



旺旺友聯產物保險股份有限公司
Union Insurance Co., Ltd.

高血壓疾病問卷

承蒙台端申請投保本公司保險，謹表謝忱！茲因本公司核保需要，敬請 台端就下列問項能詳細補充說明，謝謝您的合作。

1. 何時發現及就診經過情形？

(1) 被保險人於何時發現血壓異常現象：____年____月____日，如何發現：_____

(2) 當時症狀(可複選)：☐頭痛☐眩暈☐四肢無力☐神經緊張☐其他：_____；當時血壓讀數為：收縮壓/舒張壓_____/_____

(3) 是否曾因高血壓住院治療？☐否 ☐是；如是，住院日期為____年____月____日，共____天

(4) 就診醫院名稱、時間及病歷號碼：_____

2. 是否被診斷或曾經患有下列病症：(可複選)

☐糖尿病☐心臟病☐視網膜病變☐腎臟病☐動脈硬化☐其他：_____；若有上述疾病，請說明經過情形：_____ ☐無任何病症

3. 治療過程及方式：(可複選)

☐門診，自____年____月____日至____年____月____日

☐住院，自____年____月____日至____年____月____日

☐手術名稱：_____；方式：_____

☐用藥治療及藥物名稱：(可提供藥袋或醫師處方箋)_____

☐未接受治療，請說明原因：_____ ☐其他：_____

4. 過去一年內平均血壓讀數為：收縮壓/舒張壓_____/_____

5. 該疾病治療之結果及狀況？

(1) 是否持續追蹤治療？☐否 ☐是；如是，多久追蹤一次：_____

(2) 最近一次就診日期：____年____月____日，追蹤結果如何？_____

(3) 醫師囑付事項或建議為何？請詳述：_____

6. 是否曾因該病症再次住院？☐否 ☐是；若是，請分別詳述各自住院期間：_____

7. 是否造成後遺症或併發症？☐否 ☐是；若是，請詳述：_____

8. 是否有飲酒習慣？☐否 ☐是；若是，每週飲酒____瓶，類型：☐烈酒類☐紹興酒類☐啤酒類，約有____年

9. 現在或曾經是否有吸煙習慣？☐否 ☐是；若是，請說明如下：

☐現在：每天吸煙約____支，約有____年

☐曾經：曾吸煙約____年，已戒煙約____年，戒煙前每天吸煙約____支

要保人簽名：

被保險人簽名：

法定代理人簽名：

日期：____年____月____日