen tegen het aidsvirus (HIV-test).

Plaats _____

Datum _____

Handtekening kandidaat-verzekerde _____

Geneeskundig rapport

1 Kandidaat-verzekerde

Naam en voorletters _____ man vrouw

Is de kandidaat-verzekerde u bekend? nee ja, waarvan _____

2 Legitimatie kandidaat-verzekerde

Aard legitimatie paspoort rijbewijs identiteitskaart

andere legitimatie, namelijk _____

3 Algemeen onderzoek

Gewicht zonder kleren kg Borstomvang bij maximale inspiratie cm

Afgelopen jaar toegenomen kg Borstomvang bij maximale expiratie cm

Afgelopen jaar afgenomen kg Buikomvang over de navel cm

Lengte (zonder schoenen) cm Grootste heupomvang cm

Welke algemene indruk krijgt u van deze kandidaat? _____

Hoe is de psychische gesteldheid?
(depressief, manisch, gespannen, nerveus, e.d.) _____

Zijn er afwijkingen aan huid, lymfeklieren, schildklier of mammae? nee ja _____

Zijn er afwijkingen in de rug en wervelkolom?
(Kyfose, lordose, scoliose? Spiertonus, functie? Klop- of schokpijn? Lasègue? e.d.) nee ja _____

Zijn er misvormingen, afwijkingen, functiestoornissen aan romp, ledematen of gewrichten?
(Atrofie, littekens, afwezigheid van lichaamsdelen, gewrichtsafwijkingen e.d.) nee ja _____

Zijn er afwijkingen van het zenuwstelsel?
(Pees-, buik- en voetzoolreflexen? Zijn deze symmetrisch? Pathologische reflexen? Tremoren? Hoe is de evenwichtszin?) nee ja _____

Zijn er afwijkingen aan de ogen?
(Pupilreacties, nystagmus, arcus e.d.) nee ja _____

Hoe is het gezichtsvermogen? - Zonder correctie? rechts _____ - links _____
- Met correctie? rechts _____ - links _____
- Welke correctie? rechts _____ - links _____

Zijn er afwijkingen aan de oren?
(Otorrhoe) nee ja _____

Hoe is het gehoor? (Fluïsterstem in meters) rechts _____ - links _____

Zijn er afwijkingen aan mond, neus, keel, stem of spraak? nee ja _____

Hoe is de toestand van het gebit? _____

Hart en bloedvaten

Hoe is de puls? (Kwaliteiten? Frequentie?)

Hoe is de bloeddruk?

(Wilt u, indien de tensie te hoog is, deze op een voor kandidaat rustig moment, bijv. 's morgens nog eens opnemen?)

Waar is de hartstoot te voelen?

(Is deze zichtbaar heffend? Uitbreiding?)

Vindt u afwijkingen bij de percussie (vergroting) of auscultatie (omschrijving van het geruisen) van het hart?

Afwijkingen aan buik- been- of voetarteriën?

Zijn er veranderingen aan de venae (varices)?
(Indien ja, aard, plaats en toestand van de huid.)

Is er aan de benen of op andere plaatsen oedeem?
(Indien ja, aard, plaats en toestand van de huid.)

Borstkas en longen

Hoe is de vorm en de beweeglijkheid van de borstkas?
(Symmetrisch, ruim beweeglijk?)

Hoe is de percussie en de beweeglijkheid van de longgrenzen?

Hoe is de auscultatie? Verlengd expirium?

Vindt u tekenen van emfyseem?

(Indien er een hoestprikkel is, heesheid, versnelde ademhaling e.d., dan graag beschrijven.)

Buik en geslachtsorganen

Vindt u afwijkingen aan buikwand of buikinhoud?
(Lever of milt voelbaar?)

Bij keuring van een vrouw: Zijn er aandoeningen in onderbuik of is er sprake van een zwangerschap?

Bij keuring van een man: Vindt u afwijkingen aan penis, testes, epididymides?

Zijn er afwijkingen aan of om de anus?

Urine-onderzoek

Is de urine inderdaad door kandidaat geloosd?

Welke onderzoeksmethode is gebruikt?

Wilt u het urine-sediment onderzoeken, vooral wanneer de urine eiwit bevat, troebel is, de bloeddruk verhoogd is of iets in de anamnese daartoe aanleiding geeft?

Bloedonderzoek

Wilt u het bijgevoegde laboratoriumformulier gebruiken?

Indien de HIV-test (ELISA) positief uitvalt, dient deze herhaald te worden en een herhaald positieve uitslag dient bevestigd te worden door een Western-Blot analyses.

	1e bepaling	2e bepaling	na rust	volgende ochtend	na rust
systolisch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
diastolisch	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

nee ja _____

nee ja _____

nee ja _____

nee ja _____

nee ja _____

nee ja _____

nee ja _____

Eiwit _____

Suiker _____

Soortelijk gewicht _____

Kleur _____

Sediment _____

HIV (ELISA) _____

BSE _____

Cholesterol _____

HDL-cholesterol _____

Glucose _____

Western-Blot analyses _____

Eindoordeel

Hebt u nog iets omtrent de gezondheidstoestand van de onderzochte persoon op te merken?

Hebt u de indruk dat de onderzochte de vragen over zijn voorgeschiedenis volledig en juist heeft beantwoord?

Wat is op grond van de anamnese en de uitkomsten van het onderzoek uw conclusie over de gezondheid van de kandidaat-verzekerde?

U kunt desgewenst de kandidaat-verzekerde informeren over de uitkomsten van uw onderzoek, maar wij verzoeken u dringend geen uitspraak te doen over de voorwaarden waarop de verzekering tot stand kan komen.

4 Algemene opmerkingen

Zonodig graag overleg met de afdeling die de aanvraag in behandeling heeft.

5 Intercollegiaal overleg

Intercollegiaal overleg met of nadere informatie bij de behandelende sector ter verkrijging van de juiste diagnose, een precieze/recente uitslag of een beter inzicht stellen wij bijzonder op prijs. Zonodig kunt u daarbij gebruik maken van onderstaande machtiging die de kandidaat-verzekerde moet ondertekenen.

6 Machtiging

Ik, de kandidaat-verzekerde, machtig hierbij de arts,

naam en vestigingsplaats _____

die mij in ondergenoemd jaar heeft behandeld, aan de keurend arts en/of geneeskundig adviseur van Nationale-Nederlanden inlichtingen te verschaffen over de hieronder genoemde aandoening(en).

Omschrijving aandoening _____

Jaar van behandeling

Plaats

Datum

Handtekening kandidaat-verzekerde

7 Keurend arts

Naam en vestigingsplaats _____

Handtekening keurend arts

Datum en tijdstip keuring _____

Denkt u eraan het declaratieformulier en eventueel het laboratoriumformulier in te vullen?

8 Advies geneeskundig adviseur (hier niet schrijven)

Declaratie keuring

In te vullen door keurend arts

1 Gegevens kandidaat-verzekerde

Naam en voorletters _____ man vrouw
 Adres _____ nr. _____
 Postcode en woonplaats _____
 Geboortedatum dag _____ maand _____ jaar _____

2 Gegevens keurend arts

Naam en voorletters _____ man vrouw
 Adres _____ nr. _____
 Postcode en woonplaats _____
 Toelichting honorarium honorarium voor grote keuring (volgens tarieven COTG)
 verlangd honorarium voor extra verrichtingen € _____
 Te vermelden referentie-/ factuurnummer _____
 Bank- of gironummer _____
 Rekening ten name van _____
 Datum onderzoek dag _____ maand _____ jaar _____

Handtekening keurend arts
