

BẢNG CÂU HỎI BỆNH LAO

Người được Bảo hiểm: _____ Số Hợp đồng: _____

1. Quý khách cho biết bị bệnh lao phổi hay bị lao các bộ phận nào khác?

☐ Lao phổi ☐ Lao cơ quan khác (cho biết chi tiết): _____

2. Bệnh Lao của Quý khách được phát hiện từ khi nào? _____

3. Bệnh biểu hiện triệu chứng thế nào? _____

4. Quý khách đã thực hiện các xét nghiệm/ chụp chiếu nào để chẩn đoán bệnh?

☐ Chụp X-quang phổi ☐ Xét nghiệm máu/ xét nghiệm đàm

☐ Chụp CT/ MRI/ siêu âm ☐ Khác _____

Xin vui lòng cho biết ngày thực hiện và kết quả: _____

5. Quý khách được bắt đầu điều trị lao từ lúc nào? (Ngày/ Tháng/ Năm) _____

6. Bệnh lao của Quý khách đang được tiếp tục điều trị hay đã ngưng?

☐ Đang điều trị

☐ Đã ngưng (Thời điểm ngưng - Ngày/ Tháng/ Năm) _____

7. Quý khách có từng phải can thiệp phẫu thuật để điều trị bệnh lao hay không? ☐ Có ☐ Không

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

8. Bệnh lao của Quý khách có bị tái phát không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết tái phát khi nào? _____

9. Quý khách có bị các biến chứng của bệnh lao hay không (xơ phổi, giãn phế quản, suy hô hấp...)? ☐ Có ☐ Không

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

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

11. 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.*