



ASSICURAZIONI

## RELAZIONE DEL MEDICO SULLA MALATTIA CHE HA CAUSATO IL DECESSO DELL'ASSICURATO

Polizza Vita numero: \_\_\_\_\_ Agenzia: \_\_\_\_\_ Codice: \_\_\_\_\_

Relazione eseguita dal Dott. \_\_\_\_\_ residente a \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_

Riguardante l'Assicurato Sig. \_\_\_\_\_ Nato a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_

residente a \_\_\_\_\_ di professione \_\_\_\_\_

Stato civile \_\_\_\_\_ Luogo e data del decesso \_\_\_\_\_

**1** Quale malattia ha provocato la morte dell'assicurato?  
(indicare se vi è eventualmente nesso causale con l'uso di sigarette)

**2** Era Lei il medico che condusse l'iter diagnostico della malattia che causò il decesso dell'assicurato?  
Diversamente può indicare il nome del medico che diagnosticò la malattia?

**3** A quando risale il Suo primo intervento per la cura di tale malattia?

**4** Il malato quali sintomi presentava?

**5** In base ai sintomi osservati e ai dati anamnestici, a quale data doveva presumibilmente risalire l'inizio della malattia e quale ne fu la causa?

**6** Qual'è stato l'ulteriore decorso della malattia?

**7** Era Lei il medico abituale dell'assicurato? Diversamente, chi era il precedente medico curante? Quali erano i medici della famiglia?

**8** La diagnosi della malattia è stata confermata da altri medici? In caso di risposta affermativa, può indicarne il nome e cognome, la residenza e l'epoca del consulto?



**9** La diagnosi della malattia ha trovato riscontro in accertamenti radiografici ed operatori? Dove e quando?

**10** L'assicurato era a conoscenza della natura della malattia che ne ha causato la morte? O, quanto meno, ritiene presumibile che ne fosse al corrente? E perchè?

**11** Dall'anamnesi familiare risultano precedenti che possono avere relazione con la malattia?

**12** Esistevano condizioni patologiche anteriori all'insorgere della malattia? Quali e da quanto tempo?

**13** Vi è un nesso causale diretto o indiretto fra la malattia che ha provocato la morte dell'assistito e le sue precedenti condizioni patologiche? O quest'ultime possono avere semplicemente aggravato il decorso della malattia?

**14** Le preesistenti condizioni patologiche avrebbero potuto, da sole, provocare la morte dell'assicurato?

**15** Prima dell'insorgere della malattia che ne ha causato la morte, l'assicurato era stato sottoposto a ricoveri? In caso di risposta affermativa, può indicarne il motivo, l'epoca, il luogo, e l'eventuale intervento?

**16** L'assicurato fu mai ricoverato in Clinica od in Ospedale? (indicare l'epoca, il luogo di ricovero e l'eventuale intervento).

**17** Quali altre informazioni può aggiungere a completamento della presente relazione?

Timbro e Firma

Data,