

DIABETES QUESTIONNAIRE – Applicant
మధుమేహ సంబంధిత ప్రశ్నావళి - దరఖాస్తుదారు

Name of Life To Be Assured: / జీవిత బీమా పొందే వ్యక్తి పేరు: _____

Proposal No.: / ప్రపోజల్ సం.: _____

1. When your diabetes was first diagnosed? / మొదటిసారిగా మీకు మధుమేహం ఉందని ఎప్పుడు నిర్ధారణ అయ్యింది?

2. Regarding your treatment: / మీ చికిత్స సంబంధిత వివరాలు:

(i) Do you take oral medication? / మీరు మాత్రలు వేసుకుంటున్నారా? Yes / అవును / No / లేదు

If yes, please provide name of tablets / వేసుకుంటున్నట్లయితే, దయచేసి మాత్రల పేర్లను పేర్కొనండి

(ii) Do you take insulin? / మీరు ఇన్సులిన్ వినియోగిస్తున్నారా? Yes / అవును / No / లేదు

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

వినియోగిస్తున్నట్లయితే, దయచేసి ఇన్సులిన్ రకాన్ని మరియు మోతాదుని (రోజుకి ఎన్నిసార్లు వినియోగిస్తున్నారు వంటివి) పేర్కొనండి.

(iii) Has your treatment been changed in the last 2 years? / గత 2 సంవత్సరాల్లో మీరు తీసుకుంటున్న చికిత్సలో ఏదైనా మార్పు జరిగిందా? ? Yes / అవును / No / లేదు

If yes, please provide full details / జరిగినట్లయితే, దయచేసి పూర్తి వివరాలను అందించండి

3. Do you follow a strict diet? / మీరు ఖచ్చితమైన ఆహార నియమాలు పాటిస్తారా? Yes / అవును / No / లేదు

4. Please indicate your last three blood glucose readings: / దయచేసి మీ రక్తంలో గ్లూకోజ్ స్థాయిలను సూచించే చివరి మూడు రీడింగ్లను పేర్కొనండి:

Blood glucose reading / రక్తంలో గ్లూకోజ్ స్థాయి రీడింగ్

Date / తేదీ

5. Regarding the monitoring of your condition: / మీ పరిస్థితి పర్యవేక్షణకు సంబంధించిన వివరాలు:

a) Please provide the name and address of the doctor or clinic supervising your treatment
దయచేసి మీ చికిత్సను పర్యవేక్షిస్తున్న వైద్యుడు లేదా వైద్యశాల పేరు మరియు చిరునామాను అందించండి

b) How often do you attend for monitoring? / మీరు పర్యవేక్షణకు ఎంత తరచుగా హాజరవుతారు?

c) When was your last consultation? / మీరు చివరిగా వైద్యుడిని ఎప్పుడు సంప్రదించారు?

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

మీరు మీ రక్తం లేదా మూత్రంలో గ్లూకోజ్ స్థాయిని ఎంత తరచుగా పరీక్ష చేయించుకుంటారు?

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

మీరు మీ మూత్రంలో గ్లూకోజ్ స్థాయిని పరీక్ష చేయించుకున్నట్లయితే, దయచేసి చివరి మూడు ఫలితాలను నెగెటివ్, +, ++ లేదా +++ లేదా మరిన్ని క్రమంలో అందించండి.

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

దయచేసి తెలిసినట్లయితే మీరు చివరిగా చేయించుకున్న 2 HbA1c (గ్లైకోసిలేటెడ్ హీమోగ్లోబిన్) పరీక్షల తేదీలను మరియు వాటిలో వచ్చిన ఫలితాలను అందించండి.

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? / మీరు చికిత్స పొందడం ప్రారంభించిన నాటి నుండి ఎప్పుడైనా మీకు మధుమేహం (హైపర్గ్లైసెమిక్), ఇన్సులిన్ (హైపోగ్లైసెమిక్) కోమా సంబంధించిన లేదా ఇతర మధుమేహ సంబంధిత రుగ్మతల కారణంగా ఆసుపత్రిలో చేరారా?

Yes No - అవును లేదు

If yes, please provide full details

అవును అయితే, దయచేసి పూర్తి వివరాలను అందించండి

8. Have you ever had any of the following? / మీరు ఎప్పుడైనా క్రిందివాటిలో బాధపడ్డారా?

a) Problems with your eyes Yes No / మీ కంటి సమస్యలు అవును లేదు

b) High blood pressure Yes No / అధిక రక్తపోటు అవును లేదు

c) Heart or circulatory trouble Yes No / గుండె లేదా రక్తప్రసరణ సమస్య అవును లేదు

d) Albumin or protein in your urine Yes No / మీ మూత్రంలో అల్బ్యూమిన్ లేదా ప్రోటీన్ ఉండటం అవును లేదు

e) Numbness or tingling in your feet or legs Yes No (If yes, to any of the above, please provide full details.)

మీ పాదాల్లో లేదా కాళ్ళలో తిమ్మిరి లేదా జలదరింపు అవును లేదు (పైన పేర్కొన్నవాటిలో దేనికైనా అవును అని గుర్తు పెట్టినట్లయితే, దయచేసి పూర్తి వివరాలను అందించండి.)

9. Have you lost any time off work with your diabetes or any associated conditions?/ మీరు మదుమేహం లేదా దాని అనుబంధంగా కలిగే రుగ్మతల కారణంగా కొంత వ్యవధి పాలు పనికి వెళ్ళలేదా? Yes No / అవును లేదు

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

వెళ్ళనట్లయితే, దయచేసి పనికి వెళ్ళని తేదీలు మరియు వ్యవధి వంటి వివరాలను అందించండి

10. Please provide any additional information on your condition which you feel will be helpful in processing your application
దయచేసి మీ పరిస్థితికి సంబంధించిన ఏదైనా అదనపు సమాచారం మీ దరఖాస్తును ప్రాసెస్ చేయడంలో సహాయకరంగా ఉంటుందని మీరు భావించే పక్షంలో దాన్ని అందించండి

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.

జీవిత బీమా పొందే వ్యక్తి అందించే నిర్ధారణ:

నేను అందించిన సమాధానాలు నాకు తెలిసినంత వరకు వాస్తవమని, అలాగే ఈ దరఖాస్తు నిర్ధారణను లేదా ఆమోదాన్ని ప్రభావితం చేసే ఎటువంటి ముఖ్య సమాచారాన్ని నేను అందించకుండా దాచలేదని నిర్ధారిస్తున్నాను. ఈ ఫారమ్ నేను కెనరా హెచ్ఎస్బీఐ ఓరియంటల్ బ్యాంక్ ఆఫ్ కామర్స్ లైఫ్ ఇన్సూరెన్స్ కంపెనీ లిమిటెడ్లో జీవిత బీమా కోసం చేసుకున్న దరఖాస్తులో భాగంగా పరిగణించబడుతుందని మరియు నాకు తెలిసిన ఏదైనా ముఖ్య వాస్తవాన్ని వెల్లడించకపోతే ఒప్పందం రద్దవుతుందని అంగీకరిస్తున్నాను.

Date & Place: / తేదీ & స్థలం:

Signature of Life to be Assured / జీవిత బీమా పొందే వ్యక్తి సంతకం

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. _____

ధృవీకరణ, ఈ ఫారమ్లో ప్రాంతీయ భాషలో సంతకం చేసి ఉంటే/నలిముద్ర వేసి ఉంటే:

_____ గారి కుమారుడు / కుమార్తె అయిన, _____లో నివసిస్తున్న _____ అను నేను ఇందుమూలముగా _____ భాషలో నాకు ఈ ఫారమ్లోని విషయాలు సంపూర్ణంగా వివరించబడ్డాయని మరియు వాటిని నేను అర్థం చేసుకున్నానని నిర్ధారిస్తున్నాను.

(వినియోగదారు సంతకం) _____ తేదీ _____ సంప్రదింపు సం. _____

Instruction & Disclaimer: / సూచన & నిరాకరణ:

- Kindly fill in the details in Hindi/English only. / దయచేసి వివరాలను తెలుగు ఆంగ్లంలో మాత్రమే పూరించండి.
- In the event of any disagreement in interpreting the content, English version will prevail.
ఇందులోని అంశాల భాషాంతరీకరణలో ఏదైనా వైరుధ్యాలు ఉంటే, ఆంగ్ల పాఠ్యాంతరం పరిగణనలోకి తీసుకోబడుతుంది.