

QUESTIONNAIRE ATTEINTE RÉNALE

Si vous souffrez d'une des pathologies suivantes :

- [Maladie polykystique des reins](#),
- Néphropathies
- Néphropathies glomérulaires,
- Glomérulopathies,
- [Maladie de Berger](#),
- Insuffisance rénale
- Syndrome néphropathique
- Glomérulonéphrite

[L'organisme d'assurance emprunteur](#) vous demandera de faire compléter par votre médecin un questionnaire médical complémentaire. Il pourra ainsi vous indiquer si votre demande d'assurance est acceptée ou refusée (cadre AERAS).

Manifestation

Épisode unique : Non Oui

Si non, nombre de récurrences :

Date de la dernière récurrence :

Forme

Aiguë Chronique

.....
.....

Localisation

Unilatérale Bilatérale

.....
.....

Résultat du dernier examen des urines

Chimie :

Cytobactériologie :

Date :

Albumine - Dosage : g/l

Sucre - Dosage : g/l

Cylindres - Quantité : /ml
Hématies - Quantité : /ml
Leucocytes- Quantité : /ml

Résultat du dernier examen sanguin

NFS : Dosage :
Urée : Dosage :
Créatinine : Dosage :
Clairance de la créatinine : Dosage :

Diagnostic

Diagnostic :
.....
Date de découverte :
Date de dernière consultation :

Biopsie rénale

Date :
Résultat :
.....

Traitements (y compris chirurgicaux)

Nature, durée et résultats :
.....
.....
.....

Évolution et pronostic

Présence d'œdème : Non Oui Date :

Notion d'aggravation : Non Oui
Si oui, laquelle :

Notion de stabilisation de l'affection : Non Oui
Si oui, depuis quand :

Dialyse ou transplantation rénale prévue : Non Oui
Commentaire :
.....

Date de guérison :
Pronostic :
.....

Arrêts de travail et invalidité

Date et durée des arrêts de travail :

.....
.....

Le patient est-il en invalidité ? Non Oui

Taux :

Catégorie :

Remarques et données cliniques

Remarques éventuelles :

.....
.....
.....

Taille : Poids :

Tension artérielle : / Date :

Traitée : Non Traitée : Oui

Autres traitements éventuels :

.....

IMPORTANT

Une copie des examens spéciaux avec leurs comptes rendus doit être transmise afin de permettre au service médical de se prononcer en toute connaissance de cause.

Cachet du médecin : Date : ... / ... / ...

Signature :

Depuis 2012, PHENIX COURTAGE, s'est spécialisé dans la recherche d'assurance emprunteur risque aggravé de santé.

En complément de la convention AERAS, nous pouvons vous aider à améliorer vos conditions d'assurance.

Une maladie déclarée à l'assurance emprunteur peut occasionner des surprimes, des exclusions ou encore des refus de garantie (incapacité, invalidité, IPT, ITT, IPP, MNO, ...).

Si la garantie d'invalidité spécifique AERAS existe, elle ne remplace pas pour autant les garanties obligatoires exigées par la banque.

Une assurance emprunteur est une couverture qui se doit d'être appréhendée de manière globale.

Pour faire appel à nos prestations de courtage :

- Mail : contact@phenix-courtage.fr
- Téléphone : 04 67 64 00 17
- Formulaire de contact site internet : <https://courtage-assurance-emprunteur.fr/contact/>