

# Medical Policy የህክምና ዋስትና

የኢትዮጵያ መድን ድርጅት  
የሕይወት ዐብይ ቅርንጫፍ  
አዲስ አበባ

የማመልከቻ ቁጥር \_\_\_\_\_

ጥያቄዎቹን በመሉ ይመልሱ ሠረዘና በነጥብ መመለስ በቂ አይሆንም፡፡

- |                                     |                                |
|-------------------------------------|--------------------------------|
| 1. የመድን<br>ገቢው ስም _____             | 8. መድን የተገባለት<br>ገንዘብ ብር _____ |
| 2. አድራሻ _____                       | 9. ተጨማሪ ሽፋን<br>ሀ. _____        |
| 3. ዝርዝር ሥራ _____                    | ለ. _____                       |
| 4. የመሥሪያቤት<br>ሥም _____              | ሐ. _____                       |
| 5. የትውልድ<br>ቀንና ዓ.ም. _____ ጾታ _____ | መ. _____                       |
| 6. የሕይወት መድን ውል ቁጥር _____           | 10. በቅድሚያ የተከፈለ<br>ገንዘብ _____  |
| 7. አቋም ቁመት _____ ክብደት _____         |                                |

11. በመድኑ የሚታቀፉ ቤተሰቦች

	<u>ስም</u>	<u>ዕድሜ</u>	<u>ዝምድና</u>	<u>ጾታ</u>	<u>የመድን ገንዘብ</u>
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					

12. ስንኩልነት ወይም አካል ጎደሎነት ወይም ቋሚ በሽታ አለብዎት?  
13. የሐኪም ዕርዳታ የሚያስፈልገው በሽታ፣ አደጋ፣ ኦኘራ፣ ኦኘራ፣ ይዘርዘር  
14. የተጋቦ፣ የተላላ፣ ወይም ሌላ በሽታ ባለፉት ሣምንት ደርሶብዎት ከሆነ ይዘርዘር

15. ኳስ፣ ፈረስ፣ ገና እሽቅድድም /ከእግር በቀር/ አደን፣ ሞተር ብስክሌት፣ ቋጥኝ፣ ወይም ተራራ መውጣት፣ የአየር በረራ /ከተከራዩት በቀር/፣ ከጠረፍ ክልል ውጪ የጀልባ ጉዞ የሚያደርጉ ከሆነ ይግለጹ

---

16. ከዚህ በታች ከተዘረዘሩት በሽታዎች ያለብዎትን በመለየት ከግርጌ ባለው ሥፍራ መቼ እንደጀመርዎት የትስ እንደሚታከሙ ይግለጹ። ሳይዘረዝሩ ቢቀሩ ድርጅቱ የካሣ መጠይቅ ላይቀበልዎት ይችላል።  
ሳል፣ ብሮንካይትስ፣ አስም፣ ቶንሲል፣ ሳንባ፣ ዓይን፣ ጆሮ፣ አፍንጫ፣ ጉሮሮ፣ እንጥል፣ ፊኛ፣ ኩላሊት፣ ጉቦት፣ ልብ፣ ቆዳ፣ ቋቋቻ፣ እጢ፣ ትርፍ አንጀት፣ ስኳር፣ ጨንፈር፣ ያህያ ኪንታሮት፣ ቡቃ፣ የሚጥል በሽታ፣ ወፈፈነት፣ ቋሚ ራስ ምታት፣ ቋሚ ድካም፣ ቁርጥማት፣ የጠቆሩ ስሮች መሰብሰብ፣ ደም ብዛት፣ ደም ማነስ

---

---

የተሰጠው መልስ ትክክለኛነት ማረጋገጫ

እኔ የሕክምና መድን ገቢው ማመልከቻ ማረጋገጫ ላይ የሰጠሁት መረጃ ሁሉ እውነተኛና ሙሉ መሆኑን አረጋግጣለሁ። ድርጅቱ ከዚህ በፊት እኔን ከመረመሩ ሐኪሞችና የጤና ተቋሞች የሚያስፈልገውን መረጃ ጠይቆ ለማግኘት ሥልጣን ሰጥቼዋለሁ። እውነት ያልሆነ ቃል ቢገኝ ወይም ለድርጅቱ መስጠት ያለብኝን መረጃ ያልሰጠሁ ወይም ያልገለጸኩ ከሆነ ከዚህ ማመልከቻና ማረጋገጫ መሠረት የተሰጠ ውል ውድቅ እንዲሆን በተጨማሪ መስማማቴን አረጋግጣለሁ።

ዛሬ \_\_\_\_\_ ቀን 19 \_\_\_\_\_ ዓ.ም. በ \_\_\_\_\_ ተፈረመ

ያመልካች ፊርማ \_\_\_\_\_  
ቀን \_\_\_\_\_

የእማኙ ሙሉ ሥም \_\_\_\_\_  
አድራሻ \_\_\_\_\_

ፊርማ \_\_\_\_\_