



长生人寿保险有限公司

肝炎问卷

申请保险补充资料

被保险人（投保人）姓名：_____ 保险合同号码：_____ 身份证/护照/军人证号码：_____

请详述以下问题，填写后请交回本公司，如需要请另附页说明

1. 家属中，如父母、孩子、配偶是否曾被诊断患有肝炎、肝硬化、肝癌或被认为是乙肝或丙肝病毒携带者？如是，请详述。

2. (a) 你是否曾被诊断为急性/慢性肝炎或肝炎病毒携带者？

(b) 如是，请写明诊断日期及医院名称 _____

3. 如曾被诊断为肝炎，请写明是甲肝、乙肝、丙肝、戊肝或丁肝。

4. 是否曾因肝炎而住院？或在急性发作以后被告知随访。如是，请写明每次住院日期及随访情况。

5. 最近一次发作以后，是否还接受治疗或者做血液检查（复查肝功能）？ _____

如是，请提供最近一次接受治疗的日期以及血液检查的结果

6. 请说明最近一次肝功能检查的时间及检查原因：

7. 简要说明治疗所用药物及停药时间。

8. 是否饮酒？ ☐ 是， ☐ 否

如是，数量如何？每周_____天，每天_____瓶_____酒（种类）。

本人声明上述情况完整而真实，并知道本问卷属于投保文件的一部分。

被保险人签名：_____

投保人签名：_____

体检医师签名：_____

日期：_____年____月____日