英大人寿[2016]疾病保险 012 号

**英大附加无忧少儿重大疾病保险条款**

请扫描以查询验证条款

**阅读指引**

本．阅．读．指．引．有．助．于．您．理．解．条．款．，．对．本．附．加．合．同．内．容．的．解．释．以．条．款．为．准．。

#  您拥有的重要权益

* 被保险人可以享受本附加合同提供的保障„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„2.4
* 您有退保的权利„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„4.2

#  您应当特别注意的事项

* 在某些情况下，我们不承担保险责任„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„2.5
* 您应当按时交纳保险费„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„3.1
* 您有如实告知的义务„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„„3.2
* 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策„„„„„„„„„„„„„„„„„„„4.2
* 我们对一些重要术语进行了解释，并作了显著标识，请您注意„„„„„„„„„„„7

#  条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本条款。

 **条款目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **您与我们的附加合同**    1. 附加合同说明    2. 附加合同构成    3. 附加合同生效 2. **您获得的保障**    1. 基本保险金额    2. 保险期间    3. 等待期    4. 保险责任    5. 责任免除 3. **您的义务**    1. 保险费的交纳    2. 如实告知 4. **您对本附加合同拥有的权利**    1. 犹豫期    2. 附加合同的解除 | 1. **如何申请领取保险金**    1. 受益人指定与变更    2. 保险金申请时效    3. 保险金申请 2. **您需要关注的其他事项**    1. 附加合同的终止 3. **您需要了解的重要术语**    1. 意外伤害    2. 少儿重大疾病    3. 少儿特定重大疾病    4. 成人重大疾病    5. 医院    6. 现金价值    7. 毒品    8. 酒后驾驶    9. 无合法有效驾驶证驾驶    10. 无有效行驶证 | * 1. 感染艾滋病病毒或患艾   滋病   * 1. 遗传性疾病   2. 先天性畸形、变形及染色体异常   3. 专科医生   4. 原位癌   5. 肢体机能完全丧失   6. 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失   7. 六项基本日常生活活动   8. 永久不可逆 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **英大泰和人寿保险股份有限公司**  **英大附加无忧少儿重大疾病保险条款** | | |
| **在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“我们公司”均指英大泰和人寿保险股份有限公司。** | | |
|  | **您与我们的附加合同** | |
| 1.1 | 附加合同说明 | 英大附加无忧少儿重大疾病保险合同（以下简称本附加合同），依投保人申请，经我们同意，附加在主合同上。主合同的条款也适用于本附加合同，若主合同与本附加合同条款互有冲突，则以本附加合同的条款为准。 |
| 1.2 | 附加合同构成 | 本附加合同由保险单及其所附条款、声明、批注、批单，以及与本附加合同有关的投保单（含健康声明）、投保资料及其他约定书共同构成。 |
| 1.3 | 附加合同生效 | 本附加合同以我们同意承保、收取首期保险费并签发保险单为生效条件，生效日载明于保险单上。保险单周年日、保险单年度、保险费应付日均依据生效日进行计算。  我们自本附加合同生效日零时开始承担本附加合同约定的保险责任。 |
|  | **您获得的保障** |  |
| 2.1 | 基本保险金额 | 本附加合同的基本保险金额由您在投保时与我们约定，并在保险单上载明。 |
| 2.2 | 保险期间 | 本附加合同的保险期间由您在投保时与我们约定并载明于保险单上， 从生效日的零时开始，到期满日的二十四时终止。保险期间届满时， 本附加合同终止。 |
| 2.3 | 等待期 | 本附加合同生效之日（或最后复效之日，以较迟者为准）起 90 日内  （含）因意外伤害（见 7.1）之外的原因发生本附加合同约定的少儿  重大疾病（见 7.2）、 少儿特定重大疾病（见 7.3）或 成人重大疾病（见  7.4），**我们不承担给付保险金的责任**，但将无息返还本附加合同的累计已交纳保险费（不计利息），本附加合同终止。这 90 日称为等待期。被保险人因意外伤害导致发生本附加合同约定的少儿重大疾病、少儿  特定重大疾病或成人重大疾病，不适用等待期条款。 |

* 1. 保险责任 在本附加合同保险期间内且本附加合同有效，我们承担下列保险责

任：

* + 1. 少儿重大疾病保险金

等待期后，若被保险人于年满 25 周岁的首个保险单周年日（含）前经医院（见 7.5）确诊初次发生本附加合同约定的一种或多种少儿重大疾病，我们按本附加合同的基本保险金额给付少儿重大疾病保险金，本附加合同终止。

* + 1. 少儿特定重大疾病保险金

等待期后，若被保险人于年满 25 周岁的首个保险单周年日（含）前经医院确诊初次发生本附加合同约定的一种或多种少儿特定重大疾病，除给付少儿重大疾病保险金外，我们还将按本附加合同基本保险金额的 50%额外给付少儿特定重大疾病保险金，本附加合同终止。

* + 1. 成人重大疾病保险金

若您选择的保险期间为自本附加合同生效日起至被保险人年满 99 周

岁或年满 100 周岁的首个保险单周年日零时止，且被保险人在等待期

后于年满 25 周岁的首个保险单周年日（不含）后经医院确诊初次发生本附加合同约定的一种或多种成人重大疾病，我们按本附加合同的基本保险金额给付成人重大疾病保险金，本附加合同终止。

* + 1. 身故保险金 若被保险人在保险期间届满前身故，我们按本附加合同的累计已交纳

保险费（不计利息）与被保险人身故之日的本附加合同现金价值（见

7.6）较大者给付身故保险金，本附加合同终止。

本附加合同中提及的“累计已交纳保险费”按照应给付相应保险金时本附加合同的基本保险金额对应的年交保险费和保险单年度数（交费期满后为交费期间年数）计算。

# 少儿重大疾病保险金、成人重大疾病保险金、身故保险金，我们仅给付其中一项。

* 1. 责任免除 因下列情形之一导致被保险人满足少儿重大疾病保险金、少儿特定重

大疾病保险金、成人重大疾病保险金、身故保险金给付标准的，我们不承担保险责任：

一、投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；

二、被保险人故意自伤、故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施； 三、被保险人服用、吸食或注射毒品（见 7.7）；

四、被保险人自本附加合同成立之日或最后复效日起二年内自杀（被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外）；

五、被保险人酒后驾驶（见 7.8）、无合法有效驾驶证驾驶（见 7.9）或驾驶无有效行驶证（见 7.10）的机动车；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 六、被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病（见 7.11），被保险人感染  艾滋病病毒但符合本附加合同“经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染”或“因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒感染”定义的不在此限；  七、战争、军事行动、暴乱或武装叛乱、恐怖活动； 八、核爆炸、核辐射或核污染；  九、遗传性疾病（见 7.12），先天性畸形、变形及染色体异常（见 7.13）。  发Th上述第一种情形导致被保险人满足少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金或身故保险金给付标准的， 本附加合同终止，您已交足 2 年以上保费的，我们向其他权利人退还本附加合同的现金价值。  发Th上述其他情形导致被保险人满足少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金或身故保险金给付标准的，本附加合同终止，我们退还本附加合同终止之日的现金价值。 |
|  | **您的义务** |  |
| 3.1 | 保险费的交纳 | 本附加合同的交费方式和交费期间在投保时由您和我们约定，并在保险单上载明。  您应按本附加合同约定的交费金额、交费期间、保险费应付日等交纳本附加合同的保险费。分期交纳保险费的，第二期及以后各期的保险费应在保险费应付日或应付日前交纳。 |
| 3.2 | 如实告知 | 在订立本附加合同时，我们会向您说明本附加合同的条款内容，特别是责任免除条款。我们会就您和被保险人的有关情况提出书面询问， 您应当如实告知。  **您故意或者因重大过失未履行前款规定的如实告知义务，足以影响我们决定是否同意承保或者提高保险费率的，我们有权解除本附加合同。**  前款规定的合同解除权，自我们知道有解除事由之日起，超过三十日不行使而消灭。自本附加合同成立之日起超过二年的，我们不得解除本附加合同；发生保险事故的，我们承担给付保险金的责任。  **您故意不履行如实告知义务的，我们对于本附加合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，并不退还保险费。**  **您因重大过失未履行如实告知义务，对保险事故的发生有严重影响的，我们对于本附加合同解除前发生的保险事故，不承担给付保险金的责任，但退还保险费。** |
|  | **您对本附加合同拥有的权利** | |
| 4.1 | 犹豫期 | 自本附加合同签收日起十日内（保险监督管理机构对犹豫期天数另有 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 规定的，从其规定）为犹豫期，在此期间，如果未发生保险金给付，  您可以解除本附加合同。  在解除合同时，您需要填写书面申请书，并提供您的保险合同及身份证明。**自您书面申请解除本附加合同时起（若为邮寄，则以寄发邮戳为准），本附加合同即被解除，我们自始不承担保险责任。**在本附加合同解除后，我们将无息退还您所交纳的保险费。 |
| 4.2 | 附加合同的解除 | 在本附加合同保险期间内，您可以书面申请解除本附加合同，并向我们提供下列证明和资料：  一、保险合同；  二、解除合同申请书； 三、您的身份证明。  自我们收到上述证明和资料之日起，本附加合同终止。我们在收到上述证明和资料之日起三十日内退还本附加合同终止之日的现金价值。 |
|  | **如何申请领取保险金** | |
| 5.1 | 受益人指定与变更 | 您或被保险人可以指定或变更受益人，但您指定或变更受益人须征得被保险人同意。您为与您有劳动关系的劳动者投保人身保险，不得指定被保险人及其近亲属以外的人为受益人。如果受益人为数人时，您或被保险人应当确定受益顺序和受益份额；如果没有确定受益份额， 各受益人按照相等份额享有受益权。  您或被保险人变更受益人必须书面通知我们，由我们在保险单或者其他保险凭证上批注或者附贴批单。  除另有约定外，少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金和成人重大疾病保险金的受益人为被保险人本人。  如果被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由我们依照《中华人民共和国继承法》的规定履行给付保险金的义务：  一、没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的； 二、受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；  三、受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。被保险人身故且受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，有其他受益人时，其依法丧失或放弃的受益份额由我们按照本附加合同确定的受益顺序和受益比例之比给付其他受益人。  如果受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，则推定受益人身故在先。 |
| 5.2 | 保险金申请时效 | 受益人及其他有权领取保险金的人向我们申请给付身故保险金的诉讼时效期间为五年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。受益人及其他有权领取保险金的人向我们申请给付少儿重大疾病保 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 险金、少儿特定重大疾病保险金和成人重大疾病保险金的诉讼时效期  间为两年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。 |
| 5.3 | 保险金申请 | 在申请各项保险金时，请按照下列方式办理：  一、少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金申请  少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金的受益人申请领取少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金时，应提供下列证明和资料：   1. 给付申请书； 2. 保险合同； 3. 受益人身份证明、银行卡（存折）复印件； 4. 医院出具的疾病诊断证明书、病历记录和确诊疾病必要的病理检验、血液检验、影像学检查及其他科学方法的检查报告（若被保险人接受了外科手术，还需提供外科手术证明）。如有必要，我们有权对被保险人进行体检，我们保留就疾病诊断咨询其他医疗专家的权利； 5. 与确认保险事故的时间、性质、原因等相关的其他证明和资料。二、身故保险金申请   身故保险金受益人申请领取身故保险金时,应当提供下列证明和资料：   1. 给付申请书； 2. 保险合同； 3. 公安部门、医院或我们认可的其他机构出具的被保险人身故证明或验尸证明； 4. 如果被保险人为宣告死亡，受益人须提供人民法院出具的宣告死亡判决书； 5. 被保险人户籍注销证明； 6. 受益人身份证明、关系证明、银行存折（卡）复印件； 7. 与确认保险事故的时间、性质、原因等相关的其他证明和资料。 三、如果委托他人领取保险金，受托人除提供上述所有证明和资料外， 必须另行出具有委托人亲笔签字的授权委托书和受托人身份证明。 |
|  | **您需要关注的其他事项** | |
| 6.1 | 附加合同的终止 | 发生下列情况之一时，本附加合同效力终止： 一、主合同解除、终止或期满；  二、您申请解除本附加合同； 三、本附加合同保险期间届满；  四、我们给付本附加合同的少儿重大疾病保险金、少儿特定重大疾病保险金、成人重大疾病保险金或身故保险金后； |

五、主合同或本附加合同约定的其他终止情形。



**您需要了解的重要术语**

* 1. 意外伤害 指外来的、突然的、非本意的、非疾病的使身体受到伤害的客观事件。
  2. 少儿重大疾病 符合以下疾病定义所述条件的疾病、疾病状态或手术，并由专科医生

（见 7.14）明确诊断，共计二十一种。其中第一种至第十八种为中国保险行业协会在其制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中所规定的疾病：

（一）恶性肿瘤 指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组

织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。

# 下列疾病不在保障范围内：

（1）**原位癌**（见7.15）；

# （2）相当于Binet分期方案A期程度的慢性淋巴细胞白血病；

（3）**相当于Ann Arbor分期方案I期程度的何杰金氏病**；

（4）**皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）**；

（5）**TNM分期为T1N0M0期或更轻分期的前列腺癌**；

（6）**感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤**。

（二）急性心肌梗塞 指因冠状动脉阻塞导致的相应区域供血不足造成部分心肌坏死。须满

足下列至少三项条件：

（1）典型临床表现，例如急性胸痛等；

（2）新近的心电图改变提示急性心肌梗塞；

（3）心肌酶或肌钙蛋白有诊断意义的升高，或呈符合急性心肌梗塞的动态性变化；

（4）发病90天后，经检查证实左心室功能降低，如左心室射血分数低于50%。

（三）脑中风后遗症 指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，并导致神经系

统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊180 天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：

（1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失（见7.16）；

（2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失（见7.17）；

（3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动

（见7.18）中的三项或三项以上。

（四）重大器官移植术或造血干细胞移植术

重大器官移植术，指因相应器官功能衰竭，已经实施了肾脏、肝脏、心脏或肺脏的异体移植手术。

造血干细胞移植术，指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤，已经实施了造血干细胞（包括骨髓造血干细胞、外周血造血干细胞和脐血造血干细胞）的异体移植手术。

|  |  |
| --- | --- |
| （五） 冠状动脉搭桥术（或  称冠状动脉旁路移植术） | 指为治疗严重的冠心病，实际实施了开胸进行的冠状动脉血管旁路移  植的手术。  **冠状动脉支架植入术、心导管球囊扩张术、激光射频技术及其它非开胸的介入手术、腔镜手术不在保障范围内**。 |
| （六）终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期） | 指双肾功能慢性不可逆性衰竭，达到尿毒症期，经诊断后已经进行了至少90天的规律性透析治疗或实施了肾脏移植手术。 |
| （七）多个肢体缺失 | 指因疾病或意外伤害导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近端（靠近躯干端）以上完全性断离。 |
| （八）急性或亚急性重症肝炎 | 指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭， 且经血清学或病毒学检查证实，并须满足下列全部条件：  （1）重度黄疸或黄疸迅速加重；  （2）肝性脑病；  （3）B超或其它影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；  （4）肝功能指标进行性恶化。 |
| （九）良性脑肿瘤 | 指脑的良性肿瘤，已经引起颅内压增高，临床表现为视神经乳头水肿、精神症状、癫痫及运动感觉障碍等，并危及生命。须由头颅断层扫描  （CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，并须满足下列至少一项条件：  （1）实际实施了开颅进行的脑肿瘤完全切除或部分切除的手术；  （2）实际实施了对脑肿瘤进行的放射治疗。  **脑垂体瘤、脑囊肿、脑血管性疾病不在保障范围内**。 |
| （十）慢性肝功能衰竭失代偿期 | 指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭。须满足下列全部条件：  （1）持续性黄疸；  （2）腹水；  （3）肝性脑病；  （4）充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。**因酗酒或药物滥用导致的肝功能衰竭不在保障范围内**。 |
| （十一）脑炎后遗症或脑膜炎后遗症 | 指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊180天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：  （1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；  （2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；  （3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。 |
| （十二）深度昏迷 | 指因疾病或意外伤害导致意识丧失,对外界刺激和体内需求均无反应,昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（Glasgow coma scale）结果为5 分或5分以下，且已经持续使用呼吸机及其它生命维持系统96小时以上。  **因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内**。 |

（十三）瘫痪 指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体机能永久完全丧失。肢

体机能永久完全丧失，指疾病确诊180天后或意外伤害发生180天后， 每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或不能随意识活动。

（十四）严重脑损伤 指因头部遭受机械性外力，引起脑重要部位损伤，导致神经系统永久

性的功能障碍。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实。神经系统永久性的功能障碍，指脑损伤180天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：

（1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；

（2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；

（3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。

（十五）严重Ⅲ度烧伤 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤的面积达到全身体表面积的20％或

20%以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。

（十六）严重原发性肺动脉高压

指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆（见7.19）性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级IV级，且静息状态下肺动脉平均压超过30mmHg。

（十七）严重运动神经元病 是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌

萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症。须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上的条件。

（十八）重型再生障碍性贫血 指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血 小板减少。须满足下列全部条件：

（1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；

（2）外周血象须具备以下三项条件：

① 中性粒细胞绝对值≤0.5×109 /L；

② 网织红细胞＜1%；

③ 血小板绝对值≤20×109 /L。

（十九）胰岛素依赖型糖尿病

（Ｉ型糖尿病）

经内分泌专科医生明确诊断为Ｉ型糖尿病，且须同时满足下列条件：

1. 必须持续性地依赖外源性胰岛素维持生命至少 180 天以上。
2. 血胰岛素测定、血 C 肽测定或尿 C 肽测定结果异常。
3. 出现下述三种并发症之一或一种以上：

① 并发增殖性视网膜病变；

② 并发心脏病变，并须植入心脏起搏器进行治疗；

③ 至少一个脚趾发生坏疽并已达到手术切除指征。

（二十）重症肌无力 是指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征

是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群乃至全身肌肉，须经神经专科医生确诊。其诊断必须同时具有下列情况：

（1）经药物治疗和胸腺切除治疗一年以上仍无法控制病情；

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | （2）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动  中的三项或三项以上。 |
| （二十一）严重感染性心内膜炎 | | 因感染性微生物造成心脏内膜发炎，并符合下列所有条件:  （1）以下方法之一血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物：  ① 微生物：在赘生物或心脏内脓疡经培养或组织检查证实有微生物；  ② 病理性病灶：组织检查证实赘生物或心脏内脓疡有活动性心内膜炎；  ③ 分别两次血液培养证实有微生物，且与心内膜炎符合；  （2）心内膜炎引起中度心瓣膜闭锁不全（指返流分数 20%或以上） 或中度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围少于或等于正常的 30%）；  （3）心内膜炎及心瓣膜损毁程度需经由心脏专科医生确诊。 |
| 7.3 | 少儿特定重大疾病 | 符合以下疾病定义所述条件的疾病、疾病状态或手术，并由专科医生明确诊断，共计四种。 |
| （一）白血病 |  | 一种造血系统的恶性肿瘤，其主要表现为白血病细胞在骨髓或其他造血组织中进行性、失控制的异常增生，并浸润至其他组织与器官，使正常血细胞生成减少，周围白细胞有质和量的变化，产生相应的临床表现。被保险人所患白血病必须根据骨髓的活组织检查和周围血象由专科医生（儿科、血液科或肿瘤科）确诊。  **下列白血病除外：相当于 Binet 分期方案的 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病**。 |
| （二）严重Ⅲ度烧伤 | | 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤的面积达到全身体表面积的 20％或  20%以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。 |
| （三）重型再生障碍性贫血 | | 指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少。须满足下列全部条件：  （1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；  （2）外周血象须具备以下三项条件：  ① 中性粒细胞绝对值≤0.5×109 /L；  ② 网织红细胞＜1%；  ③ 血小板绝对值≤20×109 /L。 |
| （四）胰岛素依赖型糖尿病  （Ｉ型糖尿病） | | 经内分泌专科医生明确诊断为Ｉ型糖尿病，且须同时满足下列条件：   1. 必须持续性地依赖外源性胰岛素维持生命至少 180 天以上。 2. 血胰岛素测定、血 C 肽测定或尿 C 肽测定结果异常。 3. 出现下述三种并发症之一或一种以上：   ① 并发增殖性视网膜病变；  ② 并发心脏病变，并须植入心脏起搏器进行治疗；  ③ 至少一个脚趾发生坏疽并已达到手术切除指征。 |
| 7.4 | 成人重大疾病 | 符合以下疾病定义所述条件的疾病、疾病状态或手术，并由专科医生 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 明确诊断，共计四十二种。其中第一种至第二十五种为中国保险行业  协会在其制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中所规定的疾病： |
| （一）恶性肿瘤 | 指恶性细胞不受控制的进行性增长和扩散，浸润和破坏周围正常组织，可以经血管、淋巴管和体腔扩散转移到身体其它部位的疾病。经病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）的恶性肿瘤范畴。  **下列疾病不在保障范围内：**  **（1）原位癌；**  **（2）相当于Binet分期方案A期程度的慢性淋巴细胞白血病；**  **（3）相当于Ann Arbor分期方案I期程度的何杰金氏病；**  **（4）皮肤癌（不包括恶性黑色素瘤及已发生转移的皮肤癌）；**  **（5）TNM分期为T1N0M0期或更轻分期的前列腺癌；**  **（6）感染艾滋病病毒或患艾滋病期间所患恶性肿瘤。** |
| （二）急性心肌梗塞 | 指因冠状动脉阻塞导致的相应区域供血不足造成部分心肌坏死。须满足下列至少三项条件：  （1）典型临床表现，例如急性胸痛等；  （2）新近的心电图改变提示急性心肌梗塞；  （3）心肌酶或肌钙蛋白有诊断意义的升高，或呈符合急性心肌梗塞的动态性变化；  （4）发病 90 天后，经检查证实左心室功能降低，如左心室射血分数低于 50%。 |
| （三）脑中风后遗症 | 指因脑血管的突发病变引起脑血管出血、栓塞或梗塞，并导致神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊180 天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：  （1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；  （2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；  （3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。 |
| （四）重大器官移植术或造血干细胞移植术 | 重大器官移植术，指因相应器官功能衰竭，已经实施了肾脏、肝脏、心脏或肺脏的异体移植手术。  造血干细胞移植术，指因造血功能损害或造血系统恶性肿瘤，已经实施了造血干细胞（包括骨髓造血干细胞、外周血造血干细胞和脐血造血干细胞）的异体移植手术。 |
| （五） 冠状动脉搭桥术（或称冠状动脉旁路移植术） | 指为治疗严重的冠心病，实际实施了开胸进行的冠状动脉血管旁路移植的手术。  **冠状动脉支架植入术、心导管球囊扩张术、激光射频技术及其它非开胸的介入手术、腔镜手术不在保障范围内**。 |
| （六）终末期肾病（或称慢性肾功能衰竭尿毒症期） | 指双肾功能慢性不可逆性衰竭，达到尿毒症期，经诊断后已经进行了至少 90 天的规律性透析治疗或实施了肾脏移植手术。 |

|  |  |
| --- | --- |
| （七）多个肢体缺失 | 指因疾病或意外伤害导致两个或两个以上肢体自腕关节或踝关节近  端（靠近躯干端）以上完全性断离。 |
| （八）急性或亚急性重症肝炎 | 指因肝炎病毒感染引起肝脏组织弥漫性坏死，导致急性肝功能衰竭， 且经血清学或病毒学检查证实，并须满足下列全部条件：  （1）重度黄疸或黄疸迅速加重；  （2）肝性脑病；  （3）B超或其它影像学检查显示肝脏体积急速萎缩；  （4）肝功能指标进行性恶化。 |
| （九）良性脑肿瘤 | 指脑的良性肿瘤，已经引起颅内压增高，临床表现为视神经乳头水肿、精神症状、癫痫及运动感觉障碍等，并危及生命。须由头颅断层扫描  （CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，并须满足下列至少一项条件：  （1）实际实施了开颅进行的脑肿瘤完全切除或部分切除的手术；  （2）实际实施了对脑肿瘤进行的放射治疗。  **脑垂体瘤、脑囊肿、脑血管性疾病不在保障范围内**。 |
| （十）慢性肝功能衰竭失代偿期 | 指因慢性肝脏疾病导致肝功能衰竭。须满足下列全部条件：  （1）持续性黄疸；  （2）腹水；  （3）肝性脑病；  （4）充血性脾肿大伴脾功能亢进或食管胃底静脉曲张。**因酗酒或药物滥用导致的肝功能衰竭不在保障范围内**。 |
| （十一）脑炎后遗症或脑膜炎后遗症 | 指因患脑炎或脑膜炎导致的神经系统永久性的功能障碍。神经系统永久性的功能障碍，指疾病确诊180天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：  （1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；  （2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；  （3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。 |
| （十二）深度昏迷 | 指因疾病或意外伤害导致意识丧失,对外界刺激和体内需求均无反应,昏迷程度按照格拉斯哥昏迷分级（Glasgow coma scale）结果为5 分或5分以下，且已经持续使用呼吸机及其它生命维持系统96小时以上。  **因酗酒或药物滥用导致的深度昏迷不在保障范围内**。 |
| （十三）双耳失聪 | 指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆性丧失，在 500 赫兹、  1000 赫兹和 2000 赫兹语音频率下，平均听阈大于 90 分贝，且经纯音听力测试、声导抗检测或听觉诱发电位检测等证实。 |
| （十四）双目失明 | 指因疾病或意外伤害导致双眼视力永久不可逆性丧失，双眼中较好眼须满足下列至少一项条件：  （1）眼球缺失或摘除； |

|  |  |
| --- | --- |
|  | （2）矫正视力低于0.02（采用国际标准视力表，如果使用其它视力  表应进行换算）；  （3）视野半径小于 5 度。 |
| （十五）瘫痪 | 指因疾病或意外伤害导致两肢或两肢以上肢体机能永久完全丧失。肢体机能永久完全丧失，指疾病确诊180 天后或意外伤害发生180 天后， 每肢三大关节中的两大关节仍然完全僵硬，或不能随意识活动。 |
| （十六）心脏瓣膜手术 | 指为治疗心脏瓣膜疾病，实际实施了开胸进行的心脏瓣膜置换或修复的手术。 |
| （十七）严重阿尔茨海默病 | 指因大脑进行性、不可逆性改变导致智能严重衰退或丧失，临床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退，其日常生活必须持续受到他人监护。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实，且自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。  **神经官能症和精神疾病不在保障范围内**。 |
| （十八）严重脑损伤 | 指因头部遭受机械性外力，引起脑重要部位损伤，导致神经系统永久性的功能障碍。须由头颅断层扫描（CT）、核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实。神经系统永久性的功能障碍，指脑损伤180天后，仍遗留下列一种或一种以上障碍：  （1）一肢或一肢以上肢体机能完全丧失；  （2）语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失；  （3）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。 |
| （十九）严重帕金森病 | 是一种中枢神经系统的退行性疾病，临床表现为震颤麻痹、共济失调等。须满足下列全部条件：  （1）药物治疗无法控制病情；  （2）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。  **继发性帕金森综合征不在保障范围内**。 |
| （二十）严重Ⅲ度烧伤 | 指烧伤程度为Ⅲ度，且Ⅲ度烧伤的面积达到全身体表面积的 20％或  20%以上。体表面积根据《中国新九分法》计算。 |
| （二十一）严重原发性肺动脉高压 | 指不明原因的肺动脉压力持续性增高，进行性发展而导致的慢性疾病，已经造成永久不可逆性的体力活动能力受限，达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级，且静息状态下肺动脉平均压超过  30mmHg。 |
| （二十二）严重运动神经元病 | 是一组中枢神经系统运动神经元的进行性变性疾病，包括进行性脊肌萎缩症、进行性延髓麻痹症、原发性侧索硬化症、肌萎缩性侧索硬化症。须满足自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活  活动中的三项或三项以上的条件。 |

|  |  |
| --- | --- |
| （二十三）语言能力丧失 | 指因疾病或意外伤害导致完全丧失语言能力，经过积极治疗至少12  个月（声带完全切除不受此时间限制），仍无法通过现有医疗手段恢复。  **精神心理因素所致的语言能力丧失不在保障范围内。** |
| （二十四）重型再生障碍性贫血 | 指因骨髓造血功能慢性持续性衰竭导致的贫血、中性粒细胞减少及血小板减少。须满足下列全部条件：  （1）骨髓穿刺检查或骨髓活检结果支持诊断；  （2）外周血象须具备以下三项条件：  ① 中性粒细胞绝对值≤0.5×109 /L；  ② 网织红细胞＜1%；  ③ 血小板绝对值≤20×109 /L。 |
| （二十五）主动脉手术 | 指为治疗主动脉疾病，实际实施了开胸或开腹进行的切除、置换、修补病损主动脉血管的手术。主动脉指胸主动脉和腹主动脉，不包括胸主动脉和腹主动脉的分支血管。  **动脉内血管成形术不在保障范围内**。 |
| （二十六）多发性硬化症 | 指因中枢神经系统脱髓鞘所致的不可逆的神经系统功能障碍，已经造成自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上，且持续至少 180 天。 |
| （二十七）经输血导致的人类免疫缺陷病毒感染 | 是指被保险人感染上人类免疫缺陷病毒并且符合下列所有条件：  （1）在保障起始日或复效日之后，被保险人因治疗必需而接受输血， 并且因输血而感染人类免疫缺陷病毒；  （2）提供输血治疗的输血中心或医院出具该项输血感染属医疗责任事故的报告，或者法院终审裁定为医疗责任并且不准上诉；  （3）提供输血治疗的输血中心或医院必须拥有合法经营执照；  （4）受感染的被保险人不是血友病患者；  **在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒病毒作用的疗法被发现以后，或能防止艾滋病发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。**  **任何因其他传播方式（包括：性传播或静脉注射毒品）导致的人类免疫缺陷病毒感染不在本附加合同保障范围内**。  我们拥有获得使用被保险人的血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。 |
| （二十八）植物人 | 指脑皮质广泛性坏死而导致对自身及周边的认知能力完全丧失,但脑干功能依然存在。诊断必须由神经专科医生明确诊断,并有头颅断层扫描（CT），核磁共振检查（MRI）或正电子发射断层扫描（PET）等影像学检查证实。上述情况必须有至少一个月的病历记录加以证实。**由于酗酒或滥用药物所致的植物人状态不在保障范围内**。 |
| （二十九）严重系统性红斑狼疮性肾炎 | 狼疮性肾炎是系统性红斑狼疮的一种并发症。系统性红斑狼疮是由多  种因素引起，累及多系统的自身免疫性疾病。其特点是生成自身抗体对抗多种自身抗原。 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 本保单所指的系统性红斑狼疮仅限于累及肾脏（指经肾脏活检确认  的，符合WHO诊断标准定义Ⅲ型、Ⅳ型、Ⅴ型和Ⅵ型的狼疮性肾炎） 的系统性红斑狼疮。**其他类型的红斑性狼疮，如盘状狼疮、仅累及血液及关节的狼疮不在本保单保障范围内。**世界卫生组织（WHO）狼疮性肾炎分型：  Ⅰ型 微小病变型  Ⅱ型 系膜病变型  Ⅲ型 局灶及节段增生型  Ⅳ型 弥漫增生型  Ⅴ型 膜型  Ⅵ型 肾小球硬化型 |
| （三十）胰岛素依赖型糖尿病  （Ｉ型糖尿病） | 经内分泌专科医生明确诊断为Ｉ型糖尿病，且须同时满足下列条件：   1. 必须持续性地依赖外源性胰岛素维持生命至少 180 天以上。 2. 血胰岛素测定、血 C 肽测定或尿 C 肽测定结果异常。 3. 出现下述三种并发症之一或一种以上：   ① 并发增殖性视网膜病变；  ② 并发心脏病变，并须植入心脏起搏器进行治疗；  ③ 至少一个脚趾发生坏疽并已达到手术切除指征。 |
| （三十一）重症肌无力 | 是指一种神经与肌肉接头部位传递障碍的自身免疫性疾病，临床特征是局部或全身横纹肌于活动时易于疲劳无力，颅神经眼外肌最易累及，也可涉及呼吸肌、下肢近端肌群乃至全身肌肉，须经神经专科医生确诊。其诊断必须同时具有下列情况：  （1）经药物治疗和胸腺切除治疗一年以上仍无法控制病情；  （2）自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项或三项以上。 |
| （三十二）急性坏死性胰腺炎 | 由专科医生确诊为急性坏死性胰腺炎，并需进行手术治疗，以进行组织清除、病灶切除或胰腺部分切除。**但因酒精中毒所致的急性坏死性胰腺炎除外**。 |
| （三十三）严重类风湿性关节炎 | 类风湿性关节炎系指以关节滑膜炎为特征的慢性全身性自身免疫性疾病，诊断必须符合国际认可的该疾病的诊断标准。被保险人须经专科医生明确诊断，同时符合以下三项标准，且已接受膝关节或髋关节置换手术的，我们才承担赔偿责任：  （1）至少包括下列关节中的三组或以上有广泛受损和畸形改变:手指关节、腕关节、肘关节、膝关节、髋关节、踝关节、脊椎或脚趾关节；  （2）手和腕的后前位 X 线拍片检查可见类风湿性关节炎的典型变化， 包括骨质侵蚀或钙流失，位于受累关节及其邻近部位尤其明显；  （3）关节的畸形改变至少持续 6 个月。 |
| （三十四）非阿尔茨海默病所致严重痴呆 | 指因阿尔茨海默病以外的脑的器质性疾病造成脑功能衰竭导致永久不可逆性的严重痴呆，临床表现为明显的认知能力障碍、行为异常和社交能力减退。被保险人自主生活能力完全丧失，无法独立完成六项  基本日常生活活动中的三项或三项以上，日常生活必须持续受到他人 |

|  |  |
| --- | --- |
|  | 监护。导致痴呆的疾病必须明确诊断，并且由完整的临床、实验室和  影像学检查结果证实。**神经官能症和精神疾病不在保障范围内**。 |
| （三十五）系统性硬化 | 系统性硬化病又称硬皮病，是以弥漫性皮肤、血管及内脏器官结缔组织纤维化、硬化及萎缩为特点的结缔组织病。必须由风湿免疫专科医生确诊。必须有活体组织检查和血清学的检查作为确诊依据。病变需累及心脏、肺脏或肾脏。  **下列疾病不在保障范围内：**  **（1）局限性硬皮病（包括带状硬皮病、硬斑病）；**  **（2）嗜酸细胞性筋膜炎；**  **（3）CREST 综合征。** |
| （三十六）严重克隆病 | 克隆病是一种慢性肉芽肿性肠炎，具有特征性的克隆病病理组织学变化。诊断必须由病理检查结果证实。被保险人所患的克隆病必须已经造成瘘管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。 |
| （三十七）严重溃疡性结肠炎 | 我们所保障的溃疡性结肠炎是指伴有致命性电解质紊乱的急性暴发性溃疡性结肠炎，病变累及全结肠，表现为严重的血便和系统性症状体征，治疗通常采取全结肠切除和回肠造瘘术。溃疡性结肠炎必须根据组织病理学特点诊断，并且被保险人已经接受了结肠切除和回肠造瘘术。 |
| （三十八）因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒感染 | 指被保险人在其常规职业工作过程中遭遇外伤，或者职业需要处理血液或者其他体液时感染上人类免疫缺陷病毒（HIV）。  必须满足下列全部条件：  （1）感染必须是在被保险人正在从事其职业工作中发生，该职业必须属于以下职业之一：医生和牙科医生、护士、医院化验室工作人员、医院护工、医生助理和牙医助理、救护车工作人员、助产士、消防队员、警察、狱警；  （2）血清转化必须出现在事故发生后的 6 个月内；  （3）必须提供被保险人在所报告事故发生后的 5 天内进行的检验报告，该报告必须显示被保险人血液 HIV 病毒阴性和/或 HIV 抗体阴性；  （4）必须在事故发生后的 12 个月内证实被保险人体内存在 HIV 病毒或者 HIV 抗体。  **在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒病毒作用的疗法被发现以后，或能防止艾滋病发生的医疗方法被研究出来以后，本保障将不再予以赔付。**  **任何因其他传播方式（包括：性传播或静脉注射毒品）导致的人类免疫缺陷病毒感染不在本附加合同保障范围内。**  我们拥有获得使用被保险人的血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。 |
| （三十九）夹层主动脉瘤 | 指主动脉的内膜破裂导致血液流入主动脉壁中层形成夹层动脉瘤。在本定义中，**主动脉指胸主动脉与腹主动脉而非其旁支**。诊断必须由专科医生及检验结果证实，检验包括计算机扫描、核磁共振扫描及核磁 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | 共振血管造影或心导管检查的证明，并有必要进行紧急修补手术。 |
| （四十）慢性肾上腺皮质功能衰竭 | | 因为自身免疫功能紊乱，使肾上腺组织逐渐受损，而需要长期接受糖皮质激素及肾上腺皮质激素替代疗法。该病必须经内分泌专科医生确诊，并有以下报告作为证据：  （1）促肾上腺皮质激素（ACTH）刺激试验；  （2）胰岛素血糖减少测试；  （3）血浆促肾上腺皮质激素（ACTH）水平测定；  （4）血浆肾素活性（PRA）测定。  **非由自身免疫功能紊乱引起的慢性肾上腺皮质功能衰竭不在保障范围内。** |
| （四十一）埃博拉病毒感染 | | 受埃博拉病毒感染导致出血性发热。埃博拉病必须经传染病专科医生确诊，并且埃博拉病毒的存在必须经过实验室检查证实。该病必须从症状开始 30 天后持续出现并发症。 |
| （四十二）严重感染性心内膜炎 | | 因感染性微生物造成心脏内膜发炎，并符合下列所有条件:  （1）以下方法之一血液培养测试结果为阳性，证实存在感染性微生物：  ① 微生物：在赘生物或心脏内脓疡经培养或组织检查证实有微生物；  ② 病理性病灶：组织检查证实赘生物或心脏内脓疡有活动性心内膜炎；  ③ 分别两次血液培养证实有微生物，且与心内膜炎符合；  （2）心内膜炎引起中度心瓣膜闭锁不全（指返流分数 20%或以上） 或中度心瓣膜狭窄（指心瓣膜开口范围少于或等于正常的 30%）；  （3）心内膜炎及心瓣膜损毁程度需经由心脏专科医生确诊。 |
| 7.5 | 医院 | 指经中华人民共和国卫生部门评审确定的二级或二级以上的公立医院，但**不包括精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的的医疗机构**。该医院必须具有符合国家有关医院管理规则设置标准的医疗设备，且全天二十四小时有合格医师及护士驻院提供医疗及护理服务。 |
| 7.6 | 现金价值 | 指保险单所具有的价值，通常体现为解除合同时，根据精算原理计算的，由我们退还的那部分金额。此“金额”载明于保险单上。 |
| 7.7 | 毒品 | 指中华人民共和国刑法规定的鸦片、海洛因、甲基苯丙胺（冰毒）、吗啡、大麻、可卡因以及国家规定管制的其他能够使人形成瘾癖的麻醉药品和精神药品，但不包括由医生开具并遵医嘱使用的用于治疗疾病但含有毒品成分的处方药品。 |
| 7.8 | 酒后驾驶 | 指经检测或鉴定，发生事故时车辆驾驶人员每百毫升血液中的酒精含量达到或超过一定的标准，公安机关交通管理部门依据《道路交通安全法》的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。 |
| 7.9 | 无合法有效驾驶 | 指发生保险事故时符合下列情形之一的： |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 证驾驶 | 一、没有驾驶证驾驶；  二、驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆； 三、持审验不合格的驾驶证驾驶；  四、未经公安机关交通管理部门同意，持未审验的驾驶证驾驶；  五、持学习驾驶证学习驾车时，无教练员随车指导，或不按指定时间、路线学习驾车；  六、公安机关交通管理部门规定的其他无有效驾驶证驾驶的情况。 |
| 7.10 | 无有效行驶证 | 指发生保险事故时机动车符合下列情形之一的：  一、没有公安机关交通管理部门核发的行驶证、机动车号牌或检验合格标志；  二、安全技术检验不合格、未按期或未按规定进行安全技术检验； 三、在停驶期间行驶；  四、使用伪造的、变造的或其他机动车的行驶证、号牌或检验合格标志；  五、未经公安机关交通管理部门同意，拼装机动车或改变机动车已登记的结构、构造或特征；  六、公安机关交通管理部门规定的其他无有效行驶证件的情况。 |
| 7.11 | 感染艾滋病病毒或患艾滋病 | 艾滋病病毒指人类免疫缺陷病毒，英文缩写为 HIV。艾滋病指人类免疫缺陷病毒引起的获得性免疫缺陷综合征，英文缩写为 AIDS。  在人体血液或其它样本中检测到艾滋病病毒或其抗体呈阳性，没有出现临床症状或体征的，为感染艾滋病病毒；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。 |
| 7.12 | 遗传性疾病 | 指生殖细胞或受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。 |
| 7.13 | 先天性畸形、变形及染色体异常 | 指被保险人出生时就具有的畸形、变形或染色体异常。先天性畸形、变形和染色体异常依照世界卫生组织《疾病和有关健康问题的国际统计分类》（ICD-10）确定。 |
| 7.14 | 专科医生 | 指同时满足下列四项资格条件的医生或医师：  一、具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；  二、具有有效的中华人民共和国《医师执业证书》，并按期到相关部门登记注册；  三、具有有效的中华人民共和国主治医师或主治医师以上职称的《医师职称证书》；  四、在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。 |
| 7.15 | 原位癌 | 指恶性细胞局限于上皮内尚未穿破基底膜浸润周围正常组织的癌细胞新生物。原位癌必须经对固定活组织的组织病理学检查明确诊断。 |
| 7.16 | 肢体机能完全丧失 | 指肢体的三大关节中的两大关节僵硬，或不能随意识活动。肢体是指包括肩关节的整个上肢或包括髋关节的整个下肢。 |
| 7.17 | 语言能力或咀嚼 | 语言能力完全丧失，指无法发出四种语音（包括口唇音、齿舌音、口 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 吞咽能力完全丧  失 | 盖音和喉头音）中的任何三种、或声带全部切除，或因大脑语言中枢  受伤害而患失语症。  咀嚼吞咽能力完全丧失，指因牙齿以外的原因导致器质障碍或机能障碍，以致不能作咀嚼吞咽运动，除流质食物外不能摄取或吞咽的状态。 |
| 7.18 | 六项基本日常生活活动 | 一、穿衣：自己能够穿衣及脱衣；  二、移动：自己从一个房间到另一个房间； 三、行动：自己上下床或上下轮椅；  四、如厕：自己控制进行大小便；  五、进食：自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中； 六、洗澡：自己进行淋浴或盆浴。 |
| 7.19 | 永久不可逆 | 指自疾病确诊或意外伤害发生之日起，经过积极治疗180天后，仍无法通过现有医疗手段恢复。 |