

Skierowanie na badania dla kredytobiorców mBanku Hipotecznego

WYPEŁNIĆ GRANATOWYM LUB CZARNYM DŁUGOPISEM, DRUKOWANYMI LITERAMI

INFORMACJA DLA LEKARZA

Prosimy o zapoznanie się z treścią wypełnionej przez Klienta „Ankiety medycznej o ubezpieczenie kredytu/pożyczki powyżej 400 001,00 zł dla kredytobiorców mBanku Hipotecznego” oraz ocenę Jego stanu zdrowia poprzez wypełnienie „Poufnego zaświadczenia z badania lekarskiego”.

KLIENT

Nazwisko _____ PESEL _____
i imię _____

DORADCA KREDYTOWY mBanku Hipotecznego / POŚREDNIK FINANSOWY (wypełnia doradca kredytowy)

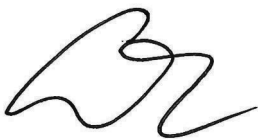
Nazwisko _____ Telefon _____
i imię _____

Faks _____

PROSZĘ O WYKONANIE PONIŻSZYCH BADAŃ:

1. Badanie lekarskie (lekarz internista)
2. Badanie ogólne moczu
3. OB
4. Kreatynina
5. HDL, LDL cholesterol
6. Trójglicerydy
7. Glukoza na czczo
8. Morfologia
9. Transaminazy (AST, ALT)
10. Bilirubina
11. HIV test
12. Antygen HBs
13. Przeciwciała HCV
14. RTG klatki piersiowej AP (duże zdjęcie z opisem)*
15. EKG w spoczynku (z opisem)
16. Test wysiłkowy (w przypadku braku przeciwwskazań)

* W przypadku załączenia posiadanego przez Klienta RTG klatki piersiowej (wykonanego wcześniej ale nie starszego niż 1 rok), nie ma konieczności powtórzenia wykonywania badania.



Ewa Turowicz-Kwiatkowska
Kierownik Działu Świadczeń i Oceny Ryzyka Ubezpieczeń Indywidualnych oraz Bancassurance