

请扫描以查询验证条款

# 陆家嘴国泰附加投保人豁免保费重大疾病保险条款

2016.06

本条款中,"您"指投保人,"我们"指陆家嘴国泰人寿保险有限责任公司。

条款是保险合同重要内容,为充分保障您的权益,请您仔细阅读本条款。条款中**黑体**或是**黑体 加下划线**的文字特别关系着您的重要权益,请您阅读时尤其注意。为帮助您快速把握本条款的核心,请您认真阅读下列【重要提示】,具体内容请以【条款内容】为准。

# 【重要提示】

※ 您拥有的重要权益

<b>犹豫期</b> 在本附加合同约定的犹豫期(具体天数以保险包 您可以撤销本附加合同,并取回全部已交的保险	
被保险人享有的保险保障	
<b>宽限期</b> 对于续期保险费,如您因故未能按时交付的, 限期内,我们仍然承担保险责任。	·····································
申 <b>请豁免保险费的权利</b> 被保险人发生本附加合同约定的保险事故,受益相应的证明资料,我们会依照本附加合同的约定	益人有权向我们申请豁免保险费,申请时需提供
<b>退保</b>	·····································
※ 您应履行的义务	F 1

您有如实告知的义务。若您故意或因重大过失未履行如实告知的义务,可能严重影响您的权益。
按时交纳保险费 6.1 您应按时交纳保险费。若超过宽限期您仍未交纳保险费,则本附加合同效力中止,中止期间我们将不承担保险责任。
<b>及时通知保险事故</b> 8.1 被保险人发生保险事故后,您或受益人应及时通知我们。若未及时通知,可能导致我们难以确定保险事故的性质、原因、损失程度等,并影响到您的权益。
※ 您应特别注意的事项
<b>释义</b>
<b>等待期</b> 3.2 本附加合同生效或复效后九十日为等待期,在等待期内发生身故、全残或重大疾病,我们将不承担豁免保险费的责任。
<b>重大疾病</b> 3.2.2 请注意本附加合同附件二约定的 70 种重大疾病的定义,尤其是不保障部分内容。
<b>责任免除</b>

公司网址 www. cathaylife. cn 客户服务热线 800-819-9899 400-886-9899

# 【条款目录】

# 1. 释义

1.1 释义

# 2. 您与我们订立的合同

- 2.1 合同的构成
- 2.2 合同生效
- 2.3 合同的撤销

# 3. 我们提供的保障

- 3.1 保险期间
- 3.2 保险责任
- 3.2.1 身故或全残豁免保险费
- 3.2.2 重大疾病豁免保险费

#### 4. 责任免除

4.1 责任免除

# 5. 如实告知及年龄错误

- 5.1 明确说明与如实告知
- 5.2 年龄的计算及错误的处理
- 5.3 我们解除权的限制

# 6. 保险费

- 6.1 保险费的交付
- 6.2 宽限期

# 7. 合同效力的中止和恢复

- 7.1 合同效力的中止
- 7.2 合同效力的恢复

## 8. 豁免保险费的申请

- 8.1 保险事故的通知
- 8.2 豁免保险费的申请
- 8.3 一般证明文件资料
- 8.4 申请身故豁免保险费特别证明文件资料
- 8.5 申请全残豁免保险费特别证明文 件资料
- 8.6 申请重大疾病豁免保险费特别证 明文件资料
- 8.7 诉讼时效
- 8.8 豁免保险费
- 8.9 失踪处理

#### 9. 合同解除和效力终止

- 9.1 您解除合同的手续及风险
- 9.2 合同效力的终止

# 10. 其他您应注意的事项

- 10.1欠交保险费或未还款项的扣除
- 10.2 争议的处理
- 10.3适用主合同条款

附件一:全残项目 附件二:重大疾病

# 【条款内容】

# 1. 释义

# 1.1 释义

我们在每页底部对一些专业名词做了释义,这些释义为本条款的重要组成部分。同一专业名词 在条款中出现多次的,我们只在该专业名词第一次出现的地方做了释义,该释义适用于全文。

# 2. 您与我们订立的合同

## 2.1 合同的构成

本附加保险合同(以下简称"本附加合同") 依您的申请,经我们同意后订立。本附加合同须附加于主保险合同(以下简称"主合同") 后始为有效。

本附加合同由保险单及所附条款、声明、批注,以及和本附加合同有关的投保书、变更申请书等其他约定书面文件共同构成。主合同的构成文件及其条款也适用于本附加合同,但本附加合同与主合同有抵触时,则以本附加合同为准。

前述构成本附加合同的文件正本须留我们存档,我们出具给您的复印件或电子影像印刷件的效力与正本相同。

## 2.2 合同生效

本附加合同如与主合同同时投保,以主合同的生效日为生效日。您已交付首期保险费且经我们同意承保后至本附加合同签发前所发生的**保险事故**<sup>1</sup>,我们仍承担保险责任;如属中途申请附加的,以附加合同上所批注的日期为生效日。

#### 2.3 合同的撤销(犹豫期)

您于本附加合同约定的犹豫期(具体天数以保险合同载明为准)内,可以书面形式连同保险合同亲自或挂号邮寄向我们提出撤销合同的申请。

您依前款规定行使合同撤销权利的,撤销的效力自我们收到书面形式申请及保险合同(若为邮寄,则以邮戳为准)的次日零时起生效,本附加合同自始无效,我们应向您退还所有已交本附加合同的保险费。

如受益人于犹豫期内向我们提出理赔申请的,则不可以再行使本条的合同撤销权利。

# 3. 我们提供的保障

# 3.1 保险期间

除另有约定外,本附加合同的保险期间与主合同相同。

#### 3.2 保险责任

# 3.2.1 身故或全残豁免保险费

<sup>1、</sup>保险事故: 是指保险合同约定的保险责任范围内的事故。

被保险人于本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起持续有效九十日以后身故,或导致本附加合同附件一所列全残的,我们将豁免自被保险人身故或全残日后,本附加合同所保障的主合同及附加合同在主合同交费期间内剩余各期的保险费,本附加合同效力终止。

被保险人于本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起持续有效九十日(含当日)以内身故或导致本附加合同附件一所列全残的,我们将向您退还自本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起至被保险人身故或全残日止本附加合同累计已交保险费之和,本附加合同效力终止。如复效前有**现金价值**<sup>2</sup>的,我们还将向您退还本附加合同的现金价值。

但被保险人因遭遇**意外伤害事故**<sup>3</sup>身故,或导致本附加合同附件一所列全残的,不受前述九十日期间的限制。

#### 3.2.2 重大疾病豁免保险费

被保险人于本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起持续有效九十日以后,初次罹患并 经<u>医院'专科医生'明确诊断确定为本附加合同附件二约定的重大疾病(无论一种或多种)的</u>,我 们将豁免自被保险人重大疾病诊断确定日后,本附加合同所保障的主合同及附加合同在主合同 交费期间内剩余各期的保险费,本附加合同效力终止。

被保险人于本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起持续有效九十日(含当日)以内, 初次罹患并经医院专科医生明确诊断确定为本附加合同附件二约定的重大疾病的,我们将向您 退还自本附加合同生效日或复效日(以较迟者为准)起至重大疾病诊断确定日止本附加合同累 计已交保险费之和,本附加合同效力终止。如复效前有现金价值的,我们还将向您退还本附加合 同的现金价值。

但被保险人因遭遇意外伤害事故导致本附加合同附件二约定的重大疾病的,不受前述九十日期间的限制。

本附加合同所豁免保险费的金额不包含保险期间在1年(无论该保险是否包含保证续保条款)及 1年以下的附加险的保险费。已获豁免保险费的保险合同,其权益与正常交费的保险合同相同。

# 4. 责任免除

<sup>2、</sup>**现金价值:** 指保险单所具有的价值,通常体现为您(投保人)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。各保险单年度末的现金价值如保险合同上所示,各保险单年度间的现金价值以 该保险单年度末及前一保险单年度末的现金价值按该保险单年度经过日数比例计算;若因其他条款的约 定而发生变更,现金价值将重新计算。

<sup>3、</sup>**意外伤害事故:** 指外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接的原因致使身体受到伤害。 **不包括无明确外来意外伤害导致的后果,如过敏、原发性感染、猝死等。** 

<sup>4、</sup>医院: 指国务院卫生部门评审确定的属于二级(含)以上的医院。但不包括诊所、康复、疗养、护理、 联合病房休养、戒酒、戒毒、养老等的医疗机构。

<sup>5、</sup>专科医生: 应当同时满足以下四项资格条件:

<sup>(1)</sup> 具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》;

<sup>(2)</sup> 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:

<sup>(3)</sup> 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》;

<sup>(4)</sup> 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。

# 4.1 责任免除

因下列第(一)至(六)项情形之一,导致被保险人身故、附件一所列全残的,我们不 承担豁免保险费的责任:

因下列第(一)至(八)项情形之一,导致被保险人罹患附件二所列重大疾病的,我们不承担豁免保险费的责任:

被保险人罹患的属于本附加合同所保障的"经输血导致的人类免疫缺陷病毒(HIV)感染"的,不受下述第(七)项的责任免除限制;

被保险人初次罹患"严重肌营养不良症"或"肝豆状核变性"的,不受下述第(八)项的责任免除限制:

- (一)被保险人故意犯罪、抗拒依法采取的刑事强制措施、自伤身体;
- (二)被保险人服用、吸食或注射<u>毒品</u>,但被保险人被强迫、欺骗情形下服用、吸食或注射毒品的除外;
- (三)被保险人自本附加合同成立或者复效之日起两年内自杀,但被保险人自杀时为无 民事行为能力人的除外;
- (四)被保险人酒后驾驶"、无合法有效驾驶执照驾驶。,或驾驶无有效行驶证的机动车;
- (五)战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱:
- (六)核爆炸、核辐射或核污染:
- (七)被保险人感染艾滋病病毒(HIV)或患艾滋病(AIDS)<sup>10</sup>;
- (八)遗传性疾病1、先天性畸形、变形或染色体异常12。

发生上述第(一)至(六)项情形之一,导致被保险人身故或全残的,本附加合同效力终止, 我们将向您退还本附加合同的现金价值。

发生上述第(一)至(八)项情形之一,导致被保险人罹患重大疾病的,本附加合同效力终止, 我们将向您退还本附加合同的现金价值。

6、**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、**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。

8、无合法有效驾驶执照驾驶:指下列情形之一:(1)没有驾驶执照驾驶;(2)驾驶与驾驶执照准驾车型不相符合的车辆;(3)持审验不合格的驾驶执照驾驶;(4)未经公安交通管理部门同意,持未审验的驾驶执照驾驶;(5)持学习驾驶执照学习驾车时,无教练员随车指导,或不按指定时间、路线学习驾车;(6)公安交通管理部门规定的其他无有效驾驶执照驾驶的情况。

9、**无有效行驶证**:指没有机动车行驶证或机动车被依法注销登记或未在法律规定期限内按时进行或通过 安全技术检验。

10、感染艾滋病病毒 (HIV) 或患艾滋病 (AIDS):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症,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。

11、**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。

12、先天性畸形、变形或染色体异常: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。

# 5. 如实告知及年龄错误

# 5.1 明确说明与如实告知

订立本附加合同时,我们会向您明确说明本附加合同的内容。

对保险条款中免除我们责任的条款,我们在订立本附加合同时会在投保单、保险单或者其他保险凭证上作出足以引起您注意的提示,并对该条款的内容以书面或者口头形式向您作出明确说明,未作提示或者明确说明的,该条款不产生效力。

我们会就您、被保险人的有关情况提出书面询问,您应当如实告知。

您故意或因重大过失未履行如实告知义务,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。

我们通知解除本附加合同时,若您因身故、住所不明或其他原因致使通知不能送达的,则我们可以将该项通知传达被保险人或受益人。

您故意不履行如实告知义务的,我们对本附加合同解除前发生的保险事故,不承担豁免保险费的责任,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,我们对本附加合同解除 前发生的保险事故,不承担豁免保险费的责任,但应当退还保险费。

# 5.2 年龄的计算及错误的处理

被保险人的年龄以**周岁**<sup>13</sup>计算。您在申请投保时,应将与有效身份证件相符的被保险人的出生日期及性别在投保单上填明,若发生错误,则按下列规定办理:

- (一) 您申报的被保险人年龄或性别不真实,并且其真实年龄不符合本附加合同约定的被保险 人年龄限制的,我们有权解除本附加合同,并退还本附加合同的现金价值;
- (二)您申报的被保险人年龄或性别不真实,致使您实交保险费少于应交保险费的,我们有权 更正并要求您补交保险费。**若您未补交保险费,我们有权解除本附加合同,并退还本附 加合同的现金价值**;
- (三)您申报的被保险人年龄或性别不真实,致使您实交保险费多于应交保险费的,我们应将 多收的保险费无息退还给您。

#### 5.3 我们解除权的限制(不可抗辩、禁反言)

发生下列情形之一的,我们不得依照第5.1条、第5.2条解除本附加合同:

- (一) 自我们知道有解除事由之日起,超过三十日不行使解除权的;
- (二) 自本附加合同成立之日起超过两年的:
- (三)订立本附加合同时,我们已经知道您有未如实告知情况,或已知道被保险人的年龄或性 别不真实的。

# 6. 保险费

#### 6.1 保险费的交付

<sup>13、</sup>**周岁:** 指按有效身份证件中记载的出生日期计算的年龄,自出生之日起为零周岁,每经过一年增加一岁,不足一年的不计。

本附加合同保险费应与主合同保险费同时交付。

## 6.2 宽限期

分期交付的续期保险费,您应按主合同所载的交费方式及日期向我们交付。除本附加合同另有约定外,分期交付的续期保险费到期未交付的,自保险费应交日的次日起六十日为宽限期,宽限期内本附加合同仍然有效。

被保险人在宽限期内发生的保险事故,我们仍承担豁免保险费的责任,但您仍应补交<u>欠交保险</u> 费<sup>14</sup>。

# 7. 合同效力的中止和恢复

7.1 合同效力的中止

**宽限期结束之后您仍未交付当期保险费,本附加合同效力中止;主合同效力中止时,本附加合同的效力亦同时中止。**在本附加合同效力中止期间,我们不承担豁免保险费的责任。

# 7.2 合同效力的恢复(以下简称"复效")

本附加合同效力中止后两年内,您可以向我们提出复效的书面形式申请,并提供被保险人的健康声明书或我们<u>指定或认可的医疗机构</u><sup>15</sup>出具的体检报告书,经我们审核通过并补交欠交保险费扣除合同效力中止期间的<u>危险保险费</u><sup>16</sup>后的余额之日,本附加合同效力恢复。**但主合同未申请复效的,本附加合同不可以申请复效。** 

自本附加合同效力中止日起满两年,您未提出复效申请或复效申请未经我们审核通过的,我们 有权解除本附加合同。我们解除本附加合同的,向您退还合同效力中止时本附加合同的现金价 值。

# 8. 豁免保险费的申请

# 8.1 保险事故的通知

您或受益人应于知道保险事故发生之日起十日内通知我们。

如果您或受益人故意或者因重大过失未及时通知,致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的,我们对无法确定的部分,不承担豁免保险费的责任。

但我们通过其他途径已经及时知道或应当及时知道保险事故发生的,或**不可抗力**<sup>17</sup>导致的延误除外。若因不可抗力而不能在规定的十日内通知我们,应在不可抗力消除后十日内通知我们。

# 8.2 豁免保险费的申请

14、**欠交保险费**:指依本附加合同约定投保人到期应交付而未交付的保险费。但本附加合同如有垫交保 险费或保险合同借款的情形,则还应包括垫交保险费及利息、未偿还保险合同借款及利息。

15、指定或认可的医疗机构:是指国务院卫生部门评审确定的属于二级(含)以上的医院。

16、危险保险费: 指本附加合同的保险成本。

17、不可抗力: 指不能预见、不能避免并不能克服的客观情况。

申请人申请豁免保险费时,应提供8.3条约定的一般证明文件资料和8.4、8.5、8.6条约定的特别证明文件资料。

如申请人提供的证明文件资料不齐全的,我们将一次性通知补齐。

#### 8.3 一般证明文件资料

申请豁免保险费时,应提供下列一般证明文件资料:

- (1) 豁免保险费申请书;
- (2) 保险合同;
- (3) 申请人的户籍证明及身份证明:
- (4) 若申请人委托他人办理的,则应提供授权委托书、身份证明等相关证明文件;
- (5) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因等有关的其他证明和资料。

# 8.4 申请身故豁免保险费特别证明文件资料

申请身故豁免保险费时,除提供一般证明文件资料外,还应提供下列特别证明文件资料:

- (1) 医院或公安部门出具的被保险人死亡诊断书或验尸证明书;
- (2) 若被保险人为宣告死亡,须提供人民法院出具的宣告死亡判决书;
- (3)被保险人的户籍注销证明;
- (4) 若被保险人遗体已火化的,应提供遗体火化证明。

#### 8.5 申请全残豁免保险费特别证明文件资料

申请全残豁免保险费时,除提供一般证明文件资料外,还应提供医院或双方认可的鉴定机构出 具的残疾诊断鉴定书。我们可以委托相关鉴定机构对被保险人的身体予以检验,其一切费用由 我们负担。

#### 8.6 申请重大疾病豁免保险费特别证明文件资料

申请重大疾病豁免保险费时,应提供医院专科医生出具的重大疾病诊断证明书及相关检验或病理切片报告。但被保险人本人为专科医生的,其所开具的不可以作为诊断证明。

#### 8.7 诉讼时效

因被保险人身故或全残向我们请求豁免保险费的诉讼时效期间为五年,因被保险人罹患重大疾病向我们请求豁免保险费的诉讼时效期间为二年,自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## 8.8 豁免保险费

我们收到豁免保险费的申请书及本附加合同约定的证明和资料后,将在五日内作出核定;情形 复杂的,我们会将进展情况通知申请人,并应在三十日内作出核定。

对属于保险责任的,我们将按约定豁免保险费。

对不属于保险责任的,我们自作出核定之日起三日内向申请人发出拒绝豁免通知书并说明理由。

#### 8.9 失踪处理

本附加合同有效期间内被保险人失踪,且经人民法院宣告死亡的,我们以法院宣告死亡判决书所确定的死亡日期为准,在符合第3条的情形下,按约定豁免保险费;如被保险人被宣告死亡

之日在保险责任期间之外,但有证据证明下落不明之日在保险责任期间之内,在符合第3条的情形下,我们按约定豁免保险费。

若日后发现被保险人生还,则本附加合同豁免保险费的责任终止,您应继续交纳保险费,并在 三十日内补交之前已经豁免的保险费。

# 9. 合同解除和效力终止

#### 9.1 您解除合同的手续及风险(退保)

在本附加合同有效期间内,您可以书面形式通知我们要求解除本附加合同。申请解除本附加合同时,您应提供下列证明文件和资料:

- (1) 解除附加合同申请书;
- (2) 保险合同:
- (3) 您的身份证明。

我们接到解除合同申请的次日零时起,本附加合同效力终止。我们将于收齐前述证明文件和资料后三十日内退还本附加合同的现金价值。

您于犹豫期后解除合同会遭受一定损失。

#### 9.2 合同效力的终止

**在本附加合同有效期间内,有下列情形之一的,其效力即行终止。**本附加合同如有现金价值的, 我们将向您退还, 但法律另有规定的, 按其规定处理:

- (一) 您或我们解除本附加合同的;
- (二) 您或我们解除主合同的;
- (三) 主合同已经终止的;
- (四) 主合同变更为减额交清保险的;
- (五) 主合同已经获得保险费豁免的。

# 10. 其他您应注意的事项

#### 10.1 欠交保险费或未还款项的扣除

我们退还现金价值或退还保险费的,若本附加合同有欠交保险费及其他应还款项的,我们将在扣除前述欠款及利息后,再行给付。

# 10.2 争议的处理

因履行本附加合同发生的争议,由双方协商解决;协商不成的,合同争议解决方式由您和我们 从下列两种方式中选择一种:

- (一) 提交双方同意的仲裁委员会仲裁;
- (二) 依法向有管辖权的人民法院提起诉讼。

## 10.3 适用主合同条款

主合同订立的下列各项条款适用于本附加合同:

(一) 住所或通讯地址的变更

# (二) 批注

如果本附加合同的条款与主合同不一致,则以本附加合同的条款为准。

# 附件一: 全残项目

指至少满足下列情形之一者:

	项目
_	双目永久完全失明的(注1)(注5)
二	两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的
三	一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的
四	一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的(注5)
五	一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的(注5)
六	四肢关节机能永久完全丧失的(注2)(注5)
七	咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的(注3)(注5)
八	中枢神经系统机能或胸、腹部脏器机能极度障碍,终身不能从事任何工作,
	为维持生命必要的日常生活活动,全需他人扶助的(注4)

## 注:

- (1) 失明包括眼球缺失或摘除、或不能辨别明暗、或仅能辨别眼前手动者,最佳矫正视力低于国际标准视力表 0.02,或视野半径小于 5 度,并由国务院卫生部门评审确定的**属于二级以上医疗机构**的眼科医师出具医疗诊断证明。
- (2) 关节机能的丧失系指关节永久完全僵硬、或麻痹、或关节不能随意识活动。
- (3) 咀嚼、吞咽机能的丧失系指由于牙齿以外的原因引起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。
- (4)为维持生命必要之日常生活活动,全需他人扶助系指食物摄取、大小便始末、穿脱衣服、起居、步行、入浴等,皆不能自己为之,需要他人帮助。
- (5) 所谓永久完全系指自意外伤害之日起经过一百八十天的治疗,机能仍然完全丧失,但眼球 摘除等明显无法复原之情况,不在此限。

# 附件二: 重大疾病

# (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18;
- (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;

18、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。

- (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<sup>19</sup>**;
- (2) 语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失<sup>20</sup>;
- (3) 自主生活能力完全丧失,无法独立完成<u>**六项基本日常生活活动<sup>21</sup>**</u>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:

<sup>19、</sup>**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。

<sup>20、</sup>语言能力或咀嚼吞咽能力完全丧失: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。

<sup>21、</sup>六项基本日常生活活动: 指下列日常生活活动:

<sup>(1)</sup> 穿衣: 自己能够穿衣及脱衣;

<sup>(2)</sup> 移动: 自己从一个房间到另一个房间;

<sup>(3)</sup> 行动: 自己上下床或上下轮椅:

<sup>(4)</sup> 如厕: 自己控制进行大小便;

<sup>(5)</sup> 进食: 自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中;

<sup>(6)</sup> 洗澡: 自己进行淋浴或盆浴。

- (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**<sup>22</sup>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。

<sup>22、</sup>**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。

# (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<sup>23</sup>**,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。

<sup>23、</sup>**美国纽约心脏学会心功能状态分级Ⅳ级**:是指已进行治疗及饮食调节,但仍不能从事任何体力活动,休息时出现心悸、呼吸困难、心绞痛等心力衰竭体症及**二级(含)以上**的医院检查显示心功能异常的报告。

# (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 × 10 °/L;
  - ②网织红细胞<1%:
  - ③血小板绝对值≤20×10<sup>9</sup>/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) 严重多发性硬化症

多发性硬化为中枢神经系统白质多灶性脱髓鞘病变,病变有时累及灰质。多发性硬化必须明确诊断,并且已经造成永久不可逆的神经系统功能损害。永久不可逆的神经系统损害指被保险人持续 180 天无法独立完成下列基本日常生活活动:

- (1) 移动: 自己从一个房间移动到另一个房间; 或者
- (2) 进食: 自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中。

#### (二十七) 严重 I 型糖尿病

1型糖尿病的特征为由于胰岛素分泌绝对不足引起严重胰岛素缺乏导致慢性血糖升高,需要依赖外源性胰岛素进行机体的葡萄糖代谢和维持生命。被保险人的 1 型糖尿病必须明确诊断,而且有血胰岛素测定及血 C 肽或尿 C 肽测定结果支持诊断,并且满足下列全部条件:

- (1) 已经持续性地接受外源性胰岛素注射治疗连续 180 天以上;
- (2) 因需要已经接受了下列治疗: 因严重心律失常植入了心脏起搏器; 或因坏疽自 跖趾关节或以上切除了一趾或多趾。

#### (二十八) 严重慢性呼吸功能衰竭

慢性肺部疾病导致永久不可逆性的慢性呼吸功能衰竭。慢性呼吸功能衰竭必须明确诊断并满足下列全部条件:

- (1) 休息时出现呼吸困难;
- (2) 动脉血氧分压 (PaO 2 ) < 50mmHg;
- (3) 动脉血氧饱和度 (SaO 2 ) < 80%;
- (4) 因缺氧必须接受持续的输氧治疗。

#### (二十九) 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) 全身性重症肌无力

重症肌无力是一种神经肌肉接头传递障碍所致的疾病,表现为局部或全身骨骼肌(特别是眼外肌)极易疲劳。疾病可以累及呼吸肌、上肢或下肢的近端肌群或全身肌肉,必须满足下列全部条件:

- (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。

## (三十一) 严重类风湿性关节炎

类风湿性关节炎为广泛分布的慢性进行性多关节病变,表现为关节严重变形,侵犯至少三个主要关节或关节组,如:双手(多手指)关节、双足(多足趾)关节、双腕关节、双膝关节和双髋关节。类风湿性关节炎必须明确诊断并且已经达到类风湿性关节炎功能分级 III 级以上的功能障碍(关节活动严重限制,不能完成大部分的日常工作和活动)并且满足下列全部条件:

- (1) 晨僵:
- (2) 对称性关节炎;
- (3) 类风湿性皮下结节;
- (4) 类风湿因子滴度升高;
- (5) X 线显示严重的关节(软骨和骨)破坏和关节畸形。

# (三十二) 严重溃疡性结肠炎

严重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/或回肠造瘘术。** 

# (三十三) 严重脊髓灰质炎

脊髓灰质炎是由于脊髓灰质炎病毒感染所致的瘫痪性疾病,临床表现为运动功能损害或呼吸无力。脊髓灰质炎必须明确诊断。本保单仅对脊髓灰质炎造成的神经系统功能损害导致被保险人一肢或一肢以上肢体机能永久完全丧失的情况予以理赔。肢体机能永久完全丧失,指疾病确诊 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。

#### (三十四) 重症急性坏死性筋膜炎

是一种由细菌侵入皮下组织和筋膜引起的急性坏死性软组织感染,可伴有毒血症、败血症、中毒性休克、弥漫性血管内凝血及多器官衰竭。必须满足以下所有条件:

- (1) 细菌培养和临床表现符合坏死性筋膜炎诊断标准;
- (2) 病情迅速恶化,有脓毒血症表现;
- (3) 受感染肢体被截肢(自腕关节或踝关节近端)。

# (三十五) 系统性硬皮病

指一种以局限性或弥漫性皮肤增厚和皮肤、血管、内脏器官异常纤维化为特征的结缔组织病。本病须经专科医师明确诊断,并须满足下列至少一项条件:

- (1) 肺脏: 肺部病变进而发展为肺间质纤维化和肺动脉高压;
- (2) 心脏: 心功能受损达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级 IV 级:
- (3) 肾脏: 肾脏受损导致双肾功能慢性不可逆衰竭,达到尿毒症期。

## 下列疾病不在本险种保障范围内:

- ①局部性硬皮病(如:带状硬皮病、硬斑病);
- ②嗜酸性粒细胞性筋膜炎:

# ③CREST 综合征。

#### (三十六) 急性坏死胰腺炎开腹手术

指为治疗急性坏死性胰腺炎,实际实施了开腹进行的坏死组织清除术、病灶切除术 或胰腺部分切除术。

# 因酒精作用所致的急性胰腺炎不在保障范围内。

# (三十七) 严重原发性硬化性胆管炎

原发性硬化性胆管炎指一种胆汁淤积综合征,其特征是肝内、肝外胆道因非细菌性 炎症、慢性纤维化逐渐狭窄,并最终导致完全阻塞而发展为胆汁於积性肝硬化。须 满足下列全部条件:

- (1) 持续性黄疸病史;
- (2) 总胆红素和直接胆红素同时升高,血清 ALP〉200U/L;
- (3) 经内镜逆行胰胆管造影(ERCP)影像学检查确诊;
- (4) 出现胆汁於积性肝硬化或门脉高压。

# 因肿瘤或胆管损伤等继发性的硬化性胆管炎不在保障范围内。

#### (三十八) 严重原发性心肌病

指被保险人因心肌病导致慢性心功能损害造成永久不可逆性的心功能衰竭。心功能衰竭程度达到纽约心脏病学会的心功能分级标准之心功能 IV 级。被保险人永久不可逆性的体力活动能力受限,不能从事任何体力活动。

#### (三十九) 严重肌营养不良症

指一组遗传性肌肉变性病变,临床特征为与神经系统无关的骨骼肌肉对称地进行性无力和萎缩。其诊断需满足下列全部条件:

- (1) 肌电图显示典型肌营养不良症的阳性改变;
- (2) 肌肉活检的病理学诊断符合肌营养不良症的肌肉细胞变性\坏死等阳性改变;
- (3)已导致被保险人持续超过三个月无法独立完成六项基本日常生活活动中的三项 获三项以上。

# (四十) 颅脑手术

被保险人确已实施全麻下的开颅手术(**不包括颅骨钻孔手术和经鼻蝶窦入颅手术**)。 因外伤而实施的脑外科手术不在保障范围之内。

#### 理赔时必须提供由神经外科医生出具的诊断书及手术报告。

(四十一)系统性红斑狼疮-III型或以上狼疮性肾炎

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。多见于育龄妇女。

此处所指的系统性红斑狼疮仅限于累及肾脏(经肾脏活检确认的,符合 WHO 诊断标准定义 III 型至 V 型狼疮性肾炎)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) 镜下阴性,尿液正常

II 型(系膜病变型) 中度蛋白尿,偶有尿沉渣改变

III 型(局灶及节段增生型) 蛋白尿,尿沉渣改变

IV 型(弥漫增生型) 急性肾炎伴有尿沉渣改变及/或肾病综合征

V 型(膜型) 肾病综合征或重度蛋白尿

# (四十二) 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目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。

(四十三) 经输血导致的人类免疫缺陷病毒 (HIV) 感染

被保险人感染上人类免疫缺陷病毒(HIV)并且满足下列全部条件:

- (1) 在保障起始日或复效日之后,被保险人因输血而感染 HIV;
- (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) 受感染的被保险人不是血友病患者。

在任何治愈艾滋病(AIDS)或阻止 HIV 病毒作用的疗法被发现以后,或能防止 AIDS 发生的医疗方法被研究出来以后,则我们不再予以赔付。

任何因其他传播方式(包括:性传播或静脉注射毒品)导致的 HIV 感染不在保障范围内。我们必须拥有获得使用被保险人的所有血液样本的权利和能够对这些样本进行独立检验的权利。

(四十四) 丝虫病所致象皮肿

指因丝虫感染导致淋巴阻塞性出现严重淋巴水肿,达到国际淋巴学会淋巴肿分期第 III 期,临床表现为肢体象皮肿,患肢较键肢增粗 30%以上,日常生活不能自理。此 病症须经专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。

(四十五) 胰腺移植

指因胰腺功能衰竭,已经实施了在全身麻醉下进行的胰腺的异体器官移植手术。

单纯胰岛移植、部分胰腺组织或细胞的移植不在本保障范围之内。

(四十六) 严重慢性复发性胰腺炎

指慢性反复发作的胰腺炎症导致胰腺的广泛纤维化、坏死、弥漫性钙化及假性囊肿形成,造成胰腺功能障碍出现严重糖尿病和营养不良。必须满足以下所有条件:

- (1) CT 显示胰腺广泛钙化或逆行胰胆管造影(ERCP)显示胰管扭曲、扩张和狭窄;
- (2) 接受胰岛素替代治疗和酶替代治疗 180 天以上。

#### 酒精导致的慢性复发性胰腺炎不在本保障范围内。

(四十七) 肾髓质囊性病

肾髓质囊性病的诊断须同时符合下列要求:

- (1) 肾髓质有囊肿、肾小管萎缩及间质纤维化等病理改变;
- (2) 肾功能衰竭;
- (3) 诊断须由肾组织活检确定

# (四十八) 肺源性心脏病

指被保人因慢性肺部疾病导致慢性心功能损害造成永久不可逆性的心功能衰竭。心功能衰竭程度达到纽约心脏病学会的心功能分级标准之心功能 IV 级。被保险人永久不可逆性的体力活动能力受限,不能从事任何体力活动。

(四十九) 特发性慢性肾上腺皮质功能衰竭

指自身免疫性肾上腺炎(既往称:特发性肾上腺皮质萎缩)导致肾上腺萎缩和慢性肾上腺皮质功能减退。必须满足所有以下条件:

- 1、必须由专科医生明确诊断,符合所有以下诊断标准:
  - (1) 血浆促肾上腺皮质激素 (ACTH) 水平测定, >100pg/m1;

- (2)血浆肾素活性、血管紧张素 II 和醛固酮测定,显示为原发性肾上腺皮质功能减退症:
- (3) 促肾上腺皮质激素(ACTH)刺激试验显示为原发性肾上腺皮质功能减退症。
- 2、已经采用皮质类固醇替代治疗180天以上。

# 肾上腺结核、HIV感染或艾滋病、感染、肿瘤所致的原发性肾上腺皮质功能减退和 继发性肾上腺皮质功能减退不在本保障范围内。

(五十)进行性核上性麻痹(Steele-Rchardson—Olszewski 综合征)

进行性核上性麻痹 (PSP) 又称 Steele-Rchardson—01szewski 综合征,是一种少见的神经系统变性疾病,以假球麻痹、垂直性核上性眼肌麻痹、锥体外系肌僵直、步态共济失调和轻度痴呆为主要临床特征。PSP 必须由三级甲等医院的神经内科专科医生确诊,并且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。

# (五十一) 肝豆状核变性

指一种常染色体隐性遗传的铜代谢缺陷病,以不同程度的肝细胞损害、脑退行性病变和角膜边缘有铜盐沉着环为其临床特征,并须满足下列全部条件:

- (1) 典型症状:
- (2) 角膜色素环 (K-F 环);
- (3) 血清铜和血清铜蓝蛋白降低, 尿铜增加;
- (4) 经皮做肝脏活检来定量分析肝脏铜的含量。

#### (五十二) 破裂脑动脉瘤夹闭手术

指因脑动脉瘤破裂造成蛛网膜下腔出血,被保险人实际接受了在全麻下进行的开颅动脉夹闭手术。

脑动脉瘤(未破裂)预防性手术、颅骨打孔手术、动脉瘤栓塞手术、血管内手术及 其他颅脑手术不在本保障范围内。

(五十三) 严重冠心病

指经根据冠状动脉造影检查结果明确诊断为三支主要血管(左冠状动脉主干和右冠状动脉,或前降支、左旋支和右冠状动脉)严重狭窄性病变(至少一支血管管腔直径减少 75%以上和其他两支血管管腔直径减少 60%以上)。

前降支、左旋支及右冠状动脉的分支血管的狭窄不作为本保障的衡量指标。

(五十四) 植物人状态

植物人状态系指由于严重颅脑外伤造成大脑和/或脑干严重损害导致完全永久性的对自身和环境的意识丧失和中枢神经系统功能丧失,仅残存植物神经功能的疾病状态。诊断必须明确诊断并且具有严重颅脑外伤和脑损害的证据。**植物人状态必须持续12个月以上方可申请理赔。** 

(五十五) 疯牛病(克-雅氏病/CJD/人类疯牛病)

是一种传染性海绵状脑病,临床表现为快速进行性痴呆、肌阵挛和特征性脑电图变化。本病须经三级医院的专科医生根据 WHO 诊断标准明确诊断,并且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。

#### 疑似病例不在本保障范围内。

(五十六)严重自身免疫性肝炎

自身免疫性肝炎是一种原因不明的慢性肝脏的坏死性炎性疾病,机体免疫机制被破坏,产生针对肝脏自身抗原的抗体导致自身免疫反应,从而破坏肝细胞造成肝脏炎症坏死,进而发展为肝硬化。必须满足所有以下条件:

- (1) 高γ球蛋白血症;
- (2)血液中存在高水平的自身免疫抗体,如 ANA(抗核抗体)、SMA(抗平滑肌抗体)、抗 LKM1 抗体或抗-SLA/LP 抗体:
- (3) 肝脏活检证实免疫性肝炎;
- (4) 临床已经出现腹水、食道静脉曲张和脾肿大等肝硬化表现。

# (五十七) 特定年龄的脊髓肌肉萎缩症

脊髓前角细胞及脑干运动细胞核的退化病变,以近侧的肌肉无力和萎缩为主要特征,由腿部为最先开始并逐步扩展至远侧的肌肉。有关病变必须在不涉及任何其他因素下直接导致永久不能完成基本日常生活活动的其中最少 3 项。诊断必须由专科医生证实并附有相应的神经肌肉检验如肌电图证明。

# 只有在被保险人五周岁后首次获确诊患上本项疾病才可获得保险赔偿。

(五十八) 因职业关系导致的人类免疫缺陷病毒感染

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列职业:

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个月以内:
- (3) 必须提供被保险人在所报事故发生后的 5 天以内进行的检查报告,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。 (五十九)严重原发性骨髓纤维化

原发性骨髓纤维化为原因不明的骨髓中成纤维细胞增殖,伴有髓外造血,表现为进行性贫血、脾肿大等症状。本病必须根据骨髓的活组织检查和周围血象检查由血液科专科医生明确诊断,并至少符合下列条件中的三项,且符合条件的状态持续 180 天及以上,并已经实际接受了针对此症的治疗:

- (1) 血红蛋白<100g/L:
- (2) 白细胞计数>25 109/L;
- (3) 外周血原始细胞 1%;
- (4) 血小板计数<100 109/L。

#### 任何其它病因导致的继发性骨髓纤维化不在保障范围内。

# (六十) 严重的骨髓增生异常综合征

本保单所指的严重的骨髓异常增生综合征是指符合世界卫生组织(WHO)2008年分型方案中的难治性贫血细胞减少伴原始细胞增多-1(RAEB-1)、难治性贫血细胞减少伴原始细胞增多-2(RAEB-2)、MDS-未分类(MDS-U)、MDS 伴单纯5q-。且需满足下列所有条件:

- (1) 由设有专门血液病专科的公立三级甲等医院,血液病专科的主治级别以上的医师确诊.
- (2) 骨髓穿刺或骨髓活检结果支持诊断;
- (3) 患者已接受持续一个月以上的化疗或已接受骨髓移植治疗。

# (六十一) 严重心肌炎

指被保险人因严重心肌炎性病变导致心功能损害造成持续的永久不可逆性的心功能

衰竭。必须满足所有以下条件:

- (1) 心功能衰竭程度达到纽约心脏病学会的心功能分级标准之心功能 IV 级,或左室射血分数低于 30%;
- (2) 持续不间断 180 天以上;
- (3)被保险人永久不可逆性的体力活动能力受限,不能从事任何体力活动。

#### (六十二) 主动脉夹层血肿

是指主动脉壁在受到某些病理因素的破坏后,高速、高压的主动脉血流将其内膜撕裂,以致主动脉腔内的血流通过主动脉内膜的破裂口进入主动脉内壁而形成血肿。被保险人需通过断层扫描(CT)、核磁共振检查(MRI)、磁共振血管检验法(MRA)或血管扫描等检查,并且实施了胸腹切开的直视主动脉手术。

# (六十三)细菌性脑脊髓膜炎

指因脑膜炎双球菌感染引起脑脊髓膜化脓性病变,且导致永久性神经损害,持续 90 天以上,并且脑脊液检查显示脑膜炎双球菌阳性。

永久性神经损害是指由细菌性脑脊髓膜炎引起的耳聋、失明、动眼神经麻痹、瘫痪、脑积水、智力或性情中度以上的损害,且上述症状持续90天以上仍无改善迹象。

#### (六十四) 需手术切除的嗜铬细胞瘤

是指肾上腺或嗜铬外组织出现神经内分泌肿瘤,并分泌过多的儿茶酚胺类,需要确实进行手术以切除肿瘤。嗜铬细胞瘤的诊断必须由内分泌专科医生确定。

(六十五)溶血性链球菌引起的坏疽

指包围肢体或躯干的浅筋膜和/或深筋膜受到溶血性链球菌的感染,病情在短时间内急剧恶化,必须立刻进行手术及清创术。最后的诊断必须由微生物或病理学专家进行相关检查后证实。

#### (六十六) 埃博拉病毒感染

指埃博拉病毒感染导致的烈性传染病,并须满足下列全部条件:

- (1)实验室检查证实埃博拉病毒的存在;
- (2) 从发病开始有超过 30 天的进行性感染症状。

#### (六十七)Ⅲ度房室传导阻滞

指心房激动在房室交界区、房室束及其分支内发生阻滞,不能正常地传到心室的心脏传导性疾病,须满足下列所有条件:

- (1) 心电图显示房室搏动彼此独立,心室率〈50 次/分钟;
- (2) 出现阿-斯综合征或心力衰竭的表现;
- (3) 必须持续性依赖心脏起搏器维持心脏正常功能,且已经放置心脏起搏器。

## (六十八) 严重面部烧伤

指烧伤程度为Ⅲ度,且Ⅲ度烧伤的面积达到面部表面积的 80%或 80%以上。面部的范围指上至发际、下至下颌下缘、两侧至下颌支后缘之间的区域,包括额部、眼部、眶部、鼻部、口唇部、颏部、颧部、颊部和腮腺咬肌部。

#### (六十九) 骨生长不全症(III 型)

是一种胶原病,特征为骨易碎,骨质疏松和易骨折。该病有4种类型:I型、II型、III型、IV型。本合同只保障III型成骨不全的情形,其主要临床特点有:发展迟缓、多发性骨折、进行性脊柱后侧凸及听力损害。III型成骨不全的诊断必须根据身体检查,家族史,X线检查和皮肤活检报告资料确诊。

# (七十)严重感染性心内膜炎

指因感染性病原体造成心脏内膜发炎,并符合下列所有条件:

- 1、血液培养测试结果为阳性,证实存在感染病原体:
  - (1) 微生物: 在赘生物、栓塞的赘生物或心脏内脓疡经培养或组织检查证实有 微生物: 或
  - (2)病理性病灶:组织病理学检查证实赘生物或心脏内脓疡有活动性心内膜炎;或
  - (3) 分别两次血液培养证实有典型的病原体且与心内膜炎吻合; 或
  - (4) 持续血液培养证实有病原体阳性反应, 且与心内膜炎吻合。
- 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(指心瓣膜开口范围小于或等于正常的30%);及
- 3、心内膜炎及心瓣膜病损须经心脏专科医生确诊。

注:第(一)-(二十五)项为《重大疾病保险的疾病定义使用规范》(中国保险行业协会与中国医师协会共同制定)规定的重大疾病种类;第(二十六)-(七十)项为《重大疾病保险的疾病定义使用规范》之外我们另增加的重大疾病种类。