

Medische keuring

Inleiding

In deze handleiding lees je wanneer je een medische keuring moet laten doen. Je leest ook waarom het belangrijk is dat je juiste en volledige informatie geeft. En hoe we met je medische gegevens omgaan.

Waarom moet je medisch gekeurd worden?

Je hebt een overlijdensrisicoverzekering aangevraagd. Door de hoogte van het verzekerde kapitaal vragen we je om een medische keuring te doen. In de tabel op pagina 2 zie je welk onderzoek nodig is.

De keuring wordt gedaan door een onafhankelijke arts. Dit mag niet je eigen arts zijn. Met de gegevens van de medische keuring beoordeelt onze medisch adviseur of en onder welke voorwaarden we de aangevraagde verzekering accepteren. Hij kan adviseren om de verzekering met andere voorwaarden te accepteren. Deze afwijkende voorwaarden zijn een hogere premie of dat de verzekering korter loopt.

Wanneer hebben we meer informatie nodig?

Soms heeft de medisch adviseur niet voldoende aan de medische vragenlijst. Hij heeft dan meer informatie nodig. Bijvoorbeeld omdat je een bepaalde aandoening hebt. Hij kan dan onder andere informatie vragen bij je behandelende artsen of bij andere verzekeringsmaatschappijen. Dit kan alleen met jouw toestemming. Wil je hiervoor een machtiging in te vullen?

Kan de medisch adviseur zonder mijn toestemming adviseren?

Je kunt de medisch adviseur vragen om jou eerst te vertellen welk advies hij gaat geven. Dit geef je vooraf schriftelijk aan bij de medisch adviseur. Je kunt dan vooraf beslissen of de medisch adviseur het advies aan ons mag geven. Je ontvangt een machtiging van de medisch adviseur om dit te doen. Wil je niet dat de medisch adviseur zijn advies aan ons doorgeeft? Dan annuleren we de aanvraag.

Het belang van juiste en volledige informatie

Het is belangrijk dat je de vragen naar waarheid, zo volledig mogelijk en zonder enig voorbehoud beantwoordt. Doe je dit niet? Dan kunnen we de verzekering nietig maken. Dat betekent dat we de verzekering als niet gesloten kunnen zien. We keren het verzekerde kapitaal dan niet uit.

Hoe gaan we om met je medische gegevens?

Je medische gegevens worden beheerd door onze medisch adviseur. De medisch adviseur vormt samen met onze medische acceptanten de medische dienst. Alleen de medische dienst kan de medische gegevens die nodig zijn voor het behandelen van je aanvraag inzien. Alle genoemde leden zijn gebonden aan het medisch beroepsgeheim en hebben over je medische gegevens zwijgplicht.



Verzoek voor een medische keuring voor een overlijdensrisicoverzekering

Keuringsgrenzen

Leeftijd	Online gezondheidsverklaring	Medisch onderzoek
18 t/m 50 jaar	tot € 1.000.000	≥ € 1.000.000
51 t/m 65 jaar	tot € 500.000	≥ € 500.000

De keuring betreft

- Medische keuring (doelgroep 18 t/m 40 jaar) inclusief:
 - Bepaling in het bloed van de BSE, Hb, leucocyten en differentiatie, cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden, glucose, HbA1c, creatinine, ALAT, ASAT en Gamma-GT.
 - Een electrocardiogram in rust.
 - Als de kandidaat-verzekerde aangeeft niet te roken, dan volgt ook een urinetest op Cotinine.
- Medische keuring (doelgroep 41 t/m 50 jaar) inclusief:
 - Bepaling in het bloed van de BSE, Hb, leucocyten en differentiatie, cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden, glucose, HbA1c, creatinine, ALAT, ASAT en Gamma-GT.
 - Een electrocardiogram in rust.
 - Een electrocardiografisch inspanningsonderzoek.
 - Als de kandidaat-verzekerde aangeeft niet te roken, dan volgt ook een urinetest op Cotinine.
- Medische keuring (doelgroep 51 t/m 65 jaar) inclusief:
 - Bepaling in het bloed van de BSE, Hb, leucocyten en differentiatie, cholesterol, HDL-cholesterol, triglyceriden, glucose, HbA1c, creatinine, ALAT, ASAT en Gamma-GT.
 - Een electrocardiogram in rust.
 - Een electrocardiografisch inspanningsonderzoek.
 - Als de kandidaat-verzekerde 51 jaar of ouder is en rookt ook een röntgenonderzoek van de Thorax.

Urineonderzoek

Een urineonderzoek op eiwit en glucose is onderdeel van iedere keuring. Als de urine eiwit of sedimentsafwijkingen bevat: het plasmacreatinegehalte bepalen.

Als de urine suiker bevat: nuchter en twee uur na het innemen van 75g glucose afgenomen bloed onderzoeken op bloedsuikerwaarden.

Urineonderzoek op cotinine

Als kandidaat-verzekerde aangeeft gebruik te willen maken van het niet-rokerstarief moet het cotininegehalte in de urine bepaald te worden.

Machtiging voor informatie bij de behandelend arts

Met de machtiging in de bijlage kan de kandidaat verzekerde aangeven of de behandelend arts aan de medisch adviseur informatie mag geven over met name genoemde aandoeningen. De machtiging moet helemaal ingevuld en ondertekend zijn.

Legitimatieplicht

De kandidaat-verzekerde moet zich identificeren met een geldig legitimatiebewijs.

Keuringsrapport

In te vullen door keurende arts

Wil je de vragen duidelijk beantwoorden, geen strepen gebruiken en leesbaar schrijven of invullen met de computer?

Kandidaat-verzekerde

Polisnummer	<input type="text"/>	Archiefcode	<input type="text"/>
Achternaam	<input type="text"/>		
Voornamen (eerste voluit)	<input type="text"/>		
Geslacht	<input type="radio"/> Vrouw <input type="radio"/> Man		
Geboortedatum	<input type="text"/>		
Geboorteplaats	<input type="text"/>		
Adres	<input type="text"/>		
Postcode en woonplaats	<input type="text"/>		
Beroep (vroegere beroepen)	<input type="text"/>		
Waaruit bestaan je beroepswerkzaamheden	<input type="text"/>		
Hoeveel uren werk je gewoonlijk per week	<input type="text"/>	uur	
De werkzaamheden bestaan uit	Handenarbeid	<input type="text"/>	uur
	Administratie	<input type="text"/>	uur
	Leiding geven/toezicht houden	<input type="text"/>	uur
	Reizen	<input type="text"/>	uur
	Anders, namelijk	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sinds wanneer	<input type="text"/>		
Burgerlijke staat	<input type="text"/>		
Bij een collectieve verzekering. Werkgever	<input type="text"/>		

Gezondheid familie

	In leven			Overleden		
	Aantal	Leeftijd	Gezondheidstoestand	Aantal	Welke leeftijd	Oorzaak overlijden
Eigen vader	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Eigen moeder	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Broers	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Zusters	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kinderen	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Komen of kwamen in je naaste familie (grootouders, ouders, broers of zusters) gevallen voor van suikerziekte, hart- en vaatziekten, nierziekten, verhoogde bloeddruk, zenuw- en zielsziekten, toevallen of beroerte.

Zo ja, welke ziekte en bij wie

Anamnese (op te nemen door de keurend arts)

Voor sommige ex-kankerpatiënten geldt dat zij hun kankerverleden na een bepaalde termijn niet meer hoeven te vermelden.
[Bekijk de lijst met aandoeningen en termijnen.](#)

1 Heb je u op dit moment een goede gezondheid?

2 Is je gezondheid gewoonlijk ongestoord

3 Kun je goed tegen flinke lichamelijke inspanning (trappen klimmen, hard lopen, sport)

4 Heb je in de laatste 5 jaar ziekten of ongevallen gehad, waardoor je langer dan twee weken (gedeeltelijk) arbeidsongeschikt bent geweest. Welke, wanneer, hoe lang, door welke arts behandeld, verloop

5 Ben je op dit moment volledig arbeidsgeschikt

6 Heb je ooit een uitkering door arbeidsongeschiktheid gehad. Wanneer, hoelang, waarvoor

7 Wie is je huisarts. Adres en woonplaats

8 Heb je wel eens specialisten geraadpleegd. Wie, waarvoor, wanneer

9 Word je op dit moment nog behandeld. Door wie, waarvoor

10 Sta je op dit moment nog onder controle. Van wie, waarvoor

Vermeld steeds wanneer ziekten zijn doorgemaakt en licht het beloop met data, behandeling enzovoort toe.

11 Lijd je of heb je geleden aan:

- aandoeningen van oren, ogen, mond, neus of keel

- astma, bronchitis, pleuritis, hoesten, andere longaandoeningen

- ziekten van hart- of bloedvaten, beklemming of pijn op de borst

- hartkloppingen, kortademigheid, verhoogde bloeddruk

- suikerziekte, schildklier-aandoening, jicht, verhoogd cholesterol

- aandoeningen van nieren, urinewegen, blaas, geslachtsorganen

<ul style="list-style-type: none">• aandoeningen van maag, darmen, galblaas, lever, alvleesklier	
<ul style="list-style-type: none">• aandoeningen van ledematen of gewrichten, reuma (acuut of chronisch), spier- of zenuwpijnen, zenuwontsteking, schouderpijnen, tennisarm	
<ul style="list-style-type: none">• rugklachten, spit, hernia, ischias, kromme rug	
<ul style="list-style-type: none">• overwerktheid, overspanning, depressie, zenuwziekte	
<ul style="list-style-type: none">• (kinder)verlamming, toevallen, duizelingen, flauwtes, hoofdpijnen, hyperventilatie	
<ul style="list-style-type: none">• bloedziekten, bloedarmoede, klierziekten	
<ul style="list-style-type: none">• huidaandoeningen, allergie, fistels	
<ul style="list-style-type: none">• trombose, spataderen, open been, kuitpijn bij het lopen	
<ul style="list-style-type: none">• enige aandoening, ziekte of gebrek, hier niet genoemd	
12 Is er ooit eiwit of suiker in je urine gevonden	
13 Gebruik je geneesmiddelen. Welke?	
14 Houd je dieet, zo ja, waarvoor	
15 Ben je met röntgenstralen behandeld of werden röntgenfoto's van je gemaakt, anders dan bij periodieke bevolkings- of bedrijfsonderzoeken	
16 Ben je ooit in een ziekenhuis, sanatorium of psychiatrische inrichting verpleegd	
17 Onderging je ooit een kuur, met rust, dieet of inspuitingen	
18 Heb je een operatie ondergaan	
19 Is je bloed wel eens onderzocht (bijvoorbeeld op suikerziekte, hepatitis (geelzucht), sexueel overdraagbare aandoeningen (zoals syfilis of aids), zo ja, waarom, wanneer en met welk resultaat	
20 Heb je wel eens een consultatiebureau bezocht	
21 Heb je wel eens een ernstig ongeval gehad, zo ja, wanneer en met welke gevolgen	
22 Ben je in de tropen geweest, zo ja, wanneer, hoelang en welke ziekten heb je daar gehad	

- 23 Heb je klachten over slaap, eetlust, ontlasting of urinelozing
- 24 Drink je alcoholische dranken Nee Ja
 Hoeveel glazen drink je gemiddeld per dag _____
 Welke drank(en) _____
- 25 Rook je of heb je gerookt Nee Ja, vanaf welke leeftijd _____
 Tot wanneer _____
 Wat rook(te) je? _____
 Hoeveel rook(te) je per dag _____
- 26 Gebruik je drugs of heb je drugs gebruikt Nee Ja, vanaf welke leeftijd _____
 Tot wanneer _____
 Welke drugs _____
 Hoe vaak gebruik(te) je gemiddeld per week _____
- 27 Ben je weleens afgekeurd (beroep, sport, militaire dienst) Nee Ja
 Zo ja, wanneer en waarom _____
- 28 Heeft een keuring voor een levens- of arbeidsongeschiktheidsverzekering ooit tot resultaat gehad dat de verzekering niet tot stand kwam of tegen beperkende voorwaarden werd aangeboden Nee Ja
 Zo ja, wanneer en om welke reden _____
- 29 Zijn er nog omstandigheden met betrekking tot je gezondheid en werkracht, op dit moment of in het verleden, die bij de beantwoording van bovenstaande vragen niet aan de orde zijn gekomen. Nee Ja
 Zo ja, welke _____

Huisarts inlichten

Komen naar aanleiding van de keuring, onderzoeksbevindingen of laboratorium uitslagen, aandoeningen of afwijkingen aan het licht? En zijn deze bij de kandidaat-verzekerde niet bekend? Dan stemt de kandidaat-verzekerde ermee in dat de medisch adviseur van Nationale-Nederlanden zijn of haar huisarts van de aandoening(en) of afwijking(en) op de hoogte stelt.

Ondergetekende verklaart dat hij of zij de vragen op dit formulier volledig, nauwkeurig en naar waarheid heeft beantwoord. Onjuiste verklaringen kunnen de maatschappij te zijner tijd van haar verplichtingen ontslaan. Ondergetekende geeft toestemming aan de medisch adviseur van Nationale-Nederlanden kennis te nemen van eerder aan Nationale-Nederlanden verstrekte medische informatie in verband met een bij Nationale-Nederlanden aangevraagde of gesloten levensverzekering.

Getekend in de aanwezigheid van de keurend arts.

Plaats _____



























Datum _____

Handtekening Keurende arts _____

Handtekening van de kandidaat-verzekerde _____

Legitimatiebewijs

Nummer

- 30 Gewicht (zonder kleren)  kg
- 31 Gewichts toe- of afname in het laatste jaar  kg
- 32 Lengte (zonder schoenen)  cm
- 33 Halsomvang  cm
- 34 Borstomvang bij inspiratie  cm
- Borstomvang bij expiratie  cm
- 35 Heupomvang  cm
- 36 Buikomvang (over de navel meten)  cm
- 37 Welke indruk maakt deze persoon op je, geestelijk en lichamelijk
-
- 38 Zijn er misvormingen of afwijkingen aan romp, ledematen of gewrichten (let op atrophie van armen en of benen, stijve, slecht bewegende of gezwollen gewrichten, op het ontbreken van lichaamsdelen). Wil je speciaal letten op functie en vorm van de rug
-
- 39 Zijn er afwijkingen aan huid, lymfklieren, de schildklier, de mammae
-
- 40 Zijn er afwijkingen van zenuwstelsel of geestelijke gesteldheid (onderzoek de peesreflexen, de evenwichtszin, het voorkomen van tremoren en eventueel pathologische reflexen en noteer ook opvallende afwijkingen in de psychische gesteldheid)
-
- 41 Zijn er afwijkingen aan de ogen (pupilreacties, nystagmus enzovoort) of oren
-
- 42 Hoe is het gezichtsvermogen
- | | | |
|--------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| | Linker oog | Rechter oog |
| • Zonder correctie |  |  |
| • Met correctie |  |  |
| • Welke correctie |  |  |
- 43 Hoe is het gehoor bij fluisterstem op 4 meter (indien geen 4 meter, op welke afstand kan dan de normale conversatiestem worden gehoord)
- | | | |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| | Linker oor | Rechter oor |
| |  |  |
- 44 Zijn er afwijkingen aan mond, neus, keel, stem of spraak
- Hoe is de toestand van het gebit
-
- 45 Hoe is de polsfrequentie
-
- 46 Is de pols regelmatig en aequaal
-
- 47 Hoe is de bloeddruk
- | | | |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| | Systolisch | Diastolisch |
| De diastolische waarde opgeven bij het verdwijnen van de vaattoon | | |
| Bij verhoogde bloeddruk een meting verrichten aan het einde van het onderzoek en/of na rust en/of eventueel de volgende ochtend | | |
| 1e bepaling |  |  |
| 2e bepaling |  |  |
| 3e bepaling |  |  |
| Volgende ochtend 1e bepaling |  |  |
| Volgende ochtend 2e bepaling |  |  |
- 48 Welk instrument is gebruikt Kwikmeter Veermanometer
- 49 Is de hartpuntstoot te voelen (zo ja, afstand in cm van de medioclaviculairlijn aangeven)
-

- 50 Hart: palpatie, percussie en auscultatie
- 51 Hoe zijn de pulsaties van de been- en voetarteriën
- 52 Zijn er veranderingen aan de venae (varices)
- 53 Is er aan de benen of op andere plaatsen oedeem
- 54 Hoe is de vorm van de borstkas
- 55 Is deze symmetrisch en ruim beweeglijk bij ademhaling
- 56 Vind je bij percussie en auscultatie van de longen afwijkingen, zo ja, welke en zijn er tekenen van emfyseem
- 57 Als er hoestprikkel is, heesheid of versnelde ademhaling enzovoort geef hier dan een nadere omschrijving en tel de ademhalingsfrequentie
- 58 Vind je afwijkingen aan buikwand of buikinhoud, zo ja, welke
- 59 Zijn lever of milt voelbaar
- 60 Vind je afwijkingen aan de penis, testes, epididymes
- 61 Zijn er afwijkingen rond de anus
- 62 Is de urine door de kandidaat-verzekerde geloosd
- 63 Welke onderzoeksmethode gebruik je
- 64 Eiwit
- 65 Suiker
- 66 Soortelijk gewicht
- 67 Kleur
- 68 Cotinine (zie toelichting op pagina 2)
- 69 Sediment
- NB Het sediment moet worden onderzocht als de urine eiwit bevat (ook als er slechts een spoor is), troebel is, of wanneer de bloeddruk te hoog is of de anamnese daartoe aanleiding geeft.
- 70 Heb je de indruk dat deze persoon de anamnestiche vragen volledig en juist heeft beantwoord
- 71 Heb je nog iets over de gezondheids-toestand van de onderzochte persoon te vertellen
- 72 Vind je de kans op blijvende arbeids-ongeschiktheid voor het 65e levensjaar verhoogd
- 73 Vind je op grond van de anamnese en de uitkomsten van je onderzoek, de levenskansen normaal, zo nee, waarom niet
- 74 Eventuele toelichting

De keurend arts wordt verzocht dit rapport, dat een vertrouwelijk karakter draagt rechtstreeks te zenden aan de medisch adviseur van Nationale-Nederlanden. Hij of zij mag hij/zij aan onderzochte mededelingen doen over de onderzoeksbevindingen. Het is niet toegestaan een uitspraak te doen over het al dan niet tot stand kunnen komen van de aangevraagde verzekering. Het is ook niet toegestaan om aan anderen dan kandidaat-verzekerde en/of medewerkers van de medische dienst van Nationale-Nederlanden mededelingen te doen over het resultaat van het geneeskundig onderzoek.

Plaats van onderzoek

Datum

Handtekening arts

The form consists of three horizontal lines with rounded ends on the right side. The top line is for the location, the middle line is for the date, and the bottom line is for the doctor's signature. The date line has several vertical tick marks along its length, indicating a date selection interface.

Keuringsrapport Machtiging

Voor het verstrekken van medische gegevens aan medisch adviseur. De medische gegevens worden opgevraagd voor de beoordeling van een aanvraag van een levensverzekering.

Ondergetekende

Geboortedatum

Wonende te

Postcode en plaats

Machtigt hierbij de (eerder) behandelend arts/specialist

Naam

Specialisme

Adres

Ziekenhuis

Postcode en plaats

alle relevante inlichtingen zijnde de ziekte-geschiedenis met de precieze aanvang, de verrichte onderzoeken en bevindingen, de gestelde diagnose(n), de ingestelde behandeling(en) en het verloop ervan tot heden over de volgende ziekte, aandoening, gebreken dan wel klachten (bijvoorbeeld met betrekking tot de rug, nek, van psychische aard)

hiermee bekend sinds (datum/jaar)

Plaats

Datum

Handtekening van de kandidaat-verzekerde

te verstrekken aan de medisch adviseur H.J. Gorter van Nationale-Nederlanden.

Toelichting

Medische gegevens zijn vertrouwelijk en worden ook zo behandeld. Dat wil zeggen dat ze in principe alleen voor de medisch adviseur toegankelijk zijn. In bepaalde gevallen kan het nodig zijn om de medische gegevens ook voor te leggen aan de medisch adviseur van een herverzekeringsmaatschappij. In wet- en regelgeving staat wat wel en wat niet mag met medische gegevens van een verzekerde.

Die bepalingen zijn uitgewerkt in onder andere de Gedragscode 'Verwerking Persoonsgegevens Financiële Instellingen' en het Protocol Verzekeringskeuringen. Daaraan moeten verzekeraars en medisch adviseurs zich houden. Zowel de Gedragscode als het Protocol zijn op te vragen bij het Verbond van Verzekeraars, telefoon (070) 333 87 77 of via de website www.verzekeraars.nl te downloaden.

De medisch adviseur kan voor een goede behandeling van je aanvraag bepaalde medische gegevens verstrekken aan de medisch acceptant van de verzekeraar.