

VEC: Žiadosť o vykonanie lekárskej prehliadky

Vážený lekár,

radi by sme Vás v mene nášho klienta požiadali o vykonanie lekárskej prehliadky potrebnej k uzatvoreniu poistnej zmluvy životného poistenia.

Pre klienta je potrebné vykonať **prehliadku určeného typu podľa Objednávky, ktorú Vám klient priniesol**. Rozsah a obsah lekárskej prehliadky je uvedený nižšie.

Náklady na vykonanie prehliadky a vyšetrení do výšky odmeny stanovenej nižšie Vám na základe doručenej Objednávky uhradí AEGON Životná poisťovňa, a. s., na základe doručenej faktúry a výsledkov vyšetrenia (fakturačné údaje a adresa na zaslanie faktúry je v pätičke tohto listu).

Postup:

- Vyplníte, prosím, dva dokumenty, ktoré Vám klient poskytol:
1. *DOTAZNÍK O ZDRAVOTNOM STAVE PRED LEKÁRSKYM VYŠETRENÍM*
2. *DÔVERNÚ SPRÁVU VYŠETRUJÚCEHO LEKÁRA*

Dokumenty musia byť Vami podpísané a opečiatkované.

- Vykonajte príslušné ďalšie vyšetrenia, ktoré sú podľa typu prehliadky potrebné.
- Originálne verzie Dotazníka, Správy a Výsledkov vyšetrenia (nebudú akceptované kópie) odovzdajte, prosím, klientovi.
- Zašlite nám, prosím, faktúru na uvedenú adresu. Obsahom faktúry musí byť identifikácia klienta (meno a dátum narodenia) a typ a dátum realizovanej prehliadky.

V prípade akýchkoľvek otázok nás, prosím, kontaktujte na 0850 123 466 alebo aegon@aegon.sk.

Ďakujeme za spoluprácu.

AEGON Životná poisťovňa, a.s.

Rozsah a odmena za výkon lekárskeho vyšetrenia:

Typ prehliadky	Rozsah prehliadky	Odmena v €
A	<ul style="list-style-type: none"> • Vyplnenie dotazníka o zdravotnom stave klienta • Chemický a mikroskopický rozbor moču 	20,00 €
A1	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky A • HIV test 	30,00 €
B	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky A • EKG 	28,50 €
B1	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky B • HIV test 	38,00 €
C	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky A • EKG • Krvný rozbor: <ul style="list-style-type: none"> a) Krvný obraz b) FW - sedimentácia c) Glykémia d) Kreatinín e) Urea f) Pečeňové markery (ALT, AST, GMT) g) Bilirubin h) Kyselina močová i) Cholesterol celkový + HDL,LDL j) Triglyceridy 	50,00 €

Typ prehliadky	Rozsah prehliadky	Odmena v €
C1	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky C • HIV test 	59,00 €
D	<ul style="list-style-type: none"> • Všetky vyšetrenia uvedené pre typ prehliadky A • EKG + záťažové EKG • Krvný rozbor: <ul style="list-style-type: none"> a) Krvný obraz b) FW - sedimentácia c) Glykémia d) Kreatinín e) Urea f) Pečeňové markery (ALT, AST, GMT) g) Bilirubin h) Kyselina močová i) Cholesterol j) Triglyceridy • Röntgen hrudníka • HIV test 	89,00 €