

BẢNG CÂU HỎI BỆNH TIỂU ĐƯỜNG

Người được Bảo hiểm: _____ Số Hợp đồng: _____

1. Quý khách đã được chẩn đoán

- | | |
|---|--|
| ☐ Tiểu đường tuýp 1 | ☐ Tiểu đường tuýp 2 |
| ☐ Tiểu đường thai kỳ | ☐ Rối loạn dung nạp đường huyết (Tiền tiểu đường) |

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

3. Nếu Quý khách điều trị tiểu đường tại bác sĩ/ cơ sở y tế, xin vui lòng cho biết:

- Tên và địa chỉ của cơ sở y tế _____
- Bao lâu Quý khách đến khám tại cơ sở y tế một lần _____
- Ngày khám gần đây nhất _____

4. Quý khách có đang sử dụng thuốc điều trị tiểu đường không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết tên thuốc và liều lượng: _____

5. Quý khách có đang sử dụng thuốc Insulin điều trị tiểu đường không? ☐ Có ☐ Không

Nếu có, xin vui lòng cho biết liều lượng: _____

6. Trong 3 tháng gần đây, quý khách có cần thay đổi thuốc hay tăng liều thuốc điều trị không? ☐ Có ☐ Không

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

7. Quý khách có bao giờ bị hôn mê do tiểu đường không? ☐ Có ☐ Không

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

8. Quý khách có mắc phải những bệnh/ biến chứng tiểu đường dưới đây không? ☐ Có ☐ Không

- | | |
|--|---|
| ☐ Bệnh lý mắt | ☐ Cao huyết áp hoặc Bệnh tim mạch khác |
| ☐ Loét bàn chân | ☐ Bệnh lý thần kinh do đái tháo đường |
| ☐ Có Protein (đạm) trong nước tiểu hoặc bệnh lý thận khác | |

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

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

10. 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.*

