

## Longfunksietoets vir lewensversekering

Polisnommer   
Lidnommer\*   
Groepnommer\* (\*Vul in vir FundsAtWork)

### 1: Besonderhede van versekerde lewe

Naam van versekerde lewe   
Permanente identiteits-/paspoortnommer  Permanente identiteitsnommer  Ja  Nee   
Geboortedatum  D D M M J J J J J J Telefoonnommer   
Naam van finansiële adviseur  Finansiële adviseur kode   
Makelaarhuiskode  Telefoonnommer

### 2: Algemene inligting

Geagte Kollega

Momentum magtig die mediese dokter om 'n longfunksietoets uit te voer wat die vloeï-volume kurwe aandui. Geen kommentaar of interpretasie van die waardes is nodig nie. Verduidelik die prosedure asseblief versigtig aan die kliënt en maak seker hy/sy verstaan wat van hom/haar verwag word.

Wanneer die resultate abnormaal is, moet u optimale pasiëntsamewerking verseker deur ten minste drie pogings te verkry waarvan die waardes met minder as 5% verskil.

Vir persone met obstruktiwede lugwegsiekte moet u asseblief die pogings herhaal ná die toedien van 'n inasembrongodilator om die omkeerbaarheid van die lugwegobstruksie te kan evalueer.

Let wel: Die versekerde lewe het Momentum gemagtig om hierdie inligting van u te verkry ten einde onderskrywing en/of eisbeoordeling te kan doen, en om dit met ander lewensversekeraars te deel, hetsy direk of deur 'n databasis wat vir en namens die lewensversekeraars deur die toepaslike lewensversekeringsvereniging bedryf word. Volgens die protokol kan die versekerde lewe navraag doen oor die inligting wat die databasis hou wat vir en namens die lewensversekeraars deur die toepaslike lewensversekeringsvereniging bedryf word en sy/haar benoemde mediese praktisyn sal sodanige inligting aan hom/haar beskikbaar stel.

Vriendelike groete

**Myriad onderskrywing**

### 3: Verklaring oor die bevestiging van die versekerde lewe se identiteit

Naam van mediese dokter  Voorletters   
Posadres   
Poskode   
Jaar waarin gekwalifiseer  J J J J J J J J J J Telefoon   
Kwalifikasies   
RG-registrasienommer  Praktyknommer   
ID-nommer

Ek, die ondergetekende, verklaar dat ek behoorlike sorg getref het om die ware identiteit van die aansoeker te verifieer en getuie was van sy/haar handtekening en dat ek die volgende van die aansoeker nagegaan het:

Identiteitsdokument  Tydelike identiteitsdokument   
Suid-Afrikaanse paspoort  Buitelandse paspoort  Bestuurslisensie

Handtekening van mediese dokter  Datum  D D M M J J J J J J

Ons betaal teen die Momentum vasgestelde tarief.