
Schilddrüsenerkrankungen

Die Schweizer
Gesundheitsversicherung



Versicherte Person: Antrag vom:

Versicherungsnummer:

1. Wie lautet die genaue Diagnose:
2. Wurden Sie an der Schilddrüse operiert? Falls ja, war der histologische Befund gutartig?
.....
Ist eine Operation angeraten?
3. Wie wurden/werden Sie in den letzten 3 Jahren behandelt? Sind weitere Behandlungen angeraten? Wenn ja, welche?
.....
.....
4. Haben/hatten Sie Herzrasen oder eine Pulsbeschleunigung?
5. Nehmen/nahmen Sie Medikamente? Falls ja, welches Medikament, welche Dosis und über welchen Zeitraum?
.....
6. Wurde eine Bestrahlung oder Radiojodtherapie durchgeführt?
7. Besteht/bestand ein Struma (Kropf oder Vergrößerung)?
- Falls ja: Um welchen Grad handelt/handelte es sich (I, II oder III)?
8. Liegt eine Schilddrüsenüber- oder Schilddrüsenunterfunktion vor?
9. War/ist eine Kontrolluntersuchung angeraten?
10. Bestehen/Bestanden in den letzten 3 Jahren Folgen/Beschwerden aufgrund der Schilddrüsenerkrankung? Falls ja, Welche?
.....
11. Wurde ein Adenom oder Knoten (kalt/warm/heiß) festgestellt?

Bei welchem Arzt waren Sie in Behandlung (Name und Anschrift)?

.....
.....

Falls eine Kur oder ein stationärer Aufenthalt stattfand, bitten wir um Einreichung des Entlassungsberichtes.

Datum

Unterschrift Antragssteller(in) und betreffende Versicherte Person