

## 健康告知

请确认被保人的健康、职业等状况是否存在以下问题，请如实告知，否则将影响理赔，且本公司有权解除保险合同。

1. 既往投保恶性肿瘤保险是否被保险公司延期或拒保？

2. 过去2年内是否存在下列症状或检查异常？

长期发热（超过2周）、持续疼痛（超过2周）、吞咽困难、腹水、紫癜、中度或重度贫血（男性血红蛋白 $<90\text{g/L}$ ，女性血红蛋白 $<80\text{g/L}$ ）、组织病理活检异常（恶性或交界性）、肿瘤标志物检查异常、淋巴结肿大、咳血、吐血、便血（非痔疮出血）或黑便、血尿（非经期血尿）、不明原因的反复牙龈出血或鼻出血、半年内非健身原因所致的体重减轻5公斤以上。

注：肿瘤标志物包括：甲胎蛋白 AFP、癌胚抗原 CEA、癌抗原 125 (CA125)、癌抗原 15-3 (CA15-3)、癌抗原 19-9 (CA19-9)、糖类抗原 CA72-4 (CA72-4)、糖抗原 242 (CA242)、癌抗原 50 (CA50)、CYFRA21-1、神经元特异性烯醇化酶 (NSE)、鳞状上皮细胞癌抗原 (SCC)、前列腺特异性抗原 (PSA)、 $\alpha$ -L-岩藻糖苷酶 (AFU)。

3. 目前或过往是否存在下列疾病、体征或检查异常？

A. 恶性肿瘤、原位癌、类癌、白血病；

B. 乳腺肿物/包块/结节、甲状腺肿物/包块/结节、肺部结节或磨玻璃影、子宫肿物/包块/结节、卵巢肿物/包块/结节、前列腺肿物、肝脏肿物/结节、肾脏肿物、食管肿物、胃肿物/息肉、肠道肿物/息肉、颅脑肿物/占位、脾脏肿物、胰腺肿物、肾上腺肿物、骨肿物、脊椎肿物、膀胱肿物、鼻咽肿物/息肉；

C. 慢性肝炎、乙肝大三阳 (HBeAg+且HBsAg+)、丙型肝炎、肝硬化、萎缩性胃炎、Barrett食管、溃疡性结肠炎、克罗恩病、艾滋病或 HIV 呈阳性；

D. 前列腺占位性病灶且未确诊良恶性、子宫异常增大、宫颈上皮内瘤变 (CIN)、HPV 感染、恶性葡萄胎、畸胎瘤、不规则的阴道流血或排液、乳房皮肤及乳头有不明原因的凹陷、脱屑、变形、乳头溢液。

4. 所从事的工作及工作环境是否与石棉生产、砷加工、镉、煤焦油、制革、制铝、品红制造、甲醛、异丙醇、石棉粉、芥子气、苯及其有机制品、氯乙烯、放射线有关？

**下述情况，仍可正常投保：**

(1) 四高：高血压、糖尿病、高血脂、高尿酸血症；

(2) 心血管病：冠心病、心肌梗死、心绞痛、心肌缺血、先天性心脏病、心律失常、心脏瓣膜病、心肌病、心内膜炎、心肌炎、心包炎、肺源性心脏病（肺心病）、风湿性心脏病（风心病）、肺动脉高压、动脉瘤、动脉夹层；

(3) 脑部疾病：脑外伤及颅内血肿、脑中风（脑出血、蛛网膜下腔出血、脑梗死、脑血栓）、脑缺血、脑供血不足、脑血管瘤、脑血管畸形、脑血管痉挛、脑炎、脑膜炎、脑脓肿、帕金森、格林巴利综合征、脑白质变性；

(4) 肺部疾病：哮喘、肺炎、间质性肺病、肺结核、支气管扩张、肺纤维化、肺大泡；

(5) 肾疾病：急/慢性肾炎、肾病综合征、肾功能不全、多囊肾、肾/输尿管结石、肾积水、肾囊肿、肾/输尿管/膀胱结核；

(6) 消化疾病：急性胰腺炎、肝血管瘤、肝囊肿、肝脓肿；

(7) 其他：血友病、骨髓炎、脊柱炎、骨/关节结核、肌无力、多发性硬化、痛风、骨关节炎。