



Av. D. João II, N.º 11 - 8.º - 1998-036 Lisboa
Centro de Contacto Generali Tranquilidade:
+351 213 124 300 – chamada para a rede fixa nacional
808 243 000 – Entre as 9h e as 21h de dias úteis - 0,07€ no primeiro minuto
e 0,0277€/min nos restantes (+IVA).
Entre as 21h e as 9h de dias úteis, fins de semana e feriados - 0,07€ no primeiro minuto
e 0,0084€/min nos restantes (+IVA).
Atendimento Personalizado das 9h às 17h, todos os dias úteis
Atendimento Permanente 24 horas por dia, 365 dias por ano
www.generation.pt

Acidentes Pessoais

Boletim de Exame Médico

Este boletim deve-nos ser imediatamente enviado, completamente preenchido com letra legível, para os contactos indicados no cabeçalho.

Tomador do Seguro

Apólice N.º 1001001860

Processo N.º

Nome FPME – Federação Portuguesa de Escalada de Competição

Sinistrado

Nome _____

Idade

Estado Civil _____

Profissão _____

Médico Examinador

Nome _____ NIF _____

Morada _____ Código Postal _____

Acidente

Data do acidente / / Hora :

Exame Médico

Data do 1.º exame médico / / Hora :

Tem ou teve o examinado qualquer doença anterior que possa agravar ou ser agravada por este sinistro? Sim Não

Em caso afirmativo, qual? _____

Quais as lesões sofridas? _____

As lesões apresentadas resultam do sinistro participado? Sim Não

Qual o tratamento prescrito? _____

Foram ou serão efetuados quaisquer exames auxiliares de diagnóstico? Sim Não

Em caso afirmativo, quais e respetivas datas? _____

Qual o resultado? _____

Esteve ou estará previsto qualquer internamento? Sim Não Desde quando? _____

Em caso afirmativo, qual o estabelecimento hospitalar? _____

Foi ou será efetuada qualquer intervenção cirúrgica? Sim Não Qual? _____

Incapacidades

Em tratamento ambulatorio sem Incapacidade

Tempo provável de Incapacidade Temporária Absoluta: dias

Tempo provável de Incapacidade Temporária Parcial: dias Percentagem: %

Resultará qualquer Incapacidade Permanente? Percentagem: %

/ /

Assinatura do médico