

## BẢNG CÂU HỎI BỆNH LAO (BẢNG CÂU HỎI SỐ 08)

Hợp đồng bảo hiểm số: .....

Họ tên Người được bảo hiểm (NĐBH): .....

Họ tên Bên mua bảo hiểm (BMBH): .....

Quý khách vui lòng cung cấp thông tin sức khỏe của NĐBH bằng cách trả lời các câu hỏi dưới đây:

1. Quý khách đã/ đang bị bệnh lao phổi hoặc bị lao các bộ phận nào khác không?  Lao phổi  Lao khác  
Nếu lao bộ phận khác, vui lòng mô tả chi tiết: .....

2. Quý khách có được xét nghiệm về bệnh lao không? (chụp X-quang phổi, xét nghiệm thận, xét nghiệm nước  
báng bụng,...). Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết về thời gian và kết quả.  Có  Không

3. Quý khách được bắt đầu điều trị lao từ lúc nao? (Ngày/ Tháng/ Năm): .....

4. Vui lòng cho biết tên thuốc, liều lượng dùng,... Cung cấp bản sao các đơn thuốc.  
.....

5. 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): .....

6. Quý khách có từng bị phẫu thuật không?  Có  Không  
Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết nguyên nhân và thời điểm: .....

7. Bệnh lao của Quý khách có bị tái phát không?  Có  Không  
Nếu có, xin vui lòng cho biết tái phát lần thứ mấy? .....

8. Sau khi điều trị lao, Quý khách có bình phục hoàn toàn không?  Có  Không

9. Quý khách có bị những biến chứng của bệnh lao hay không?  Có  Không  
Nếu có, xin vui lòng cho biết chi tiết: .....

10. Vui lòng cung cấp thêm các chứng từ khác liên quan đến bệnh của Quý khách (nếu có).

### **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, đúng sự thật và là cơ sở để Công ty thẩm định hợp đồng.

Tôi/ Chúng tôi đồng ý rằng MVI Life được thu thập, xử lý, chuyển giao các thông tin, dữ liệu cá nhân do tôi/chúng tôi cung cấp trong Bản khai báo thông tin này và các tài liệu liên quan kèm theo cho các hoạt động nhằm mục đích thực hiện yêu cầu của Bên mua bảo hiểm, thẩm định hợp đồng bảo hiểm, giải quyết quyền lợi bảo hiểm, phục vụ Hợp đồng bảo hiểm hoặc các mục đích hợp pháp khác theo thỏa thuận đã ký kết hoặc thông báo khác có liên quan.

### **Lưu ý về chữ ký**

- Liên quan đến thay đổi, thêm mới dữ liệu cá nhân của BMBH: BMBH sẽ ký tên
- Liên quan đến thay đổi, thêm mới dữ liệu cá nhân của NĐBH:



<b>Tuổi NĐBH</b>	<b>Người ký tên</b>		
< 7 tuổi	(i) BMBH		(ii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH
Từ 7 tuổi đến dưới 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NĐBH	(iii) Cha/Mẹ hoặc Người giám hộ hợp pháp của NĐBH
≥ 18 tuổi	(i) BMBH	(ii) NĐBH	

**Bên mua bảo hiểm** (*Ký, ghi rõ họ tên*)

Ngày:.....

**Người được bảo hiểm** (*Ký, ghi rõ họ tên*) (NĐBH ≥ 7 tuổi)

Ngày: .....

**Cha/mẹ/ Người giám hộ của Người được bảo hiểm** (*Ký, ghi rõ họ tên*) (NĐBH < 18 tuổi)

Ngày:.....