


Helbredserklæring for rejsende over 70 år

Udfyldes af den forsikringsøgende: Denne blanket skal du bruge, hvis du rejser uden for EU/EØS-landene, eller hvis du rejser i disse lande i over en måned. Hvis du rejser i disse lande i under en måned, og er dækket af den offentlige rejsesygesikring, er der ikke behov for en godkendt helbredserklæring, når du køber forsikring hos Gouda Rejseforsikring. Ansøgningen skal sendes til: Gouda Rejseforsikring, att.: Medicinsk afdeling, Sejrgade 7, 2100 København Ø. Helbredserklæringen skal indsendes senest 14 dage før afrejsen, og det tager normalt 5 dage at behandle den. I visse tilfælde kan der være behov for yderligere oplysninger, det kan evt. være ved høj alder og lang rejse, særlige sygdomme eller hvis der er noget i helbredstilstanden, der ikke har været stabilt. Hvis du er i tvivl om, hvordan du udfylder blanketten, kan du tage din læge med på råd. Du skal dog selv dække udgifter til dette. <i>NB: Blanketten er på 2 sider. Begge sider skal udfyldes og indsendes. Alle spørgsmål skal besvares. Du bedes udfylde blanketten med blokbogstaver.</i>			
1. Forsikringstager	Navn:		CPR nr.:
	Adresse:		
	Post nr.:	By:	
	Tlf.nr.:	E-mail:	
	Forsikringsselskab:	Evt. policenr. på afbestillingsforsikring:	
	Evt. policenr. på rejseforsikring:		
2. Oplysninger om rejsen	Rejsemål (angiv hvilke lande):		
	Planlagt afrejsedato:	Planlagt hjemkomstdato:	
	Rejsearrangør/rejsebureau:	Ordrenr. hos rejsearrangør:	
3. Oplysninger om din læge	Lægens navn og adresse:		
4. Sygdomme	For hvilke sygdomme/lidelser bliver du behandlet? (Alt skal med, fx forhøjet blodtryk, tidligere blodprop mm.)		Årstal/måned for diagnosen?
	Lider du af andre sygdomme?	Ja:	Nej:
	Hvis ja, hvilke?		Årstal/måned for diagnosen?:
	Har der været ændring af behandlingen inden for de seneste to år?	Ja:	Nej:
	Hvis ja, hvilken?		Hvornår?

5. Medicin	Bliver du behandlet med medicin?		Ja:	Nej:
	<i>Præparat</i>	<i>Dosis</i>	<i>Dato for første ordination</i>	<i>Dato for seneste ændring</i>
	Ved ændringer i medicinen eller dosis det seneste halvår (også ophør), skal årsagen skrives her:			
	<i>Præparat</i>	<i>Ændring (ophør) og årsag</i>		<i>Dato for ændring/ (ophør)</i>

6. Anden behandling	Har du inden for de seneste 2 år gennemgået operation, været på hospitalet, blevet behandlet af andre læger, fysioterapeut, kiropraktor eller andre behandlere?		Ja:	Nej:
	Hvis ja, hvilken behandler?		Hvilken lidelse?	
	Dato?		Hvilken behandling?	
	Er du skrevet op til/afventer behandling?		Ja:	Nej:
	Hvis ja, til hvad og hvorfor?			
	Er der sket ændringer i dit helbred inde for de seneste 2 år?		Ja:	Nej:
	Hvis ja, hvilke?		Hvornår ?	

7. Underskrift	<p>Jeg giver samtykke til, at Gouda Rejseforsikring kan indhente oplysninger om mine helbredsforhold. Der kan indhentes oplysninger, som er nødvendige for en fuldstændig vurdering af den forsikringsmæssige risiko. Samtykket omfatter alene helbredsoplysninger forud for det tidspunkt, hvor Gouda Rejseforsikring har accepteret den ønskede forsikring. Når supplerende helbredsoplysninger afgives af læger, anvendes en nærmere aftalt erklæring, som kan suppleres med kopi eller uddrag af relevant journalmateriale, hvis forsikringsselskabet ønsker dette.</p> <p>Oplysningerne kan indhentes hos autoriserede sundhedspersoner, sygehuse, og sundhedsmæssige institutioner, hos offentlige myndigheder samt hos andre forsikringsselskaber og pensionskasser. Andre forsikringsselskaber, pensionskasser, Arbejdsskadestyrelsen samt andre autoriserede sundhedspersoner, der involveres i sagens behandling, kan gøres bekendt med de indhentede oplysninger.</p>	
	Dato:	Forsikringsøgendes underskrift:
	Til Goudas notater (udfyldes af Gouda):	