

Identification

Numéro de police :

Nom de la personne à assurer :

Prénom de la personne à assurer :

Date de naissance : / /
année / mois / jour

Section diabète

1. a) Quand votre diabète a-t-il été diagnostiqué pour la première fois ? _____

b) Nom et adresse du médecin qui a fait le diagnostic : _____

c) Nom et adresse de votre médecin traitant actuel : _____

d) À quel intervalle consultez-vous votre médecin traitant ? _____

Date de la dernière visite : / /
année / mois / jour

2. Veuillez indiquer votre taille et votre poids : Taille : _____ Poids : _____

3. Quel traitement vous a-t-on prescrit ?

Régime alimentaire

Médicaments oraux - Genre et dose : _____

Insuline - Genre et nombre d'unités par jour : _____



diabète (suite)

4. À quelle fréquence faites-vous des tests de votre sang pour déceler le niveau de sucre ? _____

À quelle fréquence le niveau de sucre dans votre sang est-il élevé ? _____

Quel a été le résultat de votre dernier test d'hémoglobine A1C ? _____ Date :

--	--	--	--

 /

--	--

 /

--	--

année / mois / jour

5. Avez-vous déjà souffert de : Dans l'affirmative, veuillez indiquer les noms des médecins consultés en précisant la date de consultation :

Troubles cardiaques Oui Non _____

Hypertension Oui Non _____

Troubles rénaux Oui Non _____

Troubles circulatoires Oui Non _____

Troubles de la vue Oui Non _____

Réaction à l'insuline Oui Non _____

Coma diabétique Oui Non _____

6. Avez-vous déjà eu :

Un électrocardiogramme Oui Non _____

Dans l'affirmative, veuillez indiquer les résultats : _____

7. a) Faites-vous usage de tabac sous quelque forme que ce soit ? Oui Non

Dans l'affirmative, veuillez préciser la forme et la quantité quotidienne : _____

Je soussigné(e) déclare que les réponses aux questions ci-dessus sont complètes et véridiques et qu'elles serviront de base au contrat d'assurance avec Humania Assurance.

Fait à : _____ le :

--	--	--	--

 /

--	--

 /

--	--

année / mois / jour

Signature du témoin : _____

Signature de la personne à assurer : _____