

9. Fuma? Sì No Se sì, cosa? Quantità al giorno? Da quando?
10. Negli ultimi 5 anni ha assunto o assume attualmente sostanze stupefacenti (droghe)? Sì No
Se sì, quali?
11. Negli ultimi 5 anni ha sofferto o soffre di problemi di dipendenza (farmaci, alcool, droghe ecc.)? Sì No
Se sì, quali?
Con che frequenza?
Ultimo episodio
Medico curante
12. Ha mai eseguito il test dell'HIV con un risultato positivo o ambiguo? Sì No
13. La sua capacità visiva è limitata? Sì No
sì, riesce tranquillamente a leggere (con occhiali o lenti a contatto) il testo di un giornale? Sì No
14. La sua capacità uditiva è limitata? Sì No
sì, questo disturbo può essere corretto completamente con un apparecchio acustico? Sì No
15. Statura cm
16. Peso kg

Esonero dall'obbligo di segreto professionale o d'ufficio / Diritto alla consultazione degli atti

Se necessario per l'attuazione della previdenza del personale, la persona firmataria solleva l'assicurazione federale per l'invalidità, l'assicurazione militare, gli assicuratori contro gli infortuni, i precedenti istituti di previdenza, gli assicuratori malattia e gli assicuratori delle indennità giornaliere in caso di malattia, eventuali assicuratori esteri e i medici curanti dall'obbligo di segreto professionale o d'ufficio nei confronti della riassicurazione e dei servizi competenti della Pro Medico Fondazione e, laddove necessario, autorizza gli istituti e le persone qui elencati a fornire le informazioni necessarie e l'accesso agli atti. Vengono raccolte solo le informazioni necessarie e tutti i dati sono trattati con la massima riservatezza da parte della riassicurazione e della Pro Medico Fondazione. I dati servono unicamente al trattamento del contratto di previdenza e di assicurazione.

La persona firmataria prende atto che, nell'ambito delle disposizioni di legge vigenti, la Pro Medico Fondazione e la riassicurazione hanno la facoltà di ridurre o rifiutare le prestazioni in caso di dati errati o incompleti.

Luogo e data

Firma

Si prega di inviare al seguente indirizzo: Pro Medico Fondazione, Löwenstrasse 25, casella postale, 8021 Zurigo