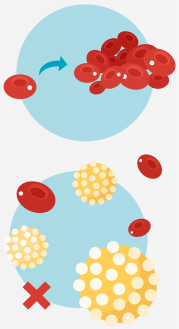
THÔNG TIN Y KHOA VÀ CHỨNG TỪ CẦN THIẾT
VỀ 10 BỆNH HIỂM NGHÈO PHỔ BIẾN

Quý Khách vui lòng xem chi tiết danh sách bệnh hiểm nghèo thuộc phạm vi bảo hiểm trong Hợp đồng bảo hiểm. Dưới đây là hướng dẫn chứng từ cần thiết dành cho 10 bệnh hiểm nghèo mà Prudential nhận được yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm thường xuyên nhất hiện nay. Prudential hy vọng thông tin tham khảo này sẽ hữu ích đối với khách hàng trong quá trình thực hiện yêu cầu giải quyết quyền lợi bảo hiểm.

1. UNG THƯ

CÓ THỂ XUẤT HIỆN Ở GẦN NHƯ BẤT KỲ TẾ BÀO NÀO CỦA CƠ THỂ

- **UNG THƯ CÓ THỂ XUẤT HIỆN Ở GẦN NHƯ BẤT KỲ TẾ BÀO NÀO CỦA CƠ THỂ.**



Khi quá trình tự nhiên bị phá vỡ, các tế bào già không chết đi mà tiếp tục phát triển, liên tục sản sinh các tế bào mới.

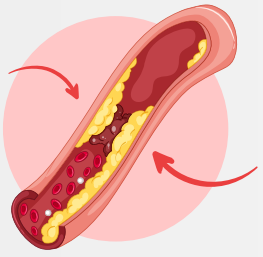
Chúng cứ thế nhân lên không kiểm soát, và cuối cùng tạo thành khối bất thường mà chúng ta gọi là khối u.

Trong quá trình phát triển, các khối u ác tính có khả năng xâm lấn tới các vùng khác của cơ thể thông qua hệ tuần hoàn hoặc hệ bạch huyết, hình thành khối u mới tách biệt hoàn toàn với khối u ban đầu, gọi là di căn.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: KẾT QUẢ GIẢI PHẪU BỆNH HỌC GHI NHẬN KHỐI U ÁC TÍNH.

2. NHỒI MÁU CƠ TIM

NGUYÊN NHÂN THƯỜNG GẶP NHẤT LÀ XƠ VỮA ĐỘNG MẠCH



- **NGUYÊN NHÂN THƯỜNG GẶP NHẤT** của nhồi máu cơ tim là xơ vữa động mạch dẫn đến đột ngột tắc hoàn toàn hoặc tắc một phần 1 trong 2 nhánh động mạch vành phải và động mạch vành trái hoặc cả 2 nhánh này.

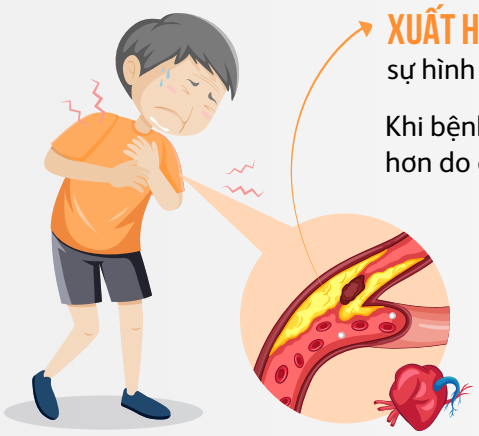
Theo thời gian, các mảng xơ vữa dần tích tụ và bám vào thành mạch máu làm viêm tại nơi có xuất hiện mảng bám. Đến một thời điểm mảng xơ vữa này bị bong tróc và nứt vỡ thúc đẩy hình thành cục máu đông làm bít tắc lòng mạch máu.

Khi lòng mạch bị bít tắc dẫn đến vùng cơ tim phía sau không được đưa máu đến nuôi hậu quả gây hoại tử và chết vùng cơ tim đó gây nên nhồi máu cơ tim. Lúc này chức năng bơm máu của tim không còn toàn vẹn như trước gây nên các hậu quả như suy tim, sốc tim, đột tử do tim...

Ngoài triệu chứng điển hình của cơn đau thắt ngực và khó thở, thì các triệu chứng xuất hiện rất đa dạng như: vã mồ hôi, hồi hộp đánh trống ngực, nặng ngực, buồn nôn ...

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: TÓM TẮT BỆNH ÁN GHI NHẬN BỆNH SỬ CỦA CƠN ĐAU NGỰC, KẾT QUẢ ĐIỆN TÂM ĐỒ, KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM MEN TIM (CK-MB HOẶC TROPONIN I HAY T) VÀ KẾT QUẢ SIÊU ÂM TIM.

3. BỆNH MẠCH VÀNH



XUẤT HIỆN KHI một hoặc nhiều nhánh của động mạch vành bị hẹp hay bị cản trở do sự hình thành những mảng bám tích tụ bên trong, gọi là chứng xơ vữa động mạch.

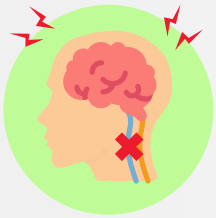
Khi bệnh mạch vành tiến triển, sự lưu thông máu qua động mạch sẽ trở nên khó khăn hơn do động mạch trở nên hẹp và cứng hơn.

- **HẬU QUẢ** là cơ tim không thể nhận đủ lượng máu và oxy cần thiết, dẫn đến tình trạng đau thắt ngực hoặc nhồi máu cơ tim.
- Bên cạnh đó, với diễn tiến nặng dần theo thời gian, bệnh mạch vành khiến cho cơ tim hoạt động nhiều hơn và trở nên suy yếu dần, dẫn đến tình trạng suy tim và loạn nhịp tim.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: KẾT QUẢ CHỤP HÌNH MẠCH VÀNH.

4. ĐỘT QUỴ

CÒN ĐƯỢC GỌI LÀ TAI BIẾN MẠCH MÁU NÃO



ĐÂY LÀ tình trạng não bộ bị tổn thương nghiêm trọng do quá trình cấp máu não bị gián đoạn hoặc giảm đáng kể khiến não bộ bị thiếu oxy, không đủ dinh dưỡng để nuôi các tế bào.

Trong vòng vài phút nếu không được cung cấp đủ máu các tế bào não sẽ bắt đầu chết.

Hầu hết những người sống sót sau cơn đột quỵ đều có sức khỏe suy yếu hoặc mắc các di chứng như: tê liệt hoặc cử động yếu một phần cơ thể, mất ngôn ngữ, rối loạn cảm xúc, thị giác suy giảm...

2 LOẠI ĐỘT QUỴ:

ĐỘT QUỴ DO XUẤT HUYẾT: là tình trạng mạch máu đến não bị vỡ khiến máu chảy ồ ạt gây xuất huyết não. Nguyên nhân khiến mạch máu vỡ là do thành động mạch mỏng yếu hoặc xuất hiện các vết nứt, rò rỉ.

ĐỘT QUỴ DO THIẾU MÁU CỤC BỘ: là tình trạng đột quỵ do các cục máu đông làm tắc nghẽn động mạch, cản trở quá trình máu lưu thông lên não.

Khi nhận thấy các dấu hiệu bên dưới, bạn cần gọi cấp cứu hoặc đưa người bệnh đến bệnh viện càng sớm càng tốt – FAST:

F FACE DROOPING - Mặt bị méo 1 bên

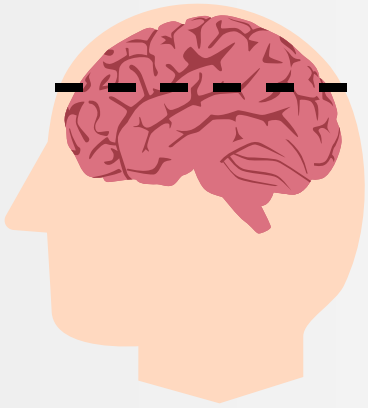
A ARM WEAKNESS - Tay hoặc chân bị yếu, khả năng cử động giảm

S SPEECH DIFFICULTY - Nói đớ, nói khó, nói lắp, không nói chuyện được

T TIME TO CALL 115 - Gọi cấp cứu ngay lập tức

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: KẾT QUẢ GIÁM ĐỊNH Y KHOA CỦA CƠ QUAN CÓ THẨM QUYỀN.

5. PHẪU THUẬT SỌ NÃO



- LÀ PHẪU THUẬT NÃO CÓ MỞ NẮP HỘP SỌ TRONG LÚC GÂY MÊ TOÀN THÂN.

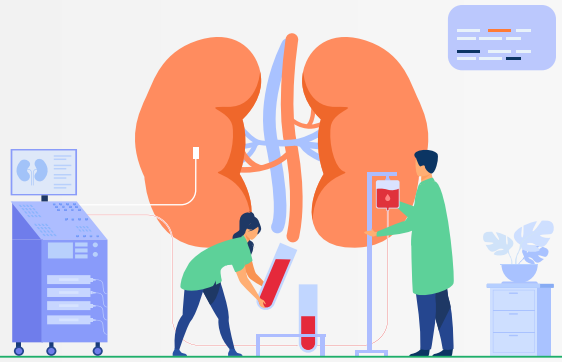
YÊU CẦU PHẪU THUẬT được chỉ định từ Bác sĩ chuyên khoa dựa trên kết quả X-quang, cộng hưởng từ, chụp cắt lớp điện toán và hội chẩn cùng Bác sĩ giải phẫu thần kinh.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: TÓM TẮT BỆNH ÁN, GIẤY CHỨNG NHẬN PHẪU THUẬT, TƯỜNG TRÌNH PHẪU THUẬT CÓ GHI NHẬN PHẪU THUẬT MỞ NẮP HỘP SỌ.

6. SUY THẬN GIAI ĐOẠN CUỐI

- LÀ HẬU QUẢ CUỐI CÙNG CỦA CÁC BỆNH THẬN - TIẾT NIỆU MÃN TÍNH, LÀ SỰ GIẢM DẦN ĐỘ LỌC CẦU THẬN, LÀM CHỨC NĂNG THẬN SUY GIẢM DẦN DẦN VÀ MẤT CHỨC NĂNG KHÔNG HỒI PHỤC CỦA CẢ HAI THẬN.

NGUYÊN NHÂN: bệnh lý ở cầu thận, ống kẽ thận mạn, đái tháo đường và tăng huyết áp...



Tình trạng này khiến Người bệnh phải được điều trị bằng thẩm phân phúc mạc, chạy thận nhân tạo định kì hoặc được phẫu thuật ghép thận.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: BỆNH ÁN, GIẤY RA VIỆN CÓ GHI NHẬN ĐIỀU TRỊ LỌC MÁU, THẨM PHÂN PHÚC MẠC HOẶC GHÉP THẬN.

7. U NÃO LÀNH TÍNH

PHẦN LỚN BỆNH U NÃO KHÔNG RÕ NGUYÊN NHÂN

Có nhiều loại u não khác nhau, trong đó u trong mô não chiếm đến **HƠN 50%** các khối u trong sọ não. Số còn lại là những khối u bắt nguồn từ màng não, dây thần kinh sọ não, khối u di căn, tuyến yên....

- **PHẦN LỚN BỆNH U NÃO KHÔNG RÕ NGUYÊN NHÂN**

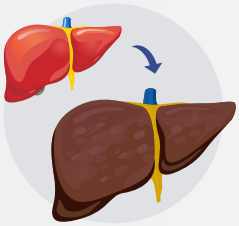
Một số yếu tố dẫn đến nguy cơ u não như: giới tính, tuổi, yếu tố gia đình, tiếp xúc phóng xạ, độc chất...

- **ĐẶC ĐIỂM** của các khối u trong sọ não là thường có tiến triển chậm, đặc biệt là u của mô não. Đến một mức độ nhất định sẽ dần biểu hiện các triệu chứng lâm sàng và diễn biến âm ỉ. Bệnh sẽ có diễn biến rõ ràng hơn nếu u có tính thâm nhiễm và phát triển nhanh.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: BỆNH ÁN, GIẤY RA VIỆN, BIÊN BẢN HỘI CHẨN GHI NHẬN CHẨN ĐOÁN U NÃO, KẾT QUẢ CHỤP CHỤP CẮT LỚP ĐIỆN TOÁN (CT), CỘNG HƯỞNG TỪ (MRI) CÓ GHI NHẬN TỔN THƯƠNG KHỐI U TRONG NÃO.

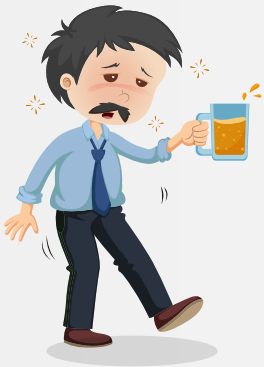
8. BỆNH GAN GIAI ĐOẠN CUỐI

BỆNH NHÂN THƯỜNG KHÔNG CÓ TRIỆU CHỨNG Ở GIAI ĐOẠN ĐẦU



- **ĐÂY LÀ** tình trạng các tế bào gan bị tổn thương liên tục trong một thời gian dài, dẫn đến tế bào gan bị hư hại, chết dần và tạo ra các mô sẹo, không phục hồi được. Dẫn đến tình trạng gan xơ cứng và không thực hiện được các chức năng gan.

- **NGUYÊN NHÂN:** Uống nhiều rượu bia, viêm gan B hoặc C mãn tính.



Bệnh nhân thường không có triệu chứng ở giai đoạn đầu. Nhưng theo thời gian khi gan bị tổn thương nặng hơn, bệnh nhân sẽ có các triệu chứng như: nôn ra máu, nước tiểu vàng sậm, dễ bị chảy máu hoặc bầm tím, bụng to, vàng da, mạch nổi lên như mạng nhện, lòng bàn tay son, những sự thay đổi về trí tuệ...

- **PHÂN LOẠI:** Xơ gan theo mức độ Child Pugh A,B,C.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: BỆNH ÁN, GIẤY RA VIỆN GHI NHẬN CHẨN ĐOÁN XÁC ĐỊNH XƠ GAN CHILD B, C. KẾT QUẢ XÉT NGHIỆM KÈM THEO: BILIRUBIN, ALBUMIN, PROTHROMBIN, SIÊU ÂM BỤNG VÀ TÓM TẮT BỆNH ÁN.

9. CHẤN THƯƠNG SỌ NÃO NGHIÊM TRỌNG

- **DO TỔN THƯƠNG Ở NÃO HOẶC TRỰC TIẾP DO GÃY VỠ XƯƠNG SỌ**
- **TRIỆU CHỨNG** chấn thương sọ não ở mỗi trường hợp là khác nhau, tùy thuộc vào vị trí chấn thương, tốc độ va chạm, tác nhân gây chấn thương và mức độ nghiêm trọng.

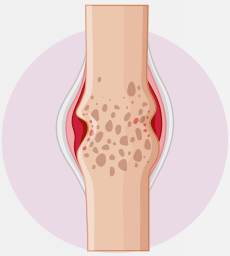
Người bị chấn thương sọ não nhẹ có thể bị đau đầu, chóng mặt, choáng váng, ù tai, mệt mỏi, rối loạn tinh thần và cảm xúc, ảnh hưởng đến trí nhớ và sự tập trung.

Trường hợp bị chấn thương sọ não nặng hơn người bệnh có thể bị đau đầu dữ dội, nôn mửa, co giật, mất ý thức, giãn đồng tử, hôn mê...

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: BIÊN BẢN GIÁM ĐỊNH DI CHỨNG DO CHẤN THƯƠNG SỌ NÃO: TÌNH TRẠNG YẾU LIỆT CÁC CHI, TỔN THƯƠNG THẦN KINH KHÔNG HỒI PHỤC DO TAI NẠN.

10. VIÊM ĐA KHỚP DẠNG THẤP NẶNG

LÀ MỘT BỆNH LÝ MÃN TÍNH



- **VIÊM ĐA KHỚP DẠNG THẤP LÀ MỘT BỆNH LÝ MÃN TÍNH DO RỐI LOẠN TỰ MIỄN TRONG CƠ THỂ GÂY NÊN, XẢY RA KHI HỆ THỐNG MIỄN DỊCH TẤN CÔNG NHẦM VÀO CÁC MÔ TRONG CHÍNH CƠ THỂ.**

- **ĐỐI TƯỢNG NGUY CƠ:** giới tính, tuổi, tiền sử gia đình, hút thuốc, phơi nhiễm môi trường, béo phì...

Bệnh gây viêm (đỏ, sưng) dẫn đến đau, xơ cứng và sưng khớp, phần lớn là khớp tay, khớp lưng, khớp bàn chân và khớp gối.

Viêm khớp dạng thấp không chỉ phá hủy làm tổn thương đến hệ khớp của cơ thể mà có thể làm tổn thương đến cả hệ thống cơ thể bao gồm da, mắt, phổi, tim và mạch máu.

KHI CÓ YÊU CẦU GIẢI QUYẾT QUYỀN LỢI BẢO HIỂM, QUÝ KHÁCH HÀNG HÃY GỬI CHO CHÚNG TÔI: BỆNH ÁN, PHIM CHỤP X-QUANG, XÉT NGHIỆM YẾU TỐ THẤP RF.