

BẢNG CÂU HỎI BỆNH HÔ HẤP

Người được Bảo hiểm:

Số Hợp đồng:

1. Cho biết các bệnh đường hô hấp mà Quý khách mắc phải?

☐ Viêm phế quản

☐ Viêm phổi

☐ Tràn khí màng phổi

☐ Bệnh phổi tắc nghẽn mạn tính

☐ Tràn dịch màng phổi

☐ Khác

2. Lần đầu tiên Quý khách được chẩn đoán bệnh kể trên là khi nào?

3. Nguyên nhân gây ra bệnh là gì?

☐ Dị ứng

☐ Thuốc lá

☐ Căng thẳng

☐ Tập luyện

☐ Vi trùng

☐ Siêu vi

☐ Khác

4. Có bao nhiêu đợt bệnh xuất hiện trong vòng 12 tháng qua?

5. Đợt bệnh gần đây nhất xảy ra vào lúc nào?

6. Quý khách đã được bác sĩ khám và làm các xét nghiệm chẩn đoán chưa?

☐ Có

☐ Không

Nếu có, vui lòng cung cấp bản sao các kết quả xét nghiệm (xét nghiệm máu, nước tiểu, siêu âm, nội soi phế quản...)

7. Hiện nay Quý khách có đang được điều trị không?

☐ Có

☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết thời gian bao lâu?

8. Quý khách có phải nghỉ làm/ nghỉ học vì bệnh lý đường hô hấp không?

☐ Có

☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết thời gian bao lâu?

9. Quý khách có từng nhập viện hay phải phẫu thuật vì bệnh lý đường hô hấp không?

☐ Có

☐ Không

Nếu có, vui lòng cho biết chi tiết

10. Bệnh kể trên có gây biến chứng gì cho các bộ phận khác không?

☐ Có

☐ Không

Nếu có, vui lòng cho biết chi tiết

11. Vui lòng cho biết tình trạng hiện tại của Quý khách

Cam kết của Người được bảo hiểm/ Bên mua bảo hiểm

Tôi/Chúng tôi cam đoan rằng các câu trả lời trong Bảng câu hỏi này là đầy đủ, trung thực và chính xác và là cơ sở để Techcom Life thẩm định hợp đồng.

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

(Nếu NĐBH dưới 18 tuổi thì Người đại diện
theo pháp luật sẽ ký)
(Ký & Ghi rõ họ tên)

NGƯỜI LÀM CHỨNG

(Chuyên viên tư vấn/ đại diện)
(Ký & Ghi rõ họ tên)

Ngày ký:

Ngày ký: