

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 (Cho biết tên bệnh) _____ |

2. Quý khách được chẩn đoán bệnh kể trên từ khi nào? _____

3. Triệu chứng bệnh của Quý khách là gì? _____

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 (xét nghiệm máu, X-quang phổi, đo chức năng hô hấp, nội soi phế quản...)? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết ngày thực hiện và kết quả: _____

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

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

Nếu không, cho biết thời điểm kết thúc điều trị: _____

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, xin vui lòng cho biết chi tiết: _____

10. Bệnh kể trên có gây biến chứng gì không? ☐ Có ☐ Không

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

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

12. 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.*