

DIABETES QUESTIONNAIRE – Applicant
நீரிழிவு நோய்க்கான வினாப்பட்டியல் - விண்ணப்பதாரர்

Name of Life To Be Assured: / ஆயுள்காப்பீட்டாளரின் பெயர்: _____

Proposal No.: / முன்மொழிதல் எண்: _____

1. When your diabetes was first diagnosed? / எப்போது உங்களுக்கு நீரிழிவு நோய் இருப்பது முதலில் கண்டறியப்பட்டது?

2. Regarding your treatment: / சிகிச்சை தொடர்பானவை:

(i) Do you take oral medication?

Yes / No

வாய்வழி மருந்துகளை உட்கொள்கிறீர்களா?

ஆம் / இல்லை

If yes, please provide name of tablets. / ஆம் எனில், மருந்துகளின் பெயரை வழங்கவும்

(ii) Do you take insulin?

Yes / No

இன்சலின் எடுத்துக்கொள்கிறீர்களா?

ஆம் / இல்லை

If yes, please state type of insulin and dosage (including number of times daily).

இன்சலினின் வகை மற்றும் அளவைக் குறிப்பிடவும் (தினந்தோறும் எத்தனை முறை என்பதையும் குறிப்பிடவும்).

(iii) Has your treatment been changed in the last 2 years?

Yes / No

கடந்த 2 ஆண்டுகளில் சிகிச்சை மாற்றப்பட்டதா?

ஆம் / இல்லை

If yes, please provide full details. / ஆம் எனில், முழு விவரங்களை வழங்கவும்

3. Do you follow a strict diet? Yes No / கடுமையான உணவு திட்டத்தைப் பின்பற்றுகிறீர்களா? ஆம் இல்லை

4. Please indicate your last three blood glucose readings:

கடைசி மூன்று இரத்த குளுக்கோஸ் அளவுகளைக் குறிப்பிடவும் :

Blood glucose reading Date / இரத்த குளுக்கோஸ் அளவு தேதி

5. Regarding the monitoring of your condition: / உங்கள் நிலையைக் கண்காணித்தல் சம்பந்தமானவை:

a) Please provide the name and address of the doctor or clinic supervising your treatment.

உங்கள் சிகிச்சையை மேற்பார்வையிடும் மருத்துவமனை அல்லது மருத்துவரின் பெயர் மற்றும் முகவரியை வழங்கவும்.

b) How often do you attend for monitoring? / கண்காணிப்பை மேற்கொள்ளும் கால இடைவேளை?

c) When was your last consultation? / எப்போது கடைசியாக ஆலோசனைப் பெற்றீர்கள்?

d) How often do you test your own blood or urine for glucose?

குளுக்கோஸ் அளவைக் கண்டறிய உங்கள் இரத்தம் அல்லது சிறுநீரை பரிசோதனை செய்யும் கால இடைவேளை?

f) If you test your urine for glucose, please give last three results in the form of negative, +, ++, or +++ or more.

குளுக்கோஸ் அளவைக் கண்டறிய சிறுநீரை பரிசோதனை செய்தால், கடைசி மூன்று முடிவுகளை நெகடிவ், +, ++, அல்லது +++ அல்லது மேலும் பிற வடிவத்தில் வழங்கவும்.

6. Please provide the dates and results of your last 2 HbA1c (glycosylated haemoglobin) tests, if known.

கடைசி 2 HbA1c (கிளைகாஸிலேட்டட் ஹீமோகுளோபின்) ஆய்வு முடிவுகள் மற்றும் தேதிகளை வழங்கவும், தெரிந்தால்.

7. Since your treatment began, have you ever had a diabetic (hyperglycaemic), insulin (hypoglycaemic) coma or been admitted to hospital due to any other diabetes related condition? Yes / No

சிகிச்சை தொடங்கியதிலிருந்து, நீரிழிவு (அதிகமான சர்க்கரை), இன்சலின் (குறைவான சர்க்கரை) கோமா அல்லது எதாவது பிற நீரிழிவு சம்பந்தப்பட்ட நிலையால் மருத்துவமனையில் அனுமதிக்கப்பட்டீர்களா? ஆம் / இல்லை

If yes, please provide full details. / ஆம் எனில், முழு விவரங்களை அளிக்கவும்

8. Have you ever had any of the following? / பின்வரும் பிரச்சனைகளில் எதாவது உங்களுக்கு உள்ளதா?

a) Problems with your eyes. Yes No / கண் தொடர்பான பிரச்சனைகள். ஆம் இல்லை

b) High blood pressure. Yes No / உயர் இரத்த அழுத்தம் ஆம் இல்லை

c) Heart or circulatory trouble. Yes No / இதயம் அல்லது இரத்த ஓட்ட பிரச்சனை. ஆம் இல்லை

d) Albumin or protein in your urine. Yes No / சிறுநீரில் அல்புமின் அல்லது புரதம். ஆம் இல்லை

e) Numbness or tingling in your feet or legs (If yes, to any of the above, please provide full details.)

Yes / No

உள்ளங்கால் அல்லது காலில் உணர்வினமை அல்லது கூச்ச உணர்வு (ஆம் எனில், மேலுள்ள எதுவாக இருந்தாலும் முழு விவரங்களை வழங்கவும்.) ஆம் / இல்லை

9. Have you lost any time off work with your diabetes or any associated conditions? Yes / No

நீரிழிவு அல்லது அது தொடர்பான நிலைமைகளால் வேலை செய்ய முடியாமல் போனதுண்டா? ஆம் / இல்லை

If yes, please provide details including dates and duration of time off work.

ஆம் எனில், வேலை செய்யமுடியாமல் போன தேதி மற்றும் கால இடைவேளை உள்ளிட்ட விவரங்களை வழங்கவும்

10. Please provide any additional information on your condition which you feel will be helpful in processing your application.

உங்கள் விண்ணப்பத்தைச் செயல்படுத்த உதவும் உங்கள் நிலைத் தொடர்பான கூடுதல் தகவல்களை வழங்கவும்.

Declaration by the Life To Be Assured:

I declare that the answers I have given are, to the best of my knowledge, true and that I have not withheld any material information that may influence the assessment or acceptance of this application. I agree that this form will constitute part of my application for life assurance with Canara HSBC Oriental Bank Of Commerce Life Insurance Company Ltd and that failure to disclose any material fact known to me may invalidate the contract.

ஆயுள்காப்பீட்டாளரின் ஒப்புதல்:

எனது சுயவிருப்பத்தின் படி நான் வழங்கியுள்ள பதில்கள் உண்மையானவை என்றும், மேலும் இந்தப் படிவத்தின் மதிப்பீடு அல்லது அங்கீகாரத்தை நிர்ணயிக்கும் எந்த ஆவணத் தகவலையும் மறைக்கவில்லை என்றும் உறுதியளிக்கிறேன். இந்தப் படிவம் கனரா எச்.எஸ்.பி.சி ஓரியண்டல் பேங்க் ஆஃப் காமர்ஸ் லைப் இன்சூரன்ஸ் கம்பெனி லிமிடெட் இன் ஆயுள்காப்பீட்டிற்கான எனது விண்ணப்பத்தின் பகுதியைக் கொண்டுள்ளது, மேலும் எனது விருப்பத்தின் படி ஆவணம் ஏதேனும் மறைக்கப்பட்டால் ஒப்பந்தம் செல்லாததாகும் என்பதை ஒப்புக்கொள்கிறேன்.

Date & Place:

தேதி & இடம்:

Signature of Life to be Assured

ஆயுள்காப்பீட்டாளரின் கையொப்பம்

Declaration, if this form is signed in Vernacular/Thumb Impression :

I, _____ son / daughter of _____, an adult residing at _____ hereby declare that the contents of this form have been duly explained to me in _____ language and have been understood by me.

(Signature of the customer) _____ Date _____ Contact No. _____

ஒப்புதல், இந்தப் படிவத்தில் தாய்மொழி கையொப்பம்/பெருவிரல் ரேகை இருப்பின் :

பெரியவரும், _____ வசிக்கும் _____ என்பவரின் மகன் / மகளாகிய _____ என்கிற நான், இந்தப் படிவத்தில் உள்ள உள்ளடக்கங்கள் _____ மொழியில் முழுவதுமாக எனக்கு விளக்கப்பட்டது என்றும், நான் அதை முழுவதுமாக புரிந்துகொண்டேன் எனவும் உறுதியளிக்கிறேன்.

(வாடிக்கையாளர் கையொப்பம்) _____ தேதி _____ தொடர்பு எண் _____

Instruction & Disclaimer/வழிமுறைகள் & நிபந்தனைகள்:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only
விவரங்களை தமிழ்/ஆங்கிலத்தில் மட்டும் பூர்த்தி செய்யவும்.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail
உள்ளடக்கத்தை புரிந்துகொள்வதில் ஏதேனும் முரண்பாடு இருந்தால், ஆங்கிலப் பதிப்பை பார்க்கவும்.