

BẢNG CÂU HỎI BỆNH GOUT

Người được Bảo hiểm: _____ Số Hợp đồng: _____

1. Quý khách cho biết tên bệnh Gout được chẩn đoán?

☐ Bệnh Gout cấp tính ☐ Bệnh Gout mạn tính ☐ Tăng acid uric

2. Lần đầu tiên Quý khách được chẩn đoán bệnh vào thời điểm nào? _____

3. Quý khách có những triệu chứng nào của bệnh Gout?

☐ Sưng đau khớp ☐ Cứng khớp, biến dạng khớp
☐ Hạt Tophi ☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

4. Bệnh biểu hiện ở những khớp nào?

☐ Khớp ngón chân cái ☐ Khớp cổ chân/ cổ tay/ khuỷu tay
☐ Khớp gối ☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

5. Trong 12 tháng qua, Quý khách tái phát bao nhiêu đợt bệnh? _____

6. Mỗi đợt bệnh kéo dài trong bao lâu? _____

7. Bệnh Gout của Quý khách có phải điều trị không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết tên thuốc: _____

8. Hiện tại Quý khách có đang điều trị bệnh Gout không? ☐ Có ☐ Không

Nếu không, xin vui lòng cho biết dừng thuốc từ thời gian nào? _____

9. Quý khách có từng nhập viện điều trị bệnh Gout hay không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết: _____

10. Quý khách đã bao giờ phải nghỉ làm/ nghỉ học vì bệnh Gout không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết: _____

11. Bệnh có gây biến chứng gì không (biến dạng khớp, hạt Tophi, tổn thương thận, tăng huyết áp...)? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết: _____

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

13. Quý khách có lưu giữ chứng từ y khoa của bệnh nêu trên và sẽ cung cấp về Công ty?

☐ Có ☐ Không

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 TechcomLife thẩm định hợp đồng.

BÊN MUA BẢO HIỂM

(Ký & Ghi rõ họ tên)

NGƯỜI ĐƯỢC BẢO HIỂM

(Ký^(*) & Ghi rõ họ tên)

CHUYÊN VIÊN TƯ VẤN

(Ký & Ghi rõ họ tên)

Ngày ký: _____

Ngày ký: _____

Ngày ký: _____

() NĐBH chưa thành niên (chưa đủ 18 tuổi) hoặc mất năng lực hành vi dân sự hoặc có khó khăn trong nhận thức, làm chủ hành vi hoặc bị hạn chế năng lực hành vi dân sự: Cha/Mẹ/Người giám hộ của NĐBH ký tên. Cha/Mẹ/Người giám hộ NĐBH không biết chữ điểm chỉ xác nhận sau khi được Bên mua bảo hiểm đọc kỹ, giải thích về nội dung văn bản.*