

QUESTIONNAIRE HANCHE

En cas de problème de hanche l'assureur de votre crédit immobilier demandera un questionnaire spécifique.

Questionnaire confidentiel à remplir par le médecin traitant et à retourner par l'assuré lui-même à l'attention du Médecin Conseil.

Les informations recueillies seront traitées avec la plus grande confidentialité et sont soumises aux règles déontologiques relatives au respect du secret médical.

Toutes les questions sont à compléter par oui ou par non et à préciser en cas de réponse positive.

M. Mme. Mlle.

NOM et PRÉNOM :

Date de naissance : Dossier suivi par : Le service médical

Diagnostic :

.....
.....

Date de découverte : Date de dernière consultation :

.....

Atteinte uni ou bilatérale :

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

Nature et importance des troubles :

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

Dates et résultats (joindre les comptes rendus) :

Radiographies :

Non / Oui Date :

Commentaire :

.....

Scanner, IRM :

Non / Oui Date :

Commentaire :

.....

Nature, durée et résultat des traitements :

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

Une intervention chirurgicale a-t-elle eu lieu ?

Non / Oui Date :

Résultat fonctionnel :

.....

Une intervention chirurgicale est-elle envisagée ?

Non / Oui Date :

Laquelle :

.....

Facteurs associés :

Hyperlipidémie :

Non / Oui

Commentaire :

.....

Diabète :

Non / Oui

Commentaire :

.....

Hyperuricémie :

Non / Oui

Commentaire :

.....

Autres :

Non / Oui

Commentaire :

.....

Dates et durée des arrêts de travail éventuels :

.....
.....

Le patient est-il en invalidité ou une demande est-elle en cours ?

Non / Oui

Si oui, taux :

Catégorie :

Pronostic :

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

Nom : Prénom :

N° Adhérent / N° Projet :

Remarques éventuelles :

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

Taille : Poids :

Tension artérielle : / Date :

Traitée : Oui / Non

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.

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

Pour en savoir plus : [refus assurance emprunteur](#)