

BẢNG CÂU HỎI BỆNH TAI

Người được Bảo hiểm: _____ Số Hợp đồng: _____

1. Quý khách vui lòng cho biết tên bệnh lý tai mắc phải? _____

2. Bệnh lý tai của Quý khách biểu hiện triệu chứng thế nào? _____

Tai bị ảnh hưởng: ☐ Tai trái ☐ Tai phải ☐ Cả hai tai

4. Cho biết số đợt tái phát bệnh lý tai trong vòng 12 tháng qua? _____

5. Nguyên nhân gây ra bệnh lý tai của Quý khách là gì?

- ☐ Không rõ nguyên nhân ☐ Do bẩm sinh/ di truyền
☐ Tai nạn ☐ Do biến chứng của các bệnh lý khác _____
☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

6. Quý khách có bị giảm hoặc mất thính lực không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, vui lòng cho biết chi tiết: _____

7. Bệnh lý tai của Quý khách đã được điều trị thế nào?

- ☐ Không cần điều trị
☐ Dùng thuốc (cho biết tên thuốc) _____
☐ Phẫu thuật (cho biết loại phẫu thuật) _____
☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

8. Quý khách có đang điều trị bệnh lý tai hay không? ☐ Có ☐ Không

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

9. Quý khách có biến chứng nào của bệnh lý tai không? ☐ Có ☐ Không

Vui lòng cho biết chi tiết: _____

10. Quý khách đã từng phải nằm viện do bệnh lý tai hay chưa? ☐ Có ☐ Không

Vui lòng cho biết thời gian nằm viện: _____

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.*

