

Fragebogen: Psychische Erkrankungen

Zu diesem Antrag gebe ich folgende ergänzende Erklärung ab:

Vertrag Nr.:	Versicherte Person:
--------------	---------------------

Fragen der Gesellschaft

(falls Platz nicht ausreicht, bitte auf Rückseite weiterschreiben)

1. Wie wurde Ihre psychische Erkrankung ärztlicherseits bezeichnet? (möglichst genaue Angaben!)	
2. Von wann bis wann waren Sie erkrankt?	
3. Welche Beschwerden treten bzw. traten auf? (z. B. Kopfschmerzen, Zittern, Schwindel, Erregbarkeit, Anfälle mit Bewusstlosigkeit, Ohnmachten, Lähmungen, oder sonstige)	
4. Bestehen oder bestanden Konfliktsituation im privaten oder beruflichen Bereich? Welche? (möglichst genaue Bezeichnung)	
5. Wurden Kuren, Heilverfahren oder Rehabilitationsmaßnahmen durchgeführt? Von wann bis wann? Wo? Wie war der Erfolg?	
6. Wurden Sie in einem Krankenhaus oder Sanatorium behandelt? Wann und wo?	
7. Wie war der Erfolg der Behandlung?	
8. Leiden Sie an Depressionen?	
9. Haben Sie einem Selbsttötungsversuch unternommen? Wann?	
10. Stehen Sie noch in ärztlicher Behandlung? Welche Medikamente nehmen Sie ein?	
11. Welche Folgen der psychischen Erkrankung bestehen noch?	
12. Haben Sie noch Beschwerden, die auf die Erkrankung zurückzuführen sind? Ggf. welche?	
13. Ist die Behandlung abgeschlossen?	
14. Name und Anschrift der behandelnden Ärzte?	