

健康告知

1. 被保险人**是否**目前患有或曾经患有下列症状或疾病：

（1）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、不典型增生、癌前病变；

（2）肿物或结节：肺部肿物或结节或占位或团块影或磨玻璃影、甲状腺结节、乳房肿块或结节、肝脏肿块或结节；

（3）脑脊髓疾病：脑梗死、脑出血、脑血管瘤或畸形、癫痫、帕金森氏病、阿尔茨海默病、运动神经元病、多发性硬化、癫痫、脑供血不足、短暂脑缺血发作、脑内囊肿、下丘脑疾病、垂体疾病、颅脑损伤、颅内和椎管内血管性疾病；

（4）心血管疾病：2级及以上高血压（收缩压 $\geq 160\text{mmHg}$ 或舒张压 $\geq 100\text{mmHg}$ ）、冠心病、心绞痛、心肌梗塞、心肌炎、心肌病、肺心病、风湿性心脏病、心房或心室增大、心功能不全、主动脉疾病、先天性心脏病、心脏瓣膜病、心包炎、心内膜炎、川崎病；

（5）肺部疾病：慢性阻塞性肺病、肺气肿、慢性支气管炎、肺纤维化、肺动脉高压、肺栓塞、支气管扩张、尘肺、矽肺、石棉肺；

（6）胃肠肝胆疾病：肝炎（甲乙丙丁戊型）、转氨酶升高、酒精性肝炎、肝纤维化、肝硬化、门脉高压、肝功能衰竭、多囊肝、慢性胃炎、消化性溃疡、溃疡性结肠炎、克罗恩病、胃肠道肿物或息肉、胆囊息肉、胆囊炎、胆管炎、胆结石、胰腺炎；

（7）肾脏疾病：肾炎（含IgA肾病）、肾病综合征、多囊肾、肾功能不全、尿毒症、肾盂肾炎；

(8) 血液风湿病：贫血、紫癜、血友病、再生障碍性贫血、骨髓增生异常、系统性红斑狼疮、类风湿性关节炎、硬皮病、皮炎、风湿热；

(9) 内分泌疾病：糖尿病或空腹血糖 $\geq 7.0\text{mmol/L}$ 、妊娠期糖尿病、甲减、甲亢、甲状腺炎、肾上腺疾病（肾上腺皮质功能减退症、肾上腺肿瘤、库欣病等）；

(10) 其他：器官移植、瘫痪、肌无力、精神疾病、艾滋病或艾滋病毒携带、智能障碍或痴呆、失明、聋哑、身体任何部位缺失、畸形及功能障碍、视力障碍（近视 1000 度以上）？

2、被保险人目前或过往**是否**曾使用毒品或违禁药物？

3、被保险人最近 2 年内**是否存在**以下一项或几项检查异常：心电图、超声心动图、血管造影、X 光、B 超、CT，核磁共振、内窥镜、病理检查、肿瘤标志物检查、妇科检查、血液检查（白细胞、红细胞、血小板、血红蛋白、血糖、血脂、糖化血红蛋白、肝功能、肾功能、甲状腺功能）？

4、被保险人**是否**在过去两年内因健康异常住院超过 5 天？**是否**被医生建议住院治疗或手术？

5、被保险人**是否**在过去一年内出现过以下症状：心慌心悸、心前区疼痛、反复头痛、胸痛、气急、不能平卧、咳血、呕血、呼吸困难、进食梗噎感或吞咽困难、黄疸、反复腹痛、肝区疼痛、便血、血尿或蛋白尿、浮肿、淋巴结肿大、皮肤溃烂、不明原因的声嘶、不明原因皮下出血点、鼻衄、反复牙龈出血、不明原因发热、一年内非健身原

因体重下降超过 5 公斤？

6、（2 周岁及以下被保险人适用）被保险人出生时体重**是否**低于 2.5 公斤？**是否有**早产、窒息、高热惊厥、新生儿颅内出血、新生儿缺血缺氧性脑病、发育迟缓、脑瘫？

7、（18 周岁及以上女性被保险人适用）被保险人**是否**在过去一年内出现过以下症状：宫颈接触性出血、阴道不规则出血、宫颈上皮内瘤变（CIN）或 TCT 检查异常、重度宫颈糜烂、乳头异常溢液、疼痛、糜烂或回缩、乳房表面皮肤凹陷、皱褶或皮肤收缩等症状？

8、被保险人最近一年内**是否**在其它保险公司申请累计重大疾病保险保额达 100 万以上？过去 2 年内投保重大疾病保险**是否**被保险公司解除合同、拒保、延期、条件承保？**是否**有过任何形式的重大疾病保险索赔？

9、（针对以上第 3、第 4、及第 5 条的问询，如满足以下情况，则为例外事项，可进行投保：

(a)感冒、鼻/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，且已痊愈；

(b)手足口病、疫苗反应住院且已痊愈；

(c)意外受伤引起的软组织损伤；

(d)意外住院在 5 天以内且已痊愈，并无后遗症或器官缺损。

(e)分娩；

(f)急性肠胃炎、阑尾炎、胆囊炎、胆囊结石、胆囊息肉手术且病理良性、痔疮；

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

(h) 痤疮、湿疹、皮炎、皮脂腺囊肿（粉瘤）手术、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）、美容）。