

**TỜ KHAI SỨC KHỎE
(OPPS08)**

Hợp đồng bảo hiểm (HĐBH) số:

Bên mua bảo hiểm (BMBH):

Số CCCD/Hộ chiếu:

Người được bảo hiểm chính:

Số CCCD/Hộ chiếu:

Người được bảo hiểm bổ sung:

Số CCCD/Hộ chiếu:

I. MỤC ĐÍCH KHAI LẠI SỨC KHỎE

- ☐ Khai báo lại sức khỏe
- ☐ Điều chỉnh hợp đồng/Khôi phục hợp đồng

Tôi/Chúng tôi, Bên mua bảo hiểm bổ sung thông tin sức khỏe của (những) Người được bảo hiểm sau:

Chi tiết	Người được bảo hiểm chính	Người được bảo hiểm bổ sung
Họ và tên		
Ngày sinh		
Giới tính		
Chiều cao/Cân nặng	 cm kg	 cm kg
Nghề nghiệp		
Chi tiết công việc		

Quý khách vui lòng trả lời các câu hỏi dưới đây:

Người được bảo hiểm chính		Người được bảo hiểm bổ sung	
Có	Không	Có	Không

A. Quý khách đã từng hoặc đang được chẩn đoán hoặc điều trị bất kỳ bệnh lý nào dưới đây không?

1. Tăng huyết áp, thiếu máu cơ tim, nhồi máu cơ tim, bệnh mạch vành, suy tim, bệnh van tim, bệnh cơ tim, rối loạn nhịp tim, rối loạn mỡ máu, xơ vữa mạch máu, dị dạng mạch máu, giãn tĩnh mạch.	☐	☐	☐	☐
2. Bệnh lao, hen phế quản, bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính, viêm phế quản mạn, ngưng thở khi ngủ, khí phế thũng, áp xe phổi, kén khí phổi, tràn dịch màng phổi, tràn khí màng phổi, giãn phế quản, tâm phế mạn.	☐	☐	☐	☐
3. Rối loạn chức năng gan, xơ gan, viêm gan, sỏi mật, viêm đường mật, xuất huyết tiêu hóa, viêm/loét dạ dày tá tràng, trào ngược dạ dày thực quản, viêm/ loét đại tràng, bệnh Crohn, trĩ, rò hậu môn trực tràng, viêm tụy.	☐	☐	☐	☐

4. Sỏi thận - tiết niệu, suy thận, viêm cầu thận, viêm đài bể thận, hội chứng thận hư, thận đa nang, giãn đài bể thận, rối loạn/ phì đại tiền liệt tuyến.	☐	☐	☐	☐
5. Động kinh, bại não, sa sút trí tuệ, Parkinson, Alzheimer, tâm thần phân liệt, viêm não-màng não, tai biến mạch máu não, rối loạn tuần hoàn não, rối loạn tiền đình, bệnh tủy sống, trầm cảm, loạn thần, rối loạn lo âu, rối loạn tâm thần.	☐	☐	☐	☐
6. Đái tháo đường, đái tháo nhạt, rối loạn dung nạp đường, Basedow, rối loạn chức năng tuyến giáp, rối loạn chức năng tuyến thượng thận, rối loạn chức năng tuyến yên.	☐	☐	☐	☐
7. Tàn tật hoặc cắt bỏ chi, thấp khớp, viêm/ thoái hóa khớp, viêm khớp dạng thấp, Gout, thoát vị đĩa đệm, cong vẹo cột sống, xơ cứng cột bên teo cơ, nhược cơ, bạch tạng, bạch biến.	☐	☐	☐	☐
8. Xuất huyết giảm tiểu cầu, thiếu máu, Thalassemia, haemophilia, đa hồng cầu, tăng tiểu cầu, hội chứng kháng Phospholipid, rối loạn đông máu/ chảy máu, bệnh bạch cầu, suy tủy.	☐	☐	☐	☐
9. Viêm tai giữa, viêm tai xương chũm, điếc, vẹo vách ngăn, viêm họng mạn, viêm màng bồ đào, đục thủy tinh thể, tổn thương giác mạc, tăng nhãn áp, mù.	☐	☐	☐	☐
10. Khối u, nang, bướu, nhân, polyp, ung thư, nổi hạch bất thường.	☐	☐	☐	☐
11. Ngộ độc, nhiễm độc hóa chất, bỏng, bệnh phong, vẩy nến, bệnh xơ cứng bì, bệnh Lupus ban đỏ, các rối loạn dị ứng miễn dịch.	☐	☐	☐	☐
12. Dị tật, bệnh bẩm sinh, bệnh di truyền, hội chứng Down, tự kỷ, chậm phát triển về thể chất/ tâm thần/ vận động/ ngôn ngữ.	☐	☐	☐	☐
B. Trong 3 năm qua, Quý khách đã từng có hoặc đang có bất kỳ triệu chứng, dấu hiệu, rối loạn nào dưới đây không?				
13. Đau ngực, ho mạn tính, khó thở, ho ra máu, vàng da, bụng bướng, nôn ra máu, đại tiện phân đen/phân máu, xuất huyết dưới da, từng nhận truyền máu hoặc sản phẩm từ máu.	☐	☐	☐	☐
14. Bí tiểu, tiểu không tự chủ, nước tiểu có đạm/ có đường, tiểu máu, tiểu mù; đau, biến dạng, hạn chế vận động một hay nhiều khớp; run tay chân, yếu liệt các chi, teo cơ.	☐	☐	☐	☐
15. Đau đầu, chóng mặt kéo dài, mất trí, ngất, co giật, chảy dịch/ mù/ máu lỗ tai, ù tai, giảm thính lực, nhìn đôi, lác, giảm thị lực (loại trừ do tật khúc xạ), khàn tiếng, khó nuốt.	☐	☐	☐	☐
16. Đau hay sốt kéo dài, mệt mỏi, tăng/ giảm hơn 5 kg trong vòng 12 tháng không rõ nguyên nhân.	☐	☐	☐	☐
C. Quý khách vui lòng cho biết các thông tin sau				
17. Quý khách đã từng phải điều trị bệnh hoặc phải nằm viện trong 5 năm qua không?	☐	☐	☐	☐

18. Trong 3 năm qua, Quý khách đã từng có kết quả bất thường với bất kỳ thăm khám nào như chụp X-quang, điện tim, chụp cắt lớp vi tính (CT scanner), chụp cộng hưởng từ (MRI), siêu âm, sinh thiết, xét nghiệm máu và nước tiểu?	☐	☐	☐	☐
19. Trong 3 năm qua, Quý khách có bất kỳ tình trạng sức khỏe bất thường nào chưa được đề cập trên đây mà Quý khách đã hoặc đang chờ kiểm tra, chẩn đoán, theo dõi hoặc điều trị không?	☐	☐	☐	☐
20. Quý khách đã từng hoặc đang được điều trị bằng xạ trị, hóa trị, phẫu thuật, thủ thuật ngoại khoa nào không?	☐	☐	☐	☐
21. Quý khách và người hôn phối của Quý khách đã từng được chẩn đoán, điều trị HIV/ AIDS hoặc các bệnh lây truyền qua đường tình dục không?	☐	☐	☐	☐
22. Tiền sử sức khỏe gia đình: cha/ mẹ/ anh/ chị/ em ruột của Quý khách có được chẩn đoán và điều trị các bệnh lý sau đây trước 60 tuổi: bệnh tim, tai biến mạch máu não, tiểu đường, ung thư, gan thận đa nang, bệnh Huntington, đa xơ cứng, bệnh teo cơ, Alzheimer, bệnh Parkinson, khí phế thũng, xơ cứng cột bên teo cơ?	☐	☐	☐	☐
D. Câu hỏi dành cho Khách hàng là nữ				
23. Quý khách có đang mang thai không? Nếu có, vui lòng cho biết ngày dự sinh.	☐	☐	☐	☐
24. Quý khách đã từng có biến chứng hay các bệnh lý trong (các) thai kỳ hay không?	☐	☐	☐	☐
25. Quý khách đã từng khám, điều trị bệnh hay có bất kì bất thường nào của tuyến vú, tử cung, cổ tử cung, phần phụ, chu kỳ kinh nguyệt hay phết tế bào cổ tử cung không?	☐	☐	☐	☐
E. Câu hỏi dành cho Khách hàng là trẻ em (< 6 tuổi)				
26. Cân nặng lúc sinh dưới 2.5 kg hoặc lớn hơn 4.2 kg	☐	☐	☐	☐
27. Tuổi thai lúc sinh dưới 36 tuần	☐	☐	☐	☐
F. Các thông tin liên quan khác (Quý khách vui lòng trả lời các câu hỏi sau)				
1. Trong 12 tháng qua, Quý khách có đi du lịch hoặc sinh sống bên ngoài lãnh thổ nước Việt Nam trên 6 tháng hoặc dự định đi trong 12 tháng tới với thời gian lưu trú quá 3 tháng không? Nếu có, vui lòng làm rõ thông tin về thời gian, đất nước và thành phố sẽ lưu trú.	☐	☐	☐	☐
2. Quý khách có dự định hoặc đã tham gia vào bất kỳ hoạt động nguy hiểm nào trong vòng 12 tháng qua, ví dụ như lặn, leo núi, đua xe, các môn thể thao trên không, dù lượn, nhảy dù, bay cá nhân?	☐	☐	☐	☐
3. Quý khách đã từng bị buộc tội đối với bất kỳ hành vi phạm tội hình sự nào không?	☐	☐	☐	☐

