

Segédanyag Best Doctors® egészségbiztosításokhoz tartozó egészségi nyilatkozat kitöltéséhez

Jelen segédanyag célja, hogy egyértelműbbé tegye a Best Doctors® termékekhez tartozó egészségügyi nyilatkozat kitöltését. A nyilatkozat csupán egy kérdést tartalmaz, de fontos e kérdés alapos megértése, hogy a nyilatkozat kitöltésekor ne legyenek félreértések. Azonban a kérdés alapos tanulmányozása után a nyilatkozat kitöltése igen egyszerű. Mivel az ügyfélnek saját érdeke miatt fontos tisztában lenni saját egészségi helyzetével és kórtörténetével, ezért az esetek döntő többségében tudni fogja, hogy korábbi betegségére vonatkozik-e az adott kérdés, így lehet támaszkodni az ügyfél ismereteire saját betegségeiről, ami jelentősen könnyebbé teszi a kitöltést. A segédanyag támpontot kíván nyújtani a problémás esetek besorolásához. A kérdés megválaszolásához nyújtott segítséget a kérdések alatt zöld színnel lehet megtalálni.

A nyilatkozat:

- I) Áll-e Ön jelenleg, vagy volt-e Ön az elmúlt 10 évben kórházi-, klinikai-, vagy szakorvosi kezelés, felülvizsgálat, kontrollvizsgálat vagy megfigyelés alatt, illetve végeztek-e Önön az elmúlt 10 évben diagnosztikai vizsgálatot potenciális tünetek felderítése céljából* az alább felsorolt betegségek bármelyikével kapcsolatban:**

Igen: Nem:

- i. Ha a lenti betegségek közül bármelyikkel kezelték/kezelik az ügyfelet, vagy a lenti betegségek miatt az ügyfélnek rendszeresen felülvizsgálatra, kontrollra, vagy megfigyelésre kell(ett) járnia (még akkor is, ha csak évente, vagy ritkábban), akkor erre a kérdésre igennel kell felelnie. Továbbá, amennyiben az ügyfelen az elmúlt 10 évben diagnosztikai vizsgálatot hajtottak végre, melynek eredményeképp a lenti betegségek egyikét állapították meg, akkor a kérdésre igennel kell válaszolnia. Azonban, ha például az ügyfél magas vércukorszint miatt kivizsgálásra megy diabetes gyanújával, de a kivizsgálás eredményeképpen megállapítják, hogy nincs az ügyfélnek diabeteze, akkor nemmel kell felelni a kérdésre.
- ii. Itt fontos megjegyezni, hogy bármely, a lentebb található betegségekkel kapcsolatos kezelést figyelembe kell venni, például:
 1. műtéti-,
 2. gyógyszeres-,
 3. izotópos-,
 4. kemoterápiás-,
 5. sugár-,
 6. infúziós-,
 7. inzulinos-
 8. diétás kezelést is.
- iii. Szintén fontos, hogy az elmúlt 10 év eseményeire kell koncentrálni: nem csak a diagnosztizálás időpontja a fontos, hanem az is, hogy az elmúlt 10 évben állt-e kezelés alatt az ügyfél. Tehát, ha például 20 évvel ezelőtt szívrohamra volt, és azóta is gyógyszert szed miatta, akkor volt kezelve az

elmúlt 10 évben szívbetegeggel, tehát igennel kell felelnie az ügyfélnek. Ha azonban az elmúlt 10 évben nem járt orvoshoz emiatt, és nem kellett gyógyszerrel szednie, akkor nemmel kell felelnie.

- a. rákkal, vagy más rosszindulatú daganattal, a Hodgkin kórt is ideértve;
- i. Bármely rák, vagy rosszindulatú daganat ideértendő, akár elsődleges (primer), akár áttétellel alakult ki (szekunder).
 - ii. Ilyen ráktípusok:
 1. agydaganatok (központi idegrendszeri daganatok),
 2. csontrák,
 3. emlőrák (mellrák),
 4. fej-nyaki daganatok,
 5. gégerák,
 6. gyomorrák,
 7. hasnyálmirigyrák,
 8. hererák,
 9. Hodgkin-kór,
 10. húgyhólyagrák,
 11. lágyrészdaganatok,
 12. limfómák (nyirokrendszer daganatai),
 13. májrák,
 14. méhnyakrák,
 15. melanoma,
 16. mellékvesekéregrák,
 17. mellrák,
 18. non-Hodgkin limfóma,
 19. nyelőcsőrák,
 20. pajzsmirigyrák,
 21. petefészekrák,
 22. prosztatatarák,
 23. szájrák,
 24. szemdaganatok,
 25. tüdőrák,
 26. végbélrák, vastagbélrák,
 27. veserák.
- b. bármilyen tumorral vagy cisztával az agyban, a koponyában vagy a gerincvelőben;
- i. Ide értendő a jó és rosszindulatú daganat is, ha az agyban, a koponyában vagy a gerincvelőben fordult elő.
 - ii. Példák ilyen betegségekre:
 1. astrocytomák,
 2. glioblastoma multiforme,
 3. oligodendrogliomák,
 4. ependymomák,
 5. éreredetű agydaganatok,
 6. medulloblastoma,
 7. meningeomák,
 8. agyalapi mirigy és a tobozmirigy daganatos elfajulása,
 9. fog ciszták,
 10. enyhe retenciós ciszták.

- c. leukémiával vagy más vérképzőszervi rendellenességgel, amely egy hónapnál hosszabb tartamú kezelést igényelt (pl. anémia, lymphoma, myeloma, vérárvadási zavar, hemofília, vaszkuláris vérzési zavarok);
- i. Ide értendő a leukémia mind a 4 fajtája:
 1. akut limfoid leukémia (ALL),
 2. akut mieloid leukémia (AML),
 3. krónikus limfoid leukémia (CLL),
 4. krónikus mieloid leukémia (CML).
 - ii. Vérképzőszervi rendellenességnek számít minden, a vörösvérsejtekkel, fehérvérsejtekkel, illetve a vérlemezkékkel kapcsolatos betegség:
 1. bármilyen eredetű vérszegénység (anaemia, ilyen típusú megbetegedésnél előfordulhat, hogy a kezelés egy hónapnál rövidebb, fontos erre odafigyelni!)
 2. vérárvadási defektusok, purpura és egyéb vérzéses állapotok
 - a. pl: vérzékenység (hemofília)
 3. az immunmechanizmust érintő bizonyos rendellenességek
 4. a vér és vérképzőszervek egyéb betegségei
- d. bármely premalignus és „in situ” rákok, beleértve de nem kizárólag a mell-, nőgyógyászati-, húgyhólyag vagy prosztata premalignus kórképeket;
- i. Az in situ állapot a rák egy korai stádiuma. Az in situ rák egy olyan típusú rák, ahol a rosszindulatú daganat a hámsejtekben található, ahol nincs se vér-, se nyirokkeringés, így nem tud áttétet képezni a tumor. Ez egy preinvaszív tumor, amit kialakulásának kezdeti szakaszában diagnosztizálnak, és teljes eltávolítása esetén kedvező túlélési rátával rendelkezik.
 - ii. A premalignus állapot, vagy daganatmegelőző állapot, olyan betegség, szindróma, mely ha nem kezelik, rákos betegség kialakulásához vezethet. Ilyen kórkép többek közt:
 1. mell premalignus kórképei, pl.: cervikális diszplázia
 2. húgyhólyag premalignus kórképei
 3. Prosztata premalignus kórképei, pl.: prosztata intraepithelialis neoplasia
 4. aktinikus keratózis
 5. Barrett oesophagus
- e. bármilyen szívbetegséggel (pl. szívroham, angina, kardiomiopátia, szívbillentyű zavarok, szívzörej, reumatikus láz; NEM-mel lehet felelni, amennyiben Önt csak magas vérnyomással és/vagy magas koleszterin-szinttel kezelik);
- i. Ide értendő betegségek, kezelések:
 1. veleszületett szívhibák:
 - a. kamrai sövényhiány,
 - b. ductus Botalli persistens,
 - c. pitvari sövényhiány,
 - d. atrioventricularis sövényhiány,
 - e. aortastenosis,
 - f. coarctatio aortae,
 - g. pulmonalis stenosis,
 - h. nagyér-transzpozíció,
 - i. tricuspidalis-atresia;
 2. gyulladós szívbetegségek:
 - a. szívbelhártya- (endocarditis),

- b. szívizom- (myocarditis),
 - c. szívburokgyulladás (pericarditis),
 - d. reumatikus láz;
 - 3. a koszorúerek megbetegedését követő szívbetegségek:
 - a. mellkasi nyomófájdalom (angina pectoris),
 - b. szívinfarktus;
 - 4. szívkoszorúér-elmeszesedés,
 - 5. szívelégtelenség (ISZB),
 - 6. szívbillentyű-rendellenességek,
 - 7. szívritmuszavarok:
 - a. kamrai- és pitvari fibrillációk,
 - b. Tawara szár block, A-V block,
 - c. kórosan szapora, vagy alacsony pulzusszám,
 - 8. pacemaker beültetés (akár ideiglenes is),
 - 9. szívkatóéterezés,
 - 10. kontrasztanyagok koszorúér-vizsgálat,
 - 11. szívpanaszok miatti gyógyszeres kezelés.
 - 12. szív pumpafunkciójának gyengüléséhez vezető szívbetegségek (kardiomiopátia)
 - a. dilatatív kardiomiopátia
 - b. hipertrófiás kardiomiopátia
 - c. restriktív kardiomiopátia
 - d. aritmogán jobb kamrai kardiomiopátia
 - e. nem osztályozható kardiomiopátia
 - 13. Szívzörejek
 - ii. Fontos, hogy a magas, ill. alacsony vérnyomás NEM számít szívbetegségnek, de a kórosan szapora, ill. alacsony pulzusszám igen!
- f. stroke-kal vagy agyvérzéssel;
 - i. Ide értendő betegségek:
 - 1. gutaütés, szélütés (stroke),
 - 2. TIA,
 - 3. agyi iszkémia (vérrellátási elégtelenség, érelzáródás):
 - a. trombózis,
 - b. arteriális embolizáció;
 - 4. koponyaűri vérzés,
 - 5. aneurizmák (érfal kiboltosulásai).
- g. bármilyen típusú cukorbetegséggel (diabétesszel)?
 - i. Ide értendő az összes (I. és II.) típusú cukorbetegség.
 - ii. A magas vércukorszint nem azonos a diabétesszel. Amennyiben kizárólag magas vércukorszintje miatt fordult orvoshoz, vagy emiatt kezelik az ügyfelet, de nem diagnosztizáltak nála cukorbetegséget, akkor nem kell ezen pont miatt igennel válaszolnia a kérdésre.

*Amennyiben jelenleg diagnosztikai tesztek eredményére vár, kérjük csak azok megismerése után töltsse ki az egészségi nyilatkozatot.

- i. Erre a korlátozásra azért van szükség, hogy a diagnosztikai teszt eredménye fényében el tudja dönteni az ügyfél, hogy a teszt alapján felállított diagnózis miatt szükséges-e igennel válaszolnia a kérdésre.