

BẢNG CÂU HỎI BỆNH TIM MẠCH

Người được Bảo hiểm: _____ Số Hợp đồng: _____

1. Cho biết tên bệnh tim mạch mà Quý khách mắc phải (hẹp/hở van 2 lá, hẹp/hở van 3 lá, hẹp/hở van động mạch chủ, thiếu máu cơ tim, xơ vữa mạch cảnh, xơ vữa mạch vành, nhồi máu cơ tim, phì đại cơ tim, nhịp ngoại tâm thu, nhịp nhanh tim...)?

2. Lần đầu tiên Quý khách được chẩn đoán bệnh kể trên là khi nào? _____

3. Có bao nhiêu đợt bệnh xuất hiện trong vòng 12 tháng qua? _____

4. Đợt bệnh gần đây nhất xảy ra vào lúc nào? _____

5. Triệu chứng của bệnh là gì?

☐ Đau ngực

☐ Hồi hộp đánh trống ngực

☐ Khó thở/ mệt khi gắng sức

☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

Quý khách đã được thực hiện các phương pháp chẩn đoán tim mạch sau đây hay chưa?

☐ Siêu âm tim

☐ Điện tim

☐ Điện tim gắng sức

☐ Chụp mạch vành

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

7. Bệnh tim mạch của Quý khách được điều trị thế nào?

☐ Không cần điều trị

☐ Điều trị nội khoa (cho biết tên thuốc) _____

☐ Phẫu thuật (cho biết loại phẫu thuật) _____

☐ Khác (cho biết chi tiết) _____

8. Hiện tại Quý khách có đang điều trị bệnh không?

☐ Có

☐ Không

Nếu không, xin vui lòng cho biết thời điểm bắt đầu và kết thúc điều trị: _____

9. Quý khách có từng nhập viện hay phải phẫu thuật vì bệnh tim mạch 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.*