



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?

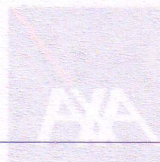
4 Il malato quali sintomi presentava?

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, _____