

危疾賠償申請表-高脂血症 CRITICAL ILLNESS CLAIM FORM - HYPERLIPIDAEMIA

		保單號	媽 Policy N	lo.								
PAF	□部份 - 主診醫生報告書 (由主診醫生 RT II – ATTENDING PHYSICIAN'S STATEME imant's own expenses.)				-		-			•	/holde	r /
A. 3	病人資料 PARTICULARS OF PATIENT											
1	病人姓名 Name of Patient											
2	年齡及性別 Age and Sex											
3	身份證/ 護照號碼 I.D. Card / Passport No.											
В. І	臨床資料 CLINICAL DETAILS											
1	病人之醫療記錄可追溯至 We can trace the me	dical record	d of patient b	oack to								
	年 Year 月 Month	⊟ Day ∟										
2	首次出現病徵日期發生日期 Date of the sympton	oms first ap	ppeared									
	年 Year 月 Month	⊟ Day ∟										
3	病人首次有關此病症之求診日期 Date of first of	onsultatio	n for this co	ndition or re	lated illn	iess						
	年 Year 月 Month	日 Day										
4	請詳細說明首次會診時之徵狀和病症 Please d	describe th	e symptoms	and compla	ints at fi	irst con	sultatio	on.				
			, ,	•								
		- FO										
5	病人是否由其他醫生轉介?如是,請提供語 physician? If yes, please give the name and addre			•	tient ref	erred b	y othe	er 🔲	是 Yes		否 No	
5				•	tient ref	erred k	oy othe	r 🗆	是 Yes		否 No	
	physician? If yes, please give the name and addre			•	tient ref	erred b		Month		日 Day		
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis	ess of the ro	eferring doc	年 Year	tient ref	erred b						
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis 何時確診 When was the diagnosis made	s belongs	eferring doct	年 Year Landitions?		1 1						
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis 何時確診 When was the diagnosis made 病人的病況是否屬於以下情況 Is patient's illness	ss of the ro s belongs 斷為高脂』	eferring doct to below cor 血症 Is it un	年 Year Laditions?	agnosis	1 1		Month				
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis 何時確診 When was the diagnosis made 病人的病況是否屬於以下情況 Is patient's illness (1) 是否根據世界衛生組織(WHO)診斷標準診 hyperlipidaemia confirmed accordingly to World standards? (2) 是否需要至少連續 12 個月的持續醫學治療	s belongs i 断為高脂』 I Health Or	to below cor 血症 Is it un rganization (\ 使用抗高脂	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagno	agnosis ostic	of		Month	L I		否No	
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis 何時確診 When was the diagnosis made 病人的病況是否屬於以下情況 Is patient's illness (1) 是否根據世界衛生組織(WHO)診斷標準診 hyperlipidaemia confirmed accordingly to World standards? (2) 是否需要至少連續 12 個月的持續醫學治療 require continuous medical treatment for at least hyperlipidaemic drugs)?	s belongs (断為高脂』 d Health Or . (例如: (i	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 使用抗高脂; tive 12 mont	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagno	agnosis ostic	of	月	Month	是 Yes 是 Yes		否 No	
6	physician? If yes, please give the name and address	s belongs 斷為高脂』 I Health Or (例如: (st consecut	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 使用抗高脂 tive 12 mont	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagno	agnosis ostic the patie	of		Month	L I		否No	
6	physician? If yes, please give the name and address 診斷 Diagnosis 何時確診 When was the diagnosis made 病人的病況是否屬於以下情況 Is patient's illness (1) 是否根據世界衛生組織(WHO)診斷標準診 hyperlipidaemia confirmed accordingly to World standards? (2) 是否需要至少連續 12 個月的持續醫學治療 require continuous medical treatment for at least hyperlipidaemic drugs)?	s belongs s 斷為高脂』 I Health Or I (例如: (! st consecut ng term fol 超過 500m	to below cor 血症 Is it und rganization (N 使用抗高脂; tive 12 mont llow up ? ng/dl 的病史	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagnor 藥物) Does the (e.g. anti-	agnosis ostic the patie	of		Month	是 Yes 是 Yes		否 No	
6	physician? If yes, please give the name and address	s belongs t 断為高脂』 I Health Or it consecut ng term fol 超過 500m uivalent to	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 吏用抗高脂; tive 12 mont llow up ? ng/dl 的病史 or above 500	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagnot ms (e.g. anti-	agnosis ostic the patie	of		Month	是 Yes 是 Yes	日 Day	否 No 否 No	
6 7 8	physician? If yes, please give the name and address	s belongs t 断為高脂』 I Health Or it consecut ng term fol 超過 500m uivalent to	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 吏用抗高脂; tive 12 mont llow up ? ng/dl 的病史 or above 500	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagnot ms (e.g. anti-	agnosis ostic the patie	of		Month	是 Yes 是 Yes 是 Yes	日 Day	否 No 否 No 否 No	
6 7 8	physician? If yes, please give the name and address	s belongs t 断為高脂』 I Health Or it consecut ng term fol 超過 500m uivalent to	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 吏用抗高脂; tive 12 mont llow up ? ng/dl 的病史 or above 500	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagnot ms (e.g. anti-	agnosis ostic the patie	of		Month	是 Yes 是 Yes 是 Yes	日 Day	否 No 否 No 否 No	
6 7 8	physician? If yes, please give the name and address	s belongs t 断為高脂』 I Health Or it consecut ng term fol 超過 500m uivalent to	to below cor 血症 Is it un ganization (\ 吏用抗高脂; tive 12 mont llow up ? ng/dl 的病史 or above 500	年 Year Laditions? equivocal dia WHO) diagnot ms (e.g. anti-	agnosis ostic the patie	of		Month	是 Yes 是 Yes 是 Yes	日 Day	否 No 否 No 否 No	



中國人壽保險(海外)股份有限公司(於中華人民共和國註冊成立之股份有限公司) China Life Insurance (Overseas) Company Limited (incorporated in the People's Republic of China with limited liability) HK-CL-ICLA34/202412-01 P. 1 of 2

		保單號	晓碼 Policy No.										
C. 階	下之專業意見 PROFESSIONAL COM	IMENT											
1	是次疾病是否復發個案,或與過往其代 recurrent episode or related to any previous of								ness a	□ 是 Y	'es		5 No
	診治日期 Date of diagnosis/treatments 年 Year 月 Mon						□ Day	у					
	詳情(包括診斷/治療/檢查及結果) Deta	ils (including d	iagnosis/ treatment	s/ invest	igation	s and i	results)		J			
													_
2	病人之家族史有否增加病人患上此症的	カ国 除2 le thore	any nationt's famil	v histor	which	a would	linoro	aco the	o rick o	f this illno	cc?		
_	州八之外	JANK: 15 there	any patient 3 famili	y mstory	WIIICI	i would	1 1110166	ase tin	e iisk o	i tilis illile	33:		
	rick主 召別 The manager of the condition												
3	病情預測 The prognosis of the condition												
													_
4	是否與人體免疫缺損病毒有關 Is it HIV	related?											
													_
D. 其	t他醫療病史 OTHER MEDICAL HISTOR												
1	病人過往有否以下病症/習慣。Does the		-	or habit	as indi	icated I							
	哮喘 Asthma	□ 心臟ッ	丙 Cardiac problem				糖尿:	病 Diab	netes Me	llituo			
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B	高血原	墅 Hypertension			Ē	曾接	受手術	ī Previou	intus is operation			
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse	□ 高血原 □ 飲酒酒	壓 Hypertension 習慣 Drinking				曾接	受手術					
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer	□ 高血原□ 飲酒酒 □ 飲酒酒 □ 家族乳	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family				曾接	受手術	ī Previou				
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse	□ 高血原□ 飲酒酒 □ 飲酒酒 □ 家族乳	壓 Hypertension 習慣 Drinking		ease sp	ecify	曾接	受手術	ī Previou				
2	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重	□ 高血原□ 高血原□ 飲酒產□ 家族系□ 其他织	壓 Hypertension 習慣 Drinking 丙史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如	disease, pl l是者・		_] 曾接 _:	受手術習慣 3	Freviou	is operation		treate	d or
2	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重的 hospitalized for the above disease or other □ 即 Dates	□ 高血原□ 飲酒產□ 家族科□ 其他粉 □ 某使粉 □ 其他粉 疾病接受醫生 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give	disease, pl l是者, details.	請述記	_] 曾接 _:	受手術習慣 3	i Previou	eviously b	een		d or
2 年 Yea	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates 疾病 Disea	□ 高血原□ 飲酒產□ 家族科□ 其他粉 □ 某使粉 □ 其他粉 疾病接受醫生 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give	disease, pl l是者, details. 住院詳l	請述詞情	 详情。] 曾接 _:	受手術 習慣 (i Previou Smoking ient pre	is operation	een 記名和	爯	d or
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重的 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates 按病 Disea	□ 高血原□ 飲酒產□ 家族科□ 其他粉 □ 某使粉 □ 其他粉 疾病接受醫生 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 丙史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/	disease, pl l是者, details. 住院詳l	請述詞情	 详情。] 曾接 _:	受手術 習慣 (i Previou Smoking ient pre	us operation eviously b 性名/醫院	een 記名和	爯	d or
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重的 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates 按病 Disea	□ 高血原□ 飲酒產□ 家族科□ 其他粉 □ 某使粉 □ 其他粉 疾病接受醫生 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 丙史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/	disease, pl l是者, details. 住院詳l	請述詞情	 详情。] 曾接 _:	受手術 習慣 (i Previou Smoking ient pre	us operation eviously b 性名/醫院	een 記名和	爯	d or
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重的 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates 按病 Disea	□ 高血原□ 飲酒產□ 家族科□ 其他粉 □ 某使粉 □ 其他粉 疾病接受醫生 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 丙史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/	disease, pl l是者, details. 住院詳l	請述詞情	 详情。] 曾接 _:	受手術 習慣 (i Previou Smoking ient pre	us operation eviously b 性名/醫院	een 記名和	爯	d or
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 疾病 Disea	□ 高血原□ 款酒剂□ 家族剂□ 其他剂 「疾病接受醫生」 r major disease	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other o 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/ Details of treatn	disease, pl l是者, details. 住院詳(nent/hos	請述詞情	 详情。] 曾接 _:	受手術 習慣 (i Previou Smoking ient pre	us operation eviously b 性名/醫院	een 記名和	爯	d or
	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please proving	□ 高血原□ 飲酒酒□ 家族科□ 其他和 疾病接受醫生 r major disease ase	堅 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other of 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/ Details of treatm	disease, pl 1是者, details. 住院詳 nent/hos	請述詞情	 详情。] 曾接:] 吸煙	受手術 習慣。 ne pati	可Previou Smoking Sent pre 醫生技 Jame of	eviously b 生名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	爯	d or
年 Yea	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 疾病 Disea	□ 高血原□ 飲酒酒□ 家族科□ 其他和 疾病接受醫生 r major disease ase	堅 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other of 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/ Details of treatm	disease, pl l是者, details. 住院詳(nent/hos	請述詞情	 详情。] 曾接:] 吸煙	受手術 習慣 (可Previou Smoking Sent pre 醫生技 Jame of	us operation eviously b 性名/醫院	een 記名和 //Hos	爯	d or
年 Yea	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please proving	□ 高血原□ 飲酒酒□ 家族科□ 其他和 疾病接受醫生 r major disease ase	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 疾病・請說明 Other of 或醫院治療 ? 如 ? If so, please give 治療/ Details of treatm inking & Smoking h	disease, pl 1是者, details. 住院詳 nent/hos	請述i j pitaliza	上 注情。] 曾接] 吸煙	受手術習慣 \$ ne pati	Previous Smoking Smok	eviously b 生名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	爯	d or
年 Yea	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date single.	□ 高血原□ 家族排□ 其他组 □ 家族排□ 其他组 疾病接受醫生 major disease ase de details of Drace	壓 Hypertension 習慣 Drinking 病史 Unfavorable family 突病・請說明 Other of 或醫院治療 ?如 ?If so, please give 治療/ Details of treatm inking & Smoking h	disease, pl l是者, details. 住院詳(nent/hos	請述i j pitaliza	上 注情。] 曾接] 吸煙	受手術習慣 \$ ne pati	Previous Smoking Smok	eviously b 生名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	爯	d or
年 Yea 4 5 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4 4	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 毎日用量 Daily consumption 診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述記 pitaliza	主情。 ation	曾接:] 吸煙 Had th	受手術習慣。 ne pati N	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	再 spital	
年 Yea 4 A E. 主 本人語 true an	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 田期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 每日用量 Daily consumption 記診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S 此聲明・就本人所知所信・上述由本人提供d correct to the best of my knowledge and belief.	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述記 pitaliza	主情。 ation	曾接:] 吸煙 Had th	受手術習慣。 ne pati N	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	再 spital	
年 Yea 3 E. 主 本人記 true an 主診	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 期 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 毎日用量 Daily consumption 診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述言 pitaliza /罐 pit	主情。 ation	曾接:] 吸煙 Had th	受手術習慣。 ne pati N	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	再 spital	
年 Yea 3 E. 主 本人記 true an 主診	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 明 Dates □ 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 毎日用量 Daily consumption 診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S 正此聲明・就本人所知所信・上述由本人提供 d correct to the best of my knowledge and belief. 图生姓名	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述言 pitaliza	主情。 ation ece/ pa	曾接:] 吸煙 Had th	受手術習慣。 ne pati N	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	再 spital	
年 Yea 3 E. 主 本人記 true an 主診響 Name	□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 明 Dates ar 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 毎日用量 Daily consumption 意診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S 此聲明・就本人所知所信・上述由本人提供 d correct to the best of my knowledge and belief. 图生姓名 of Attending physician	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述言 pitaliza /罐 pid	主情。 ation DECLAR	曾接是 Mad the set that a set to	受手術習慣。 ne pati N	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 記名和 //Hos	再 spital	
年 Yea 3 E. 主 true an 主診 Name 地址 Addre 主診 [□ 乙型肝炎 Hepatitis B □ 濫藥 Drug abuse □ 家族性癌症 Family history of cancer □ 以上皆沒有 None 該病人曾否因患上述疾病或其他嚴重法 hospitalized for the above disease or other □ 明 Dates ar 月 Month 日 Day 請提供飲酒/吸煙習慣詳情 Please provic 習慣始自 Drinking/ Smoking start date sir 毎日用量 Daily consumption 意診醫生資料 ATTENDING PHYSICIAN'S 此聲明・就本人所知所信・上述由本人提供 d correct to the best of my knowledge and belief. 图生姓名 of Attending physician	高血原 常落 家族 具他和 疾病接受醫生 r major disease ase de details of Drace S INFORMATIO	E Hypertension I g Drinking Rep Unfavorable family Frace Amount of the company of the compan	disease, plant leading to the leadi	請述言 pitaliza	上 ecce/ pa	曾接是 Mad the set that a set to	受手術習慣。 The pation of the pat	可Previou Smoking Sent pre 醫生共 Jame of	eviously b 性名/醫院 Physician	een 紀名和 //Hos	in this	