

## 健康告知

请如实告知被保险人是否存在以下情况，如存在则不符合投保条件：

### 1. 就医行为及保险情况：

被保险人过去2年内，因病做过手术或住院治疗超过5天、或因病遵医嘱需连续服药超过30天；

过去2年曾被保险公司拒保、延期、加费或者附加相关条件承保；

被保险人是否患有先天性疾病<sup>1</sup>、遗传性疾病<sup>2</sup>；

被保险人在各保险公司已生效的重大疾病保险金额累计是否超过100万。

### 2. 被保险人目前或曾经患有下列疾病或症状：

**肿瘤：**恶性肿瘤（含原位癌）、白血病、淋巴瘤、脑或脊髓的肿瘤或占位；

**肿物或结节：**肺部肿物或结节或磨玻璃影、甲状腺结节、乳房肿块或结节、肝脏肿块或结节（不包括肝血管瘤和肝囊肿）

**脑疾病：**脑梗死、脑出血、脑血管瘤或畸形、癫痫、帕金森氏病

**血压血糖：**糖尿病或空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 、2级及以上高血压（未服药时，收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ）

**心肺疾病：**冠心病、心肌梗死、风湿性心脏病、瓣膜疾病、主动脉疾病先天性心脏病、慢性阻塞性肺病、肺动脉高压

**胃肠肝疾病：**乙肝、丙肝、肝硬化、溃疡性结肠炎、克罗恩病、胃息肉、肠道肿物或息肉

**肾疾病：**慢性肾炎（含IgA肾病）、肾病综合征、多囊肾、肾功能不全

**血液风湿病：**骨髓增生异常、再生障碍性贫血、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎

**最近6个月内，存在下列情况：**长期发热（超过2周）、吞咽困难、咳血或咯血、呕血、便血（非痔疮出血）或黑便

<sup>1</sup>指被保险人出生时就具有的畸形、变形或者染色体异常。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。

<sup>2</sup>指生殖细胞或者受精卵的遗传物质（染色体和基因）发生突变或者畸变所引起的疾病，通常具有由亲代传至后代的垂直传递的特征。

**满 20 岁女性：近 1 年内有下列情况：宫颈接触性出血、不规则阴道出血或阴道异常出血（不包括月经失调）、宫颈上皮内瘤变（CIN）或 TCT 检查异常（不包括炎症、CIN1~2 且 HPV 阴性、低度鳞状上皮内病变 LSIL）**

**对于不满 3 周岁被保险人：出生时体重低于 2.5 公斤，或存在早产、窒息、发育迟缓或脑瘫**

**其他：器官移植，瘫痪，失明，精神疾病，艾滋病或艾滋病毒携带**

#### **例外事项：**

##### **一、下述情况住院、手术或长期服药，仍符合投保条件，可投保本产品：**

1. 妇产科：怀孕、剖腹产、顺产、宫外孕且已治愈流产（除葡萄胎以外）、上环、取环、避孕、不孕不育、子宫肌瘤、子宫腺肌症、盆腔炎、阴道炎、月经失调

2. 呼吸科：上呼吸道感染、感冒、鼻炎、咽炎、鼻窦炎、扁桃体炎、扁桃体切除术、腺样体手术、急性支气管炎或急性肺炎（非重症）

3. 消化科：急性肠胃炎、胃肠功能紊乱、阑尾炎、胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉手术且病理良性、痔疮；

4. 骨科：颈椎病、腰椎间盘突出症、上/下肢骨折且已痊愈、意外受伤住院不超 5 天且已痊愈（无后遗症或器官缺损）；

5. 泌尿科：肾/输尿管/膀胱结石（但无肾积水或肾功能损害）、前列腺炎、鞘膜积液、精索静脉曲张、尿道炎、腹股沟疝、包皮手术；

6. 其他：1 级高血压（曾经及现在，无论是否服药，最高血压满足：收缩压 < 160mmHg 并且舒张压 < 100mmHg）、痤疮、湿疹、皮炎、皮脂腺囊肿（粉瘤）手术、皮下脂肪瘤切除且病理良性、婴幼儿黄疸且治愈（无脑损害或后遗症）、疫苗接种、美容

##### **二、乳房结节或肿块，符合以下情况时，仍符合投保条件，可投保本产品：**

- 穿刺或术后病理为良性者；
- 或诊断为乳腺增生或增生性肿块或乳腺囊肿者；

- 或有1年内超声或钼靶检查，并且检查报告中不存在下述任何情况者：结节/肿块不规则或有毛刺或不光滑、血流丰富或较丰富、有点状强回声或微小钙化、腋窝淋巴结肿大、BI-RADS分级4-6级。

**三、甲状腺结节，符合以下情况时，仍符合投保条件，可投保本产品：**

- 穿刺或术后病理为良性者；
- 或核素检查，所有结节均明确为功能性结节者；

**四、胃或肠道息肉，符合以下情况时，仍符合投保条件，可投保本产品：**

- 已做病理检查，且结果不为腺瘤性息肉；
- 或虽为腺瘤性息肉，但已全部切除。

**五、乙肝，符合以下情况时，仍符合投保条件，可投保本产品：**

- 有近1年内乙肝检查，乙肝小三阳（HBsAg、HBeAb、HBcAb 三项阳性）或乙肝小二阳（HBsAg、HBcAb 两项阳性），肝功能（ALT、AST）完全正常，且肝脏超声正常或仅提示为肝囊肿、肝血管瘤、脂肪肝；
- 或：有近1年内乙肝检查，乙肝表面抗体（HBsAb）阳性，且肝脏超声正常或仅提示为肝囊肿、肝血管瘤、脂肪肝。