



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，对本合同内容的解释以条款为准。

在本条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指天安人寿保险股份有限公司。



### 您拥有的重要权益

- ❖ 签收本保险合同之日起10日（即犹豫期）内您若要求退保，本公司仅扣除保单工本费.....1.4
- ❖ 被保险人享受本保险合同提供的保障.....2.3
- ❖ 您有退保的权利.....1.6



### 您应当特别注意的事项

- ❖ 您解除本保险合同会有一定的损失，请慎重决策.....1.6
- ❖ 本保险合同有责任免除条款，在某些情况下，本公司不承担保险责任.....2.4
- ❖ 申请保险金给付时，应当提供的证明和资料.....4.3
- ❖ 您有如实告知的义务.....5.1
- ❖ 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.....6



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。  
我们对可能影响被保险人享受本保险合同保障的重要内容进行了显著标识，请您仔细阅读正文加粗的部分。



### 条款目录

1. 您与我们的合同	4.4 保险金的给付	6.12 肿瘤内分泌疗法
1.1 投保范围	4.5 诉讼时效	6.13 肿瘤靶向疗法
1.2 合同构成	5. 其他需要关注的事项	6.14 初次发生
1.3 合同成立与生效	5.1 明确说明与如实告知	6.15 本合同所指的重大疾病
1.4 犹豫期	5.2 本公司合同解除权的限制	6.16 基本医疗保险
1.5 合同内容变更	5.3 职业或工种变更	6.17 毒品
1.6 您解除合同的手续及风险	5.4 年龄确定与错误处理	6.18 酒后驾驶
1.7 合同终止	5.5 地址变更	6.19 无合法有效驾驶证驾驶
2. 我们提供的保障	5.6 争议处理	6.20 无有效行驶证
2.1 基本保险金额	6. 释义	6.21 机动车
2.2 保险期间	6.1 周岁	6.22 高风险运动
2.3 保险责任	6.2 现金价值	6.23 感染艾滋病毒或患艾滋病
2.4 责任免除	6.3 住院	6.24 遗传性疾病
3. 您的权利与义务	6.4 意外伤害	6.25 先天性畸形、变形或染色体异常
3.1 保险费的交纳	6.5 认可医院	6.26 康复治疗
3.2 保证续保	6.6 合理且必要	6.27 牙齿治疗
3.3 宽限期	6.7 住院医疗费用	6.28 病情稳定
4. 保险金的申请与给付	6.8 肾透析	6.29 六项基本日常生活活动
4.1 保险金受益人	6.9 化学疗法	6.30 永久不可逆
4.2 保险事故通知	6.10 放射疗法	
4.3 保险金的申请	6.11 肿瘤免疫疗法	

## 天安人寿保险股份有限公司

### 天安人寿健康尊享 2.0 版医疗保险条款

#### ① 您与我们的合同

- 1.1 投保范围**
1. 被保险人范围：凡出生满 28 天至 65 周岁（详见释义），身体健康且符合我们规定的投保条件者均可作为被保险人参加本保险。
2. 投保人范围：被保险人本人或对被保险人有保险利益的其他人均可作为投保人向本公司投保本保险。
- 1.2 合同构成**
- 本保险合同（以下简称“本合同”）由保险单或其他保险凭证及所附条款、投保单、与本合同有关的其他投保文件、健康告知书、保险合同变更申请书、声明、批注、附贴批单及其他书面协议构成。
- 1.3 合同成立与生效**
- 您提出保险申请、本公司同意承保，本合同成立，合同成立日期在保险单上载明。除另有约定外，自本合同成立、本公司收取保险费并签发保险单的次日零时起本合同生效，合同生效日期在保险单上载明。本合同生效日即为保单生效日。
- 1.4 犹豫期**
- 本合同生效后，本公司为您提供 10 日的犹豫期，犹豫期指您收到保险单并书面签收之日起 10 日的期间，您在上述期间内要求解除本合同的，应书面提出合同解除申请，并提供您的保险合同及有效身份证件，本公司将在扣除不超过 10 元的保单工本费后退还本保险交纳的保险费。自本公司收到合同解除申请之日起，本合同即被解除，对本合同解除前发生的保险事故本公司不承担保险责任。
- 1.5 合同内容变更**
- 您和本公司可以协商变更本合同的有关内容。变更本合同的，由本公司在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单，或由您和本公司订立变更的书面协议。
- 1.6 您解除合同的手续及风险**
- 您在犹豫期后要求解除本合同的，应书面提出合同解除申请，并提供下列证明和资料：
1. 保险合同；
2. 您的有效身份证件。
- 自本公司收到合同解除申请及上述证明和资料之日起，本合同终止。本公司自收到解除合同申请之日起 30 日内向您退还保险单的现金价值（详见释义）。如已发生保险金给付的，本公司不退还保险单的现金价值。
- 您犹豫期后解除合同可能会遭受一定损失。
- 1.7 合同终止**
- 以下任何一种情况发生时，本合同终止：
1. 在本合同有效期内解除本合同的；
2. 本合同因条款所列其他情况而终止的。

## ② 我们提供的保障

- 2.1 基本保险金额** 本合同的一般医疗基本保险金额和重大疾病医疗基本保险金额由您和本公司在投保时约定，但须符合本公司当时的投保规定，并在保险单或其他保险凭证上载明。
- 2.2 保险期间** 本合同保险期间为一年，具体在保险单上载明。保险期间自本合同生效日的零时开始，至期满日的二十四时终止。本合同按本条款第 3.2 条约定续保的，则保险期间按约定延续。
- 2.3 保险责任** 在本合同保险期间内，本公司承担下列保险责任：
- 2.3.1 等待期** 自本合同生效之日起 30 日为等待期。被保险人于等待期内发生疾病，由此而导致的**住院（详见释义）**治疗、特殊门诊治疗、门诊手术治疗或住院前后门急诊治疗的，无论治疗起始时间在等待期内或等待期届满之后，本公司都不承担给付保险金的责任。
- 续保或因**意外伤害（详见释义）**导致住院治疗、特殊门诊治疗、门诊手术治疗或住院前后门急诊治疗的，不适用前述等待期的约定。
- 2.3.2 一般医疗保险金** 在本合同保险期间内，被保险人因意外伤害或于本合同等待期后发生疾病并因该疾病在本公司**认可医院（详见释义）**接受治疗的，本公司对下列 1-4 类费用，扣除约定的年度免赔额后，按约定的赔付比例给付一般医疗保险金：
- 1. 住院医疗费用**  
被保险人经本公司认可医院诊断必须住院治疗的，其住院期间实际发生的**合理且必要（详见释义）的住院医疗费用（详见释义）**。  
若被保险人接受本合同保险责任范围内的住院治疗，且在保险期间届满时治疗仍未结束的，对于被保险人该次住院治疗，本公司继续承担相应的保险责任，最长至保险期间届满后的第 30 日。
  - 2. 特殊门诊医疗费用**  
被保险人在本公司认可医院接受如下治疗而发生的合理且必要的特殊门诊医疗费用：
    - （1）门诊肾透析（详见释义）；**
    - （2）门诊恶性肿瘤治疗，包括化学疗法（详见释义）、放射疗法（详见释义）、肿瘤免疫疗法（详见释义）、肿瘤内分泌疗法（详见释义）、肿瘤靶向疗法（详见释义）；**
    - （3）器官移植后的门诊抗排异治疗。**
  - 3. 门诊手术医疗费用**  
被保险人经本公司认可医院诊断必须接受门诊手术治疗而发生的合理且必要的门诊手术医疗费用。
  - 4. 住院前后门急诊费用**  
被保险人经本公司认可医院诊断必须住院治疗的，住院前 7 日（含住院当日）和出院后 30 日（含出院当日）内，因与该次住院相同原因接受门急诊治疗而发生的合理且必要的门急诊费用（**但不包括特殊门诊医疗费用和门诊手术医疗费用**）。
- 当累计给付的住院医疗费用、特殊门诊医疗费用、门诊手术医疗费用和住院前

后门急诊费用的四者之和达到本合同约定的一般医疗基本保险金额时，则一般医疗保险责任终止。

### 2.3.3 重大疾病 医疗保险 金

在本合同保险期间内，被保险人因意外伤害或于本合同等待期后初次发生（详见释义）本合同所指的重大疾病（详见释义）并因该疾病在本公司认可医院接受治疗的，本公司首先按照本条款第2.3.2条的约定给付一般医疗保险金，当本公司累计给付金额达到一般医疗基本保险金额后，本公司再对下列1-4类费用，按约定的赔付比例给付重大疾病医疗保险金：

#### 1. 重大疾病住院医疗费用

被保险人经本公司认可医院诊断必须住院治疗的，其住院期间实际发生的合理且必要的住院医疗费用。

若被保险人接受本合同保险责任范围内的住院治疗，且在保险期间届满时治疗仍未结束的，对于被保险人该次住院治疗，本公司继续承担相应的保险责任，最长至保险期间届满后的第30日。

#### 2. 重大疾病特殊门诊医疗费用

被保险人在本公司认可医院接受如下治疗而发生的合理且必要的特殊门诊医疗费用：

(1) 门诊肾透析；

(2) 门诊恶性肿瘤治疗，包括化学疗法、放射疗法、肿瘤免疫疗法、肿瘤内分泌疗法、肿瘤靶向疗法；

(3) 器官移植后的门诊抗排异治疗。

#### 3. 重大疾病门诊手术医疗费用

被保险人经本公司认可医院诊断必须接受门诊手术治疗而发生的合理且必要的门诊手术医疗费用。

#### 4. 重大疾病住院前后门急诊费用

被保险人经本公司认可医院诊断必须住院治疗的，住院前7日（含住院当日）和出院后30日（含出院当日）内，因与该次住院相同原因接受门急诊治疗而发生的合理且必要的门急诊费用（但不包括特殊门诊医疗费用和门诊手术医疗费用）。

当累计给付的重大疾病住院医疗费用、重大疾病特殊门诊医疗费用、重大疾病门诊手术医疗费用和重大疾病住院前后门急诊费用的四者之和达到本合同约定的重大疾病医疗基本保险金额时，则重大疾病医疗保险责任终止。

### 2.3.4 赔付比例

若被保险人未以基本医疗保险（详见释义）、公费医疗身份投保，或被保险人以基本医疗保险、公费医疗身份投保但以基本医疗保险、公费医疗身份就诊并结算的，赔付比例为100%；若被保险人以基本医疗保险、公费医疗身份投保，但未以基本医疗保险、公费医疗身份就诊并结算的，赔付比例为60%。

### 2.3.5 年度免赔额

指由被保险人自行承担，本合同不予赔偿的那部分金额。本合同约定的年度免赔额为人民币1万元。被保险人从其他途径已获得的医疗费用补偿可用于抵扣年度免赔额，但通过基本医疗保险、公费医疗获得的补偿不可用于抵扣年度免赔额。

被保险人因意外伤害或于本合同等待期后初次发生本合同所指的重大疾病并因该疾病在本公司认可医院接受治疗所发生的符合本合同约定的医疗费用，本公司在给付医疗保险金时，无年度免赔额。

您连续投保本合同的，被保险人在以往保险期间内已确诊初次发生本合同所指

的重大疾病并因该疾病在本公司认可医院接受治疗所发生的符合本合同约定的医疗费用，本公司在给付医疗保险金时，无年度免赔额。

- 2.3.6 补偿原则 如被保险人所发生的本合同保险责任范围内的住院医疗费用、特殊门诊医疗费用、门诊手术医疗费用和住院前后门急诊费用，已从基本医疗保险、公费医疗、其他商业医疗保险保障计划或其他任何途径获得补偿或赔偿，则本公司按上述约定仅对剩余部分承担保险责任。
- 2.4 责任免除 被保险人因下列情形之一发生住院医疗费用、特殊门诊医疗费用、门诊手术医疗费用或住院前后门急诊费用的，本公司不承担保险责任：
1. 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；
  2. 故意自伤、故意犯罪或抗拒依法采取的刑事强制措施；
  3. 自杀，但自杀时为无民事行为能力人的除外；
  4. 挑衅或者故意行为而导致的打斗、被袭击、被谋杀；
  5. 主动吸食或注射毒品（详见释义）；
  6. 酒后驾驶（详见释义）、无合法有效驾驶证驾驶（详见释义）或驾驶无有效行驶证（详见释义）的机动车（详见释义）；
  7. 从事潜水、跳伞、攀岩运动、探险活动、武术比赛、摔跤比赛、特技表演、赛马、赛车等高风险运动（详见释义）；
  8. 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；
  9. 核爆炸、核辐射或核污染；
  10. 感染艾滋病病毒或患艾滋病（详见释义）期间因疾病导致的；
  11. 遗传性疾病（详见释义）、先天性畸形、变形或染色体异常（详见释义）；
  12. 在保险责任开始前已患的疾病或其并发症、已遭受的伤害，或已有的生理缺陷或残疾，但本公司在本合同订立时已知晓并同意承保的除外；
  13. 不孕不育治疗、避孕、节育（含绝育）、子宫体腔内妊娠、产前产后检查、流产、堕胎、分娩（含难产）、变性手术、人体试验、人工生殖以及由以上原因引起的并发症；
  14. 疗养、康复治疗（详见释义）、心理治疗、美容、矫形、视力矫正手术、牙齿治疗（详见释义）、安装假肢、非意外事故所致的整容手术；
  15. 《中华人民共和国传染病防治法》规定的甲类及乙类法定传染病（不含病毒性肝炎），或者国家有关法律、法规、规范性法律文件规定的法定传染病。前述传染病定义以被保险人入院当日《中华人民共和国传染病防治法》或者国家有关法律、法规、规范性法律文件的规定为准；
  16. 精神和行为障碍（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）、性病；
  17. 醉酒、酗酒、酒精中毒所致；
  18. 未经科学或者医学认可的试验性或者研究性治疗及其产生的后果所产生的费用；
  19. 在国外或中国境外，以及台湾地区、香港和澳门特别行政区发生的治疗。

### 3

## 您的权利与义务

- 3.1 **保险费的  
交纳** 本合同的交费方式为一次交清，保险费按照被保险人的年龄确定，并在保险单上载明。
- 3.2 **保证续保** 当每一个保险期间届满前，若本公司未收到您不再继续投保的书面通知，本公司将按以下约定续保本合同：  
1. 自投保人首次投保本合同的生效日起，或自投保人非连续投保本合同的生效日起，每 6 年为一保证续保期间；  
2. 在保证续保期间内每一保险期间届满时，本公司按照该保证续保期初约定的费率表以及续保时被保险人的年龄收取对应的续保保险费后，本合同效力自本合同期满日的次日零时起延续一年。每次续保，均按前述规则执行。续保时，您需交纳的保险费可能会随着被保险人的年龄增长而变化；  
3. **若在保证续保期间内每一保险期间届满时，被保险人续保时的年龄超过 105 周岁，本合同将不再接受续保，同时本公司将不再另行通知您；**  
4. 在保证续保期间内每一保险期间届满时，本公司不会因为某一被保险人的健康状况变化或历史理赔情况而拒绝该被保险人续保，也不会因为本产品停售而不再接受续保；  
5. 每个保证续保期间届满前，本公司将审核被保险人是否符合续保条件，若本公司审核同意续保，并且在此后一个保证续保期间内，您按时向本公司支付续保保险费，则本合同效力将延续；**若每一保证续保期间届满时，本产品停售，本公司将不再接受续保。**本公司不再接受续保的，本公司会在本合同保险期间届满前通知您。
- 3.3 **宽限期** 若在保证续保期间内每一保险期间届满时本合同续保或者每个保证续保期间届满时经本公司审核同意本合同续保，则自本合同期满日的次日零时起 60 日为宽限期。**宽限期内发生保险事故的，本公司承担保险责任，但在给付保险金时将扣减您欠交的保险费。**  
若您宽限期结束之后仍未支付保险费，则自宽限期届满的次日零时起本合同终止。

## 4

### 保险金的申请与给付

- 4.1 **保险金受  
益人** 除另有约定外，本合同保险金的受益人为被保险人本人。
- 4.2 **保险事故  
通知** 您、被保险人或受益人应在知道保险事故发生之日起 10 日内通知本公司。  
如您、被保险人或受益人故意或因重大过失未及时通知本公司，致使保险事故的性质、原因、损失程度等难以确定的，本公司对无法确定的部分，不承担给付保险金的责任，但本公司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，或虽未及时通知但不影响本公司确定保险事故的性质、原因、损失程度的除外。  
被保险人如因急诊未在认可医院就诊，应在 48 小时之内通知本公司，经急救病情稳定（详见释义）后，须转入本公司认可医院治疗，否则，本公司对被保险人于病情稳定后在本公司认可医院范围外的其他医院的诊疗将不承担保险责任。
- 4.3 **保险金的** 1. 申请一般医疗保险金、重大疾病医疗保险金时，由被保险人作为申请人填写保

- 申请** 险金给付申请书，并提供下列证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 被保险人的有效身份证件；
  - (3) 本公司认可医院出具的医疗诊断书（写明诊断全称、简单病史及治疗过程）、门诊/急诊病历、出院小结或住院病历、病理检查、化验检查、医疗费用收据和费用明细清单及处方；
  - (4) 若被保险人已通过基本医疗保险、公费医疗获得医疗费用补偿，申请保险金时还必须提供基本医疗保险、公费医疗已经补偿的医疗费用结算凭证；
  - (5) 所能提供的与确认保险事故的性质、原因、伤害程度等有关的其他证明和资料。
2. 如委托他人代为申请，还须填写《索赔申请书（含资料调阅授权书）》委托栏，并提供受托人有效身份证件。
3. 本公司认为有关的证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

- 4.4 保险金的给付** 本公司在收到保险金给付申请及上述有关证明和资料后，将在 5 日内作出核定；情形复杂的，在 30 日内作出核定。对属于保险责任的，本公司在与被保险人或受益人达成有关给付保险金数额的协议后 10 日内，履行给付保险金义务。
- 本公司未及时履行前款规定义务的，将赔偿被保险人或受益人因此受到的损失。**前述“损失”是指根据中国人民银行公布的同时期的人民币活期存款基准利率计算的利息损失。**
- 对不属于保险责任的，本公司自作出核定之日起 3 日内向申请人发出拒绝给付保险金通知书，并说明理由。
- 本公司在收到保险金给付申请及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付；本公司最终确定给付保险金的数额后，将支付相应的差额。
- 4.5 诉讼时效** 受益人向本公司请求给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或者应当知道保险事故发生之日起计算。

## **5 其他需要关注的事项**

---

- 5.1 明确说明与如实告知** 订立本合同时，本公司会向您明确说明本合同的条款内容。对本合同中免除本公司责任的条款，本公司在订立合同时将在投保单、保险单或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，该免除本公司责任条款不产生效力。本公司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。
- 您故意或因重大过失未履行如实告知义务，足以影响本公司决定是否同意承保或提高保险费率的，本公司有权解除本合同。**
- 您故意不履行如实告知义务，对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担保险责任，并不退还本保险实际缴纳的保险费。**
- 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，对于本合同解除前发生的保险事故，本公司不承担保险责任，但将退还本保险实际缴纳的保险费。**

本公司在合同订立时已经知道您未如实告知的情况的，本公司不得解除合同；发生保险事故的，本公司承担给付保险金的责任。

- 5.2 **本公司合同解除权的限制** 前条规定的合同解除权，自本公司知道有该事由之日起，超过30日不行使而消灭。
- 5.3 **职业或工种变更** 1. 被保险人变更其职业类别时，您或被保险人应于 10 日内书面通知本公司。按本公司职业分类，被保险人所变更的职业类别在拒保范围（以本公司职业类别分类表中所列的拒保职业为准，具体内容投保人可向本公司查询）内的，自被保险人职业变更之日起，本合同终止，并退还保险单的现金价值。  
2. 被保险人变更其职业类别但未按前款规定通知本公司的，如发生保险事故，按本公司职业分类，被保险人所变更的职业类别在拒保范围内的，本公司不承担保险责任，但向您退还保险单的现金价值。
- 5.4 **年龄确定与错误处理** 1. 被保险人的年龄以周岁计算。  
2. 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在投保单上填明，如发生错误按下列方式办理：  
(1) 您申报的被保险人年龄不真实，并且其真实年龄不符合本合同约定投保年龄限制的，本公司有权解除合同，并向您退还保险单的现金价值。本公司行使合同解除权适用前条“本公司合同解除权的限制”的规定。  
(2) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费少于应付保险费的，本公司有权更正并要求您补交保险费；如已经发生保险事故，在给付保险金时按实付保险费和应付保险费的比例支付。  
(3) 您申报的被保险人年龄不真实，致使您实付保险费多于应付保险费的，本公司会将多收的保险费退还给您。
- 5.5 **地址变更** 为了保障您的合法权益，您的住所或通讯地址变更时，请及时通知本公司。如您未通知本公司，本公司按本合同载明的最后住所或通讯地址发送的有关通知，均视为已送达给您。
- 5.6 **争议处理** 本合同争议解决方式由当事人约定从下列两种方式中选择一种：  
1. 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，提交双方共同选定的仲裁委员会仲裁；  
2. 因履行本合同发生的争议，由当事人协商解决，协商不成的，依法向人民法院起诉。

## ⑥ 释义

---

- 6.1 **周岁** 以法定有效身份证件中记载的出生日期为计算基础，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。
- 6.2 **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，由本



公司退还的那部分金额。现金价值计算公式如下：

现金价值=保险费×(1-25%)×(本合同约定的保险期间剩余的天数/本合同约定的保险期间对应的天数)

- 6.3 住院** 指被保险人入住本公司认可医院的正式病房进行治疗,自正式办理入院手续起至正式办理出院手续止,不包括入住门诊观察室、家庭病床、挂床及其他不合理的住院。
- 6.4 意外伤害** 指以外来的、突发的、非本意的、非疾病的客观事件为直接且主要原因导致的身體伤害。
- 6.5 认可医院** 指二级及以上非盈利性医院、二级及以上社保定点医院或本公司认可的其他医院,认可医院目录可咨询本公司全国客户服务电话或登陆本公司主页([www.tianan-life.com](http://www.tianan-life.com))查询。  
**认可医院中的特需病区、外宾区以及干部病房不包括在本合同责任范围内。**
- 6.6 合理且必要** 指合理的、符合通常惯例且医疗必需的医疗费用。  
1. 符合通常惯例指与接受医疗服务所在地通行治疗规范、通行治疗方法、平均医疗费用价格水平一致的费用。  
对是否符合通常惯例由我们根据客观、审慎、合理的原则进行审核;如果被保险人对审核结果有不同意见,可由双方认同的权威医学机构或者权威医学专家进行审核鉴定。  
2. 医学必需指医疗费用符合下列所有条件:  
(1) 治疗意外伤害或者疾病所必需的项目;  
(2) 不超过安全、足量治疗原则的项目;  
(3) 由医生开具的处方药;  
(4) 非试验性的、非研究性的项目;  
(5) 与接受治疗当地普遍接受的医疗专业实践标准一致的项目。  
对是否医学必需由我们根据客观、审慎、合理的原则进行审核;如果被保险人对审核结果有不同意见,可由双方认同的权威医学机构或者权威医学专家进行审核鉴定。
- 6.7 住院医疗费用** 包括床位费、膳食费、护理费、检查检验费、治疗费、医生费、药品费、材料费、手术费。各项费用需符合下列定义:
- 6.7.1 床位费** 指被保险人住院期间使用的医疗床位的费用。  
**不包括私人病房,也不包括陪人床、观察病房床位和家庭病床的费用。**
- 6.7.2 膳食费** 指根据医生的医嘱且由医院内设的专门为住院病人配餐的食堂配送的并符合通常惯例的膳食费用。  
**膳食费用不包括:**  
1. 所住医院外其他营利性餐饮服务机构提供的餐饮费用;  
2. 不是根据医嘱配送的、在医院对外营业的餐厅或者食堂的餐饮费用;  
3. 不在医院开具的医疗费用清单上的餐饮费用。

- 6.7.3 **护理费** 指住院期间根据医嘱所示的护理等级确定的护理费用。
- 6.7.4 **检查检验费** 指住院期间实际发生的、以诊断疾病为目的,采取必要的医学手段进行检查及检验而发生的合理的医疗费用,包括诊查费、妇检费、X光费、心电图费、B超费、脑电图费、内窥镜费、肺功能仪费、分子生化检验费和血、尿、便常规检验费等。
- 6.7.5 **治疗费** 指住院期间以治疗疾病为目的,提供必要的医学手段而发生的合理的治疗者技术劳务费和医疗器械使用费,以及消耗品的费用,具体以就诊医院费用项目划分为准。
- 6.7.6 **医生费** 指被保险人住院及入住日间病房期间发生的医生提供诊疗服务的费用。
- 6.7.7 **药品费** 指住院期间实际发生的合理且必要的由医生开具的具有国家药品监督管理部门核发的药品批准文号或者进口药品注册证书、医药产品注册证书的国产或进口药品的费用。  
**药品费用不包括:**  
1. 自购药品:指被保险人未经过医院所属的具有执业医师资格的医生开具医嘱,自行至药房、超市、医院所属商业药房等地点购买的药品;  
2. 所有非处方药;  
3. 下列中药类药品:  
(1) 主要起营养滋补作用的单方、复方中药或中成药,如花旗参、白糖参、朝鲜红参、玳瑁、蛤蚧、珊瑚、狗宝、海马、红参、琥珀、灵芝、羚羊角尖粉、马宝、玛瑙、牛黄、麝香、西红花、血竭、燕窝、野山参、移山参、珍珠(粉)、紫河车、阿胶、阿胶珠、冬虫草;血宝胶囊、红桃K口服液、十全大补丸、十全大补膏等;  
(2) 部分可以入药的动物及动物脏器,如鹿茸、海马、胎盘、鞭、尾、筋、骨等;  
(3) 用中药材和中药饮片炮制的各类酒制剂等。  
4. 维生素(本合同约定属于保险责任范围内的除外)、矿物质、膏方及其它营养保健药费。
- 6.7.8 **材料费** 指在住院以及门诊就医期间医生或者护士在为被保险人进行各种治疗中所使用的一次性敷料费用。
- 6.7.9 **手术费** 指当地卫生行政部门规定的手术项目的费用。包括手术室费、麻醉费、手术监测费、手术材料费、术中用药费、手术设备费;若因器官移植而发生的手术费用,不包括因器官供体寻找、获取以及从供体切除、储藏、运送器官而发生的相关费用。
- 6.8 **肾透析** 指根据半透膜的膜平衡原理,使用一定浓度的电解质和葡萄糖组成的透析液和血液中积累的代谢产物、水及电解质进行的透析交换,从而达到治疗终末期肾病目的治疗方式。
- 6.9 **化学疗法** 指针对于肿瘤的化学治疗。化疗是使用医学界公认的化疗药物以杀死癌细胞、抑制癌细胞生长繁殖为目的而进行的治疗。本合同所指的化疗为被保险人根据医嘱,在医院进行的静脉注射化疗。

- 6.10 放射疗法** 指针对肿瘤的放射治疗。放疗是使用各种不同能量的射线照射肿瘤组织，以抑制和杀灭癌细胞为目的而进行的治疗。本合同所指的放疗为被保险人根据医嘱，在医院的专门科室进行的放疗。
- 6.11 肿瘤免疫疗法** 指应用免疫学原理和方法，使用肿瘤免疫治疗药物提高肿瘤细胞的免疫原性和对效应细胞杀伤的敏感性，激发和增强机体抗肿瘤免疫应答。本合同所指的肿瘤免疫治疗药物需符合法律、法规要求并经过国家食品药品监督管理局批准用于临床治疗。
- 6.12 肿瘤内分泌疗法** 指针对恶性肿瘤的内分泌疗法，用药物抑制激素生成和激素反应，杀死癌细胞或抑制癌细胞的生长。本合同所指的内分泌治疗药物需符合法律、法规要求并经过国家食品药品监督管理局批准用于临床治疗。
- 6.13 肿瘤靶向疗法** 指在细胞分子水平上，针对已经明确的致癌点来设计相应的靶向治疗药物，利用具有一定特异性的载体，将药物或其他杀伤肿瘤细胞的活性物质选择性地运送到肿瘤部位攻击癌细胞的疗法。本合同所指的靶向治疗药物需符合法律、法规要求并经过国家食品药品监督管理局批准用于临床治疗。
- 6.14 初次发生** 指被保险人初次出现与约定疾病相关的症状或体征，而该症状或体征已足以引起一般人士注意并去医院寻求医疗检查，且被诊断为约定的疾病或在其后发展为约定的疾病。
- 6.15 本合同所指的重大疾病** 本合同所指的重大疾病（共 106 种），是指符合下列定义的疾病、疾病状态或手术：
- 6.15.1 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他部位的疾病。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 T<sub>1</sub>N<sub>0</sub>M<sub>0</sub> 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。
- 6.15.2 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%。

- 6.15.3 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（详见释义）中的三项或三项以上。  
**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。  
**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。
- 6.15.4 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。
- 6.15.5 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、激光射频技术及其他非开胸的介入手术、腔镜手术不在保障范围内。**
- 6.15.6 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。
- 6.15.7 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。
- 6.15.8 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 超或其他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。

- 6.15.9 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。**
- 6.15.10 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。**
- 6.15.11 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。
- 6.15.12 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他生命维持系统 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。**
- 6.15.13 双耳失聪** 指因疾病或意外伤害导致双耳听力永久不可逆(详见释义)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。
- 申请理赔时,被保险人年龄必须在 3 周岁以上,并且须提供理赔当时的听力丧失诊断及检查证据。**
- 6.15.14 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,如使用其他视力表应进行换算);
  3. 视野半径小于 5 度。
- 除眼球缺失或摘除情形外,申请理赔时,被保险人年龄必须在 3 周岁以上,并且须提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。**
- 6.15.15 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,或不能随意活动。

- 6.15.16 **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。
- 6.15.17 **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。**
- 6.15.18 **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。
- 6.15.19 **严重帕金森森病** 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。**
- 6.15.20 **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。
- 6.15.21 **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。
- 6.15.22 **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。
- 6.15.23 **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。**  
申请理赔时，被保险人年龄必须在 3 周岁以上，并且须提供理赔当时的语言能力丧失诊断及检查证据。

- 6.15.24 **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 $\leq 0.5 \times 10^9/L$ ；  
(2) 网织红细胞 $< 1\%$ ；  
(3) 血小板绝对值 $\leq 20 \times 10^9/L$ 。
- 6.15.25 **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。**
- 6.15.26 **胰腺移植** 指胰腺功能衰竭，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内。**
- 6.15.27 **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。
- 6.15.28 **丝虫病所致象皮肿** 指末期丝虫病，按国际淋巴学会分级为三度淋巴水肿，其临床表现为肢体非凹陷性水肿伴畸形增大、硬皮症和疣状增生。此病症须经本公司认可的专科医生根据临床表现和微丝蚴的化验结果确诊。
- 6.15.29 **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 X 线断层扫描 (CT)、磁共振扫描 (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。
- 6.15.30 **疯牛病** 神经系统疾病及致命的成胶质状脑病，并有以下症状：  
1. 不能控制的肌肉痉挛及震颤；  
2. 逐渐痴呆；  
3. 小脑功能不良，共济失调；  
4. 手足徐动症。  
诊断必须由神经科专科医生基于以下检查报告作出：脑电图、脑脊液报告、电脑断层扫描 (CT) 及核磁共振 (MRI)。
- 6.15.31 **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。**
- 6.15.32 **经输血导致的 HIV** 是指被保险人感染上人类免疫缺陷病毒 (HIV) 并且符合下列所有条件：  
1. 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 (HIV)；

**感染**

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(HIV)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。

本公司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。

本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

**6.15.33 器官移植导致的 HIV 感染**

指因进行器官移植而感染上人类免疫缺陷病毒(HIV),且须满足下列全部条件:

1. 被保险人因治疗必需而实施器官移植,并且因器官移植而感染人类免疫缺陷病毒(HIV);
2. 提供器官移植治疗的器官移植中心或医院出具该项器官移植感染,属于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. 提供器官移植治疗的器官移植中心或医院必须拥有合法经营执照。

在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒(HIV)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。

本公司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。本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

**6.15.34 因职业关系导致的 HIV 感染**

被保险人在其常规职业工作过程中遭遇外伤,或职业需要处理血液或其它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,该职业必须属于下列限定职业范围内的职业;
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后发生的5天以内进行的检查报告,该报告必须显示被保险人血液人类免疫缺陷病毒(HIV)阴性和/或人类免疫缺陷病毒(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人类免疫缺陷病毒(HIV)或人类免疫缺陷病毒(HIV)抗体。

限定职业:

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。

在任何治愈艾滋病或阻止人类免疫缺陷病毒(HIV)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。

本公司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。

本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病”的限制。

**6.15.35 原发性硬**

指一种胆汁淤积综合征,其特征是肝内、肝外胆道因纤维化性炎症逐渐狭窄,并



**化性胆管炎** 最终导致完全阻塞而发展为肝硬化。本病须经内镜逆行胰胆管造影等影像学检查证实，并须满足下列全部条件：

1. 总胆红素和直接胆红素同时升高，血清 ALP>200U/L；
2. 持续性黄疸病史；
3. 出现胆汁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。**

**6.15.36 特发性慢性肾上腺皮质功能减退** 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. 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) 水平测定大于 100pg/ml；
  - (2) 血浆和尿游离皮质醇及尿 17 羟皮质类固醇、17 酮皮质类固醇测定、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。

**本保障仅包括由自身免疫功能紊乱所导致的慢性肾上腺功能减退，其他成因（包括但不限于：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均不在保障范围内。**

**6.15.37 系统性红斑狼疮一（并发）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。

本合同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保障范围内。**

本疾病必须由本公司认可医院的免疫和风湿科专科医生确诊。

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

**6.15.38 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。

**6.15.39 重症急性坏死性筋** 坏死性筋膜炎的诊断须同时符合下列要求：

1. 符合坏死性筋膜炎的一般临床表现；

	<b>膜炎</b>	<p>2. 细菌培养检出致病菌；</p> <p>3. 出现广泛性肌肉及软组织坏死，并导致身体受影响部位永久完全失去功能。所谓永久完全失去功能是指受影响部位的全部功能完全丧失超过 180 天者。</p>
6. 15. 40	<b>急性坏死性胰腺炎开腹手术</b>	<p>指被保险人因为急性出血坏死性胰腺炎已经接受了外科开腹手术治疗，以进行坏死组织清除、坏死病灶切除或胰腺切除。</p> <p><b>因饮酒所致的急性出血坏死性胰腺炎或经腹腔镜手术进行的治疗不在保障范围内。</b></p>
6. 15. 41	<b>系统性硬皮病</b>	<p>指一种全身性的胶原血管性疾病，可以导致皮肤、血管及内脏器官进行性弥漫性纤维化。诊断必须经活检及血清学检查证实，疾病必须是全身性，且须满足下列至少一项条件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 肺脏：肺部病变进而发展为肺间质纤维化和肺动脉高压；</li> <li>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；</li> <li>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。</li> </ol> <p><b>以下情况不在保障范围内：</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 局限性硬皮病（带状硬皮病或斑状损害）</li> <li>2. 嗜酸性筋膜炎</li> <li>3. CREST 综合征</li> </ol>
6. 15. 42	<b>慢性复发性胰腺炎</b>	<p>胰腺炎反复发作超过三次以上并导致胰腺功能紊乱和营养不良，需要接受酶替代治疗。诊断必须有消化科专科医生确认并且有内窥镜逆行胰胆管造影所证实。</p> <p><b>因酒精所致的慢性复发性胰腺炎除外。</b></p>
6. 15. 43	<b>严重肌营养不良症</b>	<p>指一组原发于肌肉的遗传性疾病，临床表现为与神经系统无关的肌肉无力和肌肉萎缩。须满足下列全部条件：</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. 肌肉组织活检结果满足肌营养不良症的肌肉细胞变性、坏死等阳性改变；</li> <li>2. 自主生活能力严重丧失，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。</li> </ol> <p><b>本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。</b></p>
6. 15. 44	<b>严重克隆病</b>	<p>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瘻管形成并伴有肠梗阻或肠穿孔。</p>
6. 15. 45	<b>严重溃疡性结肠炎</b>	<p>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。</p>
6. 15. 46	<b>溶血性链球菌引起的坏疽</b>	<p>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，已经立刻进行了手术及清创术。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。</p>

- 6.15.47 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。**脊髓灰质炎必须由本公司认可医院的专科医生明确诊断。本合同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,或不能随意活动。
- 6.15.48 植物人状态** 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。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。**
- 6.15.49 严重 1 型糖尿病** 严重 1 型糖尿病为由于胰岛素分泌绝对不足引起的慢性血糖升高,且已经持续性依赖外源性胰岛素维持 180 日以上。须经血胰岛素测定、血 C 肽测定或尿 C 肽测定,结果异常,并由内分泌科专科医生明确诊断。并须在本合同有效期内,满足下述至少两个条件:  
1. 已出现增殖性视网膜病变;  
2. 须植入心脏起搏器治疗心脏病;  
3. 在本公司认可医院内已经进行了医疗必需的由足踝或以上位置的单足截除手术。
- 6.15.50 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。**
- 6.15.51 严重冠状动脉粥样硬化性心脏病** 指经冠状动脉造影检查明确诊断为**主要血管严重狭窄性病变**,须满足下列至少一项条件:  
1. 左冠状动脉主干和右冠状动脉中,一支血管管腔堵塞 75%以上,另一支血管管腔堵塞 60%以上;  
2. 左前降支、左旋支和右冠状动脉中,至少一支血管管腔堵塞 75%以上,其他两支血管管腔堵塞 60%以上。  
**左前降支的分支血管、左旋支的分支血管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。**
- 6.15.52 多发性硬化** 被保险人因脑及脊髓内的脱髓鞘病变而出现神经系统多灶性(多发性)多时相(至少 6 个月以内有一次以上(不包含一次)的发作)的病变,须由计算机断层扫描(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,持续至少 180 天。

- 6.15.53 **全身性（型）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、下肢近端肌群以至全身肌肉，须经本公司认可的神经科医师确诊。其诊断必须同时具有下列情况：  
1. 经药物、胸腺手术治疗一年以上无法控制病情，丧失正常工作能力；  
2. 出现眼睑下垂，或延髓肌受累引起的构音困难、进食呛咳，或由于肌无力累及延髓肌、呼吸肌而致机体呼吸功能不正常的危急状态即肌无力危象；  
3. 症状缓解、复发及恶化交替出现，临床接受新斯的明等抗胆碱酯酶药物治疗的病史。
- 6.15.54 **严重心肌病** 指不明原因引起的一类心肌病变，包括原发性扩张型心肌病、原发性肥厚型心肌病及原发性限制型心肌病三种，病变必须已造成事实上心室功能障碍而出现明显的心功能衰竭（达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级Ⅳ级），且有相关住院医疗记录显示Ⅳ级心功能衰竭状态持续至少 180 天。  
**本疾病必须由本公司认可医院的专科医生明确诊断。继发于全身性疾病或其它器官系统疾病造成的心肌病变除外。**
- 6.15.55 **慢性呼吸功能衰竭终末期肺病** 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. 动脉血氧分压（PaO<sub>2</sub>）<50mmHg；  
2. 动脉血氧饱和度（SaO<sub>2</sub>）<80%；  
3. 因缺氧必须接受持续的输氧治疗。  
理赔时必须提供以上三项相应的证明文件或检查报告。
- 6.15.56 **严重心肌炎** 指心肌局限性或弥漫性的急性或慢性炎症病变，导致心脏功能障碍，达到**美国纽约心脏病学会心功能状态分级Ⅳ级**，且需持续至少 90 天。
- 6.15.57 **肺淋巴瘤** 肺淋巴瘤是一种弥漫性肺部疾病，主要病理改变为肺间质、支气管、血管和淋巴管内出现未成熟的平滑肌异常增生，同时需满足下列全部条件：  
1. 经组织病理学诊断；  
2. CT 显示双肺弥漫性囊性改变；  
3. 休息时出现呼吸困难并经本公司认可医院的专科医生认可有必要进行肺移植手术。
- 6.15.58 **侵蚀性葡萄胎（或称恶性葡萄胎）** 该类疾病是指异常增生的绒毛组织浸润性生长侵入子宫肌层或转移至其他器官或组织的葡萄胎，并已经进行化疗或手术治疗的。
- 6.15.59 **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。

- 6.15.60 感染性心内膜炎** 指因细菌、真菌和其他微生物（如病毒、立克次体、衣原体、螺旋体等）直接感染而产生心瓣膜或心室壁内膜的炎症，须经心脏专科医生确诊，并符合以下所有条件：
1. 血液培养测试结果为阳性，并至少符合以下条件之一：
    - （1）微生物：在赘生物，栓塞的赘生物或心脏内脓肿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肿有活动性心内膜炎；
    - （3）分别两次血液培养证实有典型的微生物且与心内膜炎符合；
    - （4）持续血液培养证实有微生物阳性反应，且与心内膜炎符合。
  2. 心内膜炎引起中度心瓣膜关闭不全（指返流指数 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%）；
  3. 心内膜炎及心瓣膜损毁程度需经由心脏专科医生确诊。
- 6.15.61 肝豆状核变性** 肝豆状核变性是一种可能危及生命的铜代谢疾病，以铜沉积造成的渐进性肝功能损害及/或神经功能恶化为特征。必须由本公司认可医院的专科医生通过肝脏活组织检查结果确定诊断并配合螯合剂治疗持续至少 6 个月。
- 本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 6.15.62 肺源性心脏病** 指由于各种胸肺及支气管病变而继发的肺动脉高压，最后导致以右室肥大为特征的心脏病。须经呼吸专科医生确诊，且必须同时满足如下诊断标准：
1. 左心房压力增高（不低于 20 个单位）；
  2. 肺血管阻力高于正常值 3 个单位（Pulmonary Resistance）；
  3. 肺动脉血压不低于 40mmHg；
  4. 肺动脉楔压不低于 6mmHg；
  5. 右心室心脏舒张期末压力不低于 8mmHg；
  6. 右心室过度肥大、扩张，出现右心衰竭和呼吸困难。
- 6.15.63 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。
- 本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 6.15.64 严重继发性肺动脉高压** 继发性肺动脉压力持续增高，导致右心室肥厚，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。诊断需要由心脏科专家确诊，并且心导管检查报告显示静息状态下肺动脉平均压超过 30mmHg。
- 所有先天性心脏疾病直接或间接引起的肺动脉高压不在保障范围内。
- 6.15.65 进行性核上性麻痹** 一种隐袭起病、逐渐加重的神经系统变性疾病。本疾病必须由本公司认可医院的神经科专科医生确诊，并须满足下列所有条件：
1. 步态共济失调；

2. 对称性眼球垂直运动障碍;
  3. 假性球麻痹, 表现为构音障碍和吞咽困难。
6. 15. 66 **失去一肢及一眼** 因疾病或意外伤害导致单眼视力丧失及任何一肢自腕关节或踝关节近端(靠近躯干端)以上完全性断离。  
单眼视力丧失指单眼视力**永久不可逆性**丧失, 患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。  
**除眼球缺失或摘除情形外, 申请理赔时, 被保险人年龄必须在 3 周岁以上, 并且须提供理赔当时的视力丧失诊断及检查证据。**
6. 15. 67 **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。
6. 15. 68 **小肠移植** 指因肠道疾病或外伤, 已经实施了在全身麻醉下进行的小肠的异体器官移植手术。此手术必须由专科医生认为是医学上必需的情况下进行。
6. 15. 69 **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。**
6. 15. 70 **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  $\gamma$  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。
6. 15. 71 **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。本疾病须根据骨髓的活组织检查和周围血象检查由本公司认可医院的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, 并已经实际实施了针对此症的治疗:  
1. 血红蛋白 $<100\text{g/L}$ ;  
2. 白细胞计数 $>25 \times 10^9/\text{L}$ ;  
3. 外周血原始细胞 $\geq 1\%$ ;  
4. 血小板计数 $<100 \times 10^9/\text{L}$ 。  
**任何其它病因导致的继发性骨髓纤维化不在保障范围内。**
6. 15. 72 **严重获得性或继发性** 因获得性或继发性原因导致双肺肺泡和细支气管腔内充满不可溶性富磷脂蛋白的疾病。理赔时须满足下列所有条件:

- 性肺泡蛋白质沉积症** 1. 支气管镜活检或开胸肺活检病理检查证实肺泡内充满有过碘酸雪夫（PAS）染色阳性的蛋白样物质；  
2. 被保险人因中重度呼吸困难或低氧血症而实际已行全身麻醉下的全肺灌洗治疗。
- 6.15.73 严重慢性缩窄性心包炎** 由于慢性心包炎症导致心包脏层和壁层广泛瘢痕粘连、增厚和钙化，心包腔闭塞，形成一个纤维瘢痕外壳，使心脏和大血管根部受压，阻碍心脏的舒张。  
被保险人被明确诊断为慢性缩窄性心包炎且必须满足以下所有条件：  
1. 心功能衰竭达到美国纽约心脏病学会心功能状态分级Ⅳ级，并持续 180 天以上；  
2. 实际接收了以下任何一种手术路径的心包剥脱或心包切除手术；手术路径：胸骨正中切口；双侧前胸切口；左前胸肋间切口。  
**经胸腔镜、胸壁打孔进行的手术、心包粘连松解手术不在保障范围内。**
- 6.15.74 独立能力丧失** 是指由本公司认可的医院的专科医生确认被保险人已持续 180 天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。  
**被保险人首次被确诊罹患本项疾病时的年龄必须在 18 周岁至 74 周岁之间，才有资格获得本项保障赔偿。所有与精神病有关的疾病原因均不属于本项保障范围内。**
- 6.15.75 胆道重建手术** 指因疾病或胆道创伤导致接受涉及胆总管小肠吻合术的胆道重建手术。**手术必须在本公司认可医院内由专科医生认为是医疗必需的情况下进行。胆道闭锁不在保障范围内。**
- 6.15.76 主动脉夹层瘤** 指主动脉的内膜破裂导致血液流入主动脉壁中形成夹层动脉瘤。在本定义中，主动脉指胸主动脉及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，检验包括电脑断层扫描，磁共振扫描及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。
- 6.15.77 肌萎缩脊髓侧索硬化后遗症** 以肌肉无力及萎缩为特征，并有以下情况作为证明：脊髓前角细胞功能失调、可见的肌肉颤动、痉挛、过度活跃之深层肌腱反射和外部足底反射、影响皮质脊髓束、构音障碍及吞咽困难。必须由我们认可的医院专科医生以适当的神经肌肉检查如肌电图（EMG）证实。本疾病必须导致严重的生理功能损坏（由被保险人永久性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作为证明）。
- 6.15.78 严重结核性脑膜炎** 由结核杆菌引起的脑膜和脊膜的非化脓性炎症性疾病。需满足以下全部条件：  
1. 出现颅内压明显增高，表现头痛、呕吐和视乳头水肿；  
2. 出现部分性、全身性癫痫发作或癫痫持续状态；  
3. 昏睡或意识模糊；  
4. 视力减退、复视和面神经麻痹。
- 6.15.79 严重肠道疾病并发症** 严重肠道疾病或外伤导致小肠损害并发症，本疾病须满足以下所有条件：  
1. 至少切除了三分之二小肠；  
2. 完全肠外营养支持三个月以上。

- 6.15.80 瑞氏综合征** 瑞氏综合征是线粒体功能障碍性疾病。导致脂肪代谢障碍，引起短链脂肪酸、血氨升高，造成脑水肿。主要临床表现为急性发热、反复呕吐、惊厥及意识障碍等等。肝脏活检是确诊的重要手段。瑞氏综合征需由三级医院的儿科专科医生确诊，并符合下列所有条件：
1. 有脑水肿和颅内压升高的脑脊液检查和影像学检查证据；
  2. 血氨超过正常值的 3 倍；
  3. 临床出现昏迷，病程至少达到疾病分期第 3 期。
- 6.15.81 严重骨髓异常增生综合征** 严重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. 由我们认可的医院中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. 被保险人已持续接受一个月以上的化疗或已接受骨髓移植治疗。
- 6.15.82 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。
- 6.15.83 严重川崎病** 是一种血管炎综合征，临床表现为急性发热，皮肤粘膜病损和淋巴结肿大。本病须经专科医生明确诊断，同时须由血管造影或超声心动图检查证实，满足下列至少一项条件：
1. 伴有冠状动脉瘤，且冠状动脉瘤于最初急性发病后持续至少 180 天；
  2. 伴有冠状动脉瘤，且实际接受了对冠状动脉瘤进行的手术治疗。
- 6.15.84 自体造血干细胞移植术** 为治疗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）的自体移植手术。**该治疗须由本公司认可医院的专科医生认为在临床上是必需的。**
- 6.15.85 重症手足口病** 由肠道病毒引起的急性传染病，主要症状表现为手、足、口腔等部位的斑丘疹、疱疹。经本公司认可医院的专科医生确诊为患有手足口病，并伴有下列三项中的任意一项并发症：
1. 有脑膜炎或脑炎并发症，且导致意识障碍或瘫痪的临床表现及实验室检查证据；
  2. 有肺炎或肺水肿并发症，且导致呼吸衰竭的临床表现及实验室检查证据；
  3. 有心肌炎并发症，且导致心脏扩大或心力衰竭的临床表现及实验室检查证据。
- 6.15.86 严重哮喘** 指一种反复发作的严重支气管阻塞性疾病，经我们认可的专科医生确诊，且必须同时符合下列标准：
1. 过去两年中曾因哮喘持续状态住院治疗，并提供完整住院记录；
  2. 因慢性过度换气导致胸廓畸形；
  3. 在家中需要医生处方的氧气治疗法；
  4. 持续日常服用口服类固醇激素治疗持续至少六个月。
- 申请理赔时，被保险人年龄必须在年满 25 周岁之前。**



- 6.15.87 **骨生长不全症** 指一种胶原病，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。**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。  
**本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。**
- 6.15.88 **进行性多灶性白质脑病** 是一种亚急性脱髓鞘性脑病，常常发现于免疫缺陷的病人。必须由神经科专科医生根据脑组织活检确诊。
- 6.15.89 **脊髓小脑变性症** 脊髓小脑变性症为一组以小脑萎缩和共济失调为主要临床特点的疾病。必须符合所有以下条件：  
1. 脊髓小脑变性症必须由医院诊断，并有以下证据支持：  
(1) 影像学检查证实存在小脑萎缩；  
(2) 临床表现存在共济失调、语言障碍和肌张力异常。  
2. 被保险人运动功能严重障碍，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。
- 6.15.90 **婴儿进行性脊肌萎缩症** 该病是累及脊髓前角细胞及延髓运动核的神经元退行性变性病。在出生后两年内出现的脊髓和脑干颅神经前角细胞进行性机能障碍，伴随肌肉无力和延髓机能障碍。  
**本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。**
- 6.15.91 **多处臂丛神经根性撕脱** 由于疾病或意外导致至少两根臂丛神经根性撕脱，所造成的手臂感觉功能与运动功能完全永久性丧失。**该病必须由本公司认可医院的专科医生明确诊断，并且有电生理检查结果证实。**
- 6.15.92 **严重甲型及乙型血友病** 被保险人必须是患上严重甲型血友病（缺乏 VIII 凝血因子）或严重乙型血友病（缺乏 IX 凝血因子），而凝血因子 VIII 或凝血因子 IX 的活性水平少于百分之一。**诊断必须由本公司认可医院的血液病专科医生确认。**  
**本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病、先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。**
- 6.15.93 **艾森门格综合征** 因心脏病导致的严重肺动脉高压及右向左分流。诊断必须由心脏专科医生经超声心动图和心导管检查证实及需符合以下所有标准：  
1. 平均肺动脉压高于 40mmHg；  
2. 肺血管阻力高于 3mm/L/min（Wood 单位）；  
3. 正常肺微血管楔压低于 15mmHg；  
**本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。**
- 6.15.94 **细菌性脑** 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

- 脊髓膜炎** 180 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 180 天以上仍无改善迹象。
- 6.15.95 严重癫痫** 本病的诊断须由本公司认可医院的神经科或儿科专科医生根据典型临床症状和脑电图及 MRI、PET、CT 等影像学检查做出。理赔时必须提供 6 个月以上的相关病历记录证明被保险人存在经抗癫痫药物治疗无效而反复发作的强直阵挛性发作或癫痫大发作，且已行神经外科手术以治疗反复发作的癫痫。  
**发热性惊厥以及没有全身性发作的失神发作（癫痫小发作）不在本保障范围内。**
- 6.15.96 疾病或外伤所致智力障碍** 因严重头部创伤或疾病造成被保险人智力低常（智力低于常态）。根据智商（IQ），智力低常分为轻度（IQ50-70）、中度（IQ35-50）、重度（IQ20-35）和极重度（IQ<20）。智商的检测必须由我们认可的专职心理测验工作者进行，心理测验工作者必须持有由心理测量专业委员会资格认定书。根据被保险人年龄采用对应的智力量表如韦克斯勒智力量表（儿童智力量表或成人智力量表）。必须满足下列全部条件：  
1. 造成被保险人智力低常（智力低于常态）的严重头部创伤或疾病（以入院日期为准）发生在被保险人 6 周岁以后；  
2. 专科医生确诊被保险人由于严重头部创伤或疾病造成智力低常；  
3. 专职合格心理检测工作者适时做的心理检测证实被保险人智力低常（轻度、中度、重度或极重度）；  
4. 被保险人的智力低常自确认日起持续 180 天以上。
- 6.15.97 重症幼年型类风湿性关节炎** 指为了治疗幼年型类风湿性关节炎，实际实施了膝关节或髋关节置换手术。  
幼年型类风湿性关节炎是一种儿童期发病的慢性关节炎，其特点为在高热和系统性病征出现数月后发生关节炎。  
**被保险人疾病诊断时年龄必须在年满 18 周岁之前。**
- 6.15.98 原发性脊柱侧弯的矫正手术** 指被保险人因原发性脊柱侧弯，在本公司认可医院实际实施了对该病的矫正外科手术。但由于先天性脊柱侧弯以及其他疾病或意外导致的继发性脊柱侧弯而进行的手术治疗不属于本保障责任。
- 6.15.99 脊柱裂** 指脊椎或颅骨不完全闭合，导致脊髓脊膜突出，脑（脊）膜突出或脑膨出，并至少合并下列异常中的一项：  
1. 大小便失禁；  
2. 部分或完全性下肢瘫痪或畸形等神经学上的异常。  
**但不包括由 X 线摄片发现的没有合并脊椎脊膜突出或脑（脊）膜突出的隐形脊椎裂。**  
本公司承担本项疾病责任不受本合同责任免除中“遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常”的限制。
- 6.15.100 弥漫性血管内凝血** 指血液凝固系统和纤溶系统的过度活动导致微血管血栓形成、血小板及凝血因子耗竭和严重出血，需要输注血浆和浓缩血小板进行治疗。
- 6.15.101 血管性痴** 指由缺血性卒中、出血性卒中和造成记忆、认知和行为等脑区低灌注的脑血管疾

**呆** 病所致的严重认知功能障碍综合征。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，并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。神经官能症，精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。**

**6.15.102 额颞叶痴呆** 指一组以额颞叶萎缩为特征的痴呆综合征，临床以明显的人格、行为改变和认知障碍为特征。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，并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。神经官能症，精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。**

**6.15.103 路易体痴呆** 指一组在临床和病理表现上以波动性认知功能障碍、视幻觉和帕金森综合征为临床特点，以路易体为病理特征的神经变性疾病。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，并且有完整的临床、实验室和影像学检查结果证实。神经官能症，精神疾病及酒精中毒所致脑损害不在保障范围内。**

**6.15.104 亚急性硬化性全脑炎** 指一种以大脑白质和灰质损害为主的全脑炎。本病的发生是由于缺损型麻疹病毒慢性持续感染所致的一种罕见的致命性中枢神经系统退变性疾病。早期以炎症性病变为特征，晚期主要为神经元坏死和胶质增生，核内包涵体是本病的特征性改变之一。疾病确诊 180 天后，仍遗留下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。

**6.15.105 进行性风疹性全脑炎** 指由风疹病毒感染引起的儿童和青少年的慢性脑炎。疾病确诊 180 天后，仍遗留下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。

**6.15.106 严重大动脉炎** 指经本公司认可医院的心脏或血管外科专科医生确诊的大动脉炎，须满足下列全部条件：  
1. 红细胞沉降率及 C 反应蛋白高于正常值；  
2. 超声检查、CTA 检查或血管造影检查证实主动脉及其主要分支存在狭窄；  
3. 已经针对狭窄的动脉进行了手术治疗。

以上第1至25种疾病的名称和释义为中国保险行业协会制定的《重大疾病保险的疾病定义使用规范》中的疾病名称和释义。第26种至106种疾病为本公司增加的疾病类型。

- 6.16 **基本医疗保险** 指城镇职工基本医疗保险、城镇居民基本医疗保险、新型农村合作医疗等《中华人民共和国社会保险法》规定的基本医疗保障项目。
- 6.17 **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。
- 6.18 **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道路交通安全法规规定的标准，或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。
- 6.19 **无合法有效驾驶证驾驶** 指下列情形之一：  
 1. 没有取得驾驶资格；  
 2. 驾驶与驾驶证准驾车型不相符合的车辆；  
 3. 持审验不合格的驾驶证驾驶；  
 4. 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。
- 6.20 **无有效行驶证** 指下列情形之一：  
 1. 无机动车行驶证；  
 2. 机动车被依法注销登记的；  
 3. 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
- 6.21 **机动车** 指以动力装置驱动或牵引，供人员乘用或用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆。
- 6.22 **高风险运动** 本合同所指的高风险运动包括：潜水、滑水、滑雪、跳伞、攀岩登山运动、蹦极、驾驶滑翔机、探险、武术比赛、摔跤、柔道、拳击、特技表演、洞穴探险、赛马或机动车船竞赛、表演等。  
**潜水：**指以辅助呼吸器材在江、河、湖、海、水库、运河等水域进行的水下运动。  
**攀岩运动：**指攀登悬崖、楼宇外墙、人造悬崖、冰崖、冰山等运动。  
**探险活动：**指明知在某种特定的自然条件下有失去生命或使身体受到伤害的危险，而故意使自己置身其中的行为。如江河漂流、徒步穿越沙漠或人迹罕见的原始森林等活动。  
**武术比赛：**指两人或两人以上对抗性柔道、空手道、跆拳道、散打、拳击等各种拳术及各种使用器械的对抗性比赛。  
**特技：**指从事马术、杂技、驯兽等特殊技能活动。
- 6.23 **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 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 AIDS。  
 在人体血液或其他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；如同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。

- 6.24 **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。
- 6.25 **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。
- 6.26 **康复治疗** 指在康复医院、康复中心、普通医院的康复科诊治或者接受以促进机体各项功能恢复为目的的医疗方法,如理疗、按摩、推拿、生物反馈疗法、康复营养、康复护理等。
- 6.27 **牙齿治疗** 指牙齿的保健、洁牙、美白、矫形及种牙、镶牙、补牙、拔牙手术。
- 6.28 **病情稳定** 指生命体征(心率、呼吸、血压)平稳,转院不致引起病情加重或有生命危险的情况。
- 6.29 **六项基本日常生活活动** 指:  
1.穿衣:自己能够穿衣及脱衣;  
2.移动:自己从一个房间到另一个房间;  
3.行动:自己上下床或上下轮椅;  
4.如厕:自己控制进行大小便;  
5.进食:自己从已准备好的碗或碟中取食物放入口中;  
6.洗澡:自己进行淋浴或盆浴。
- 6.30 **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。