

# 中国太平洋人寿保险股份有限公司

## 太保附加爱无忧 2024 防癌疾病保险条款

太平洋人寿[2024]疾病保险 007 号



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，对本附加险合同内容的解释以条款为准。



#### 您拥有的重要权益

- ❖ 本附加险合同提供的保障在保险责任条款中列明 .....2.4
- ❖ 您有退保的权利.....5.3



#### 您应当特别注意的事项

- ❖ 180 日内我们承担的责任有所不同，请您注意 .....2.4
- ❖ 本附加险合同有责任免除条款，请您注意 .....2.5
- ❖ 主险合同终止时，本附加险合同同时终止 .....5.1
- ❖ 退保会给您造成一定的损失，请您慎重决策 .....5.3
- ❖ 本附加险合同的某些事项适用主险合同条款，请您注意 .....6.1
- ❖ 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 .....7



**保险条款是保险合同的重要内容，为充分保障您的权益，请您仔细阅读本附加险条款。**



#### 条款目录（不含三级目录）

<b>1. 您与我们订立的合同</b>	<b>4. 保险费的支付</b>	7.10 机动车
1.1 合同订立	4.1 保险费的支付	7.11 战争
1.2 合同构成	<b>5. 合同终止与解除</b>	7.12 军事冲突
1.3 合同成立与生效	5.1 合同终止	7.13 暴乱
1.4 投保范围	5.2 合同终止的特殊处理	7.14 感染艾滋病病毒或患艾滋病
<b>2. 我们提供的保障</b>	5.3 您解除合同的手续及风险	7.15 遗传性疾病
2.1 基本保险金额	<b>6. 其他需要关注的事项</b>	7.16 先天性畸形、变形或染色体异常
2.2 保险期间	6.1 适用主险合同条款	7.17 有效身份证件
2.3 未成年人身故保险金限制	<b>7. 释义</b>	7.18 医疗机构
2.4 保险责任	7.1 全残	7.19 鉴定机构
2.5 责任免除	7.2 现金价值	7.20 情形复杂
<b>3. 保险金及保险费豁免的申请</b>	7.3 恶性肿瘤——重度	7.21 专科医生
3.1 受益人	7.4 恶性肿瘤——轻度	7.22 组织病理学检查
3.2 保险金及保险费豁免申请	7.5 原位癌	7.23 ICD-10
3.3 保险金给付及保险费豁免核定	7.6 毒品	7.24 ICD-O-3
3.4 宣告死亡处理	7.7 酒后驾驶	7.25 TNM 分期
3.5 诉讼时效	7.8 无合法有效驾驶证驾驶	
	7.9 无合法有效行驶证	

# 中国太平洋人寿保险股份有限公司

## 太保附加爱无忧 2024 防癌疾病保险条款

“太保附加爱无忧 2024 防癌疾病保险”简称“附加爱无忧 2024 防癌”。在本附加险条款中，“您”指投保人，“我们”、“本公司”均指中国太平洋人寿保险股份有限公司，“本附加险合同”指您与我们之间订立的“太保附加爱无忧 2024 防癌疾病保险合同”。

### 1. 您与我们订立的合同

- 1.1 合同订立 本附加险合同由主险合同的投保人与我们订立。
- 1.2 合同构成 本附加险合同由本附加险保险条款、保险单或其他保险凭证、投保单、与本附加险合同有关的投保文件、声明、批注、批单以及与本附加险合同有关的其他书面材料共同构成。
- 1.3 合同成立与生效 本附加险合同与主险合同同时成立，同时生效。本附加险合同成立日期、本附加险合同生效日期均在保险单上载明。
- 1.4 投保范围 本附加险合同接受的投保年龄范围与主险合同一致。

### 2. 我们提供的保障

- 2.1 基本保险金额 本附加险合同的基本保险金额按份计算，每份为人民币 100,000 元。
- 2.2 保险期间 本附加险合同的保险期间与主险合同一致。
- 2.3 未成年人身故保险金限制 为未成年人投保的人身保险，在被保险人成年之前，因被保险人身故给付的保险金总和不得超过国务院保险监督管理机构规定的限额，身故给付的保险金额总和约定也不得超过前述限额。
- 2.4 保险责任 在本附加险合同保险期间内，且主险合同和本附加险合同均有效的前提下，我们按以下约定承担保险责任：

身故保险金或全残保险金 若被保险人身故或全残，我们按以下两项中金额较大者给付身故保险金或全残保险金，本附加险合同终止：

- (1) 被保险人身故或确定全残时您根据本附加险合同约定已支付的保险费总额；
- (2) 被保险人身故或确定全残时本附加险合同的现金价值。

恶性肿瘤——重度保险金 (1) 若被保险人在本附加险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日内，被确诊初次发生本附加险合同约定的恶性肿瘤——重度（无论一种或多种，下同），我们按您根据主险合同及本附加险合同约定已支付的保险金额给付恶性肿瘤——重度保险金，主险合同及本附加险合同同时终止。

- (2) 若被保险人在本附加险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日后，被确诊初次发生本附加险合同约定的恶性肿瘤——重度，我们按本附加险合同的基本保险金额给付保险金，主险合同及本附加险合同同时终止。

在任何情况下，本附加险合同约定的“身故保险金”、“全残保险金”、“恶性肿瘤——重度保险金”中，任意两项或数项不可兼得，即若我们给付其中任何一项保险金，则其他保险金不再给付。

主险合同约定的“满期保险金”、“身故保险金”、“全残保险金”和本附加险合同约定的“恶性肿瘤——重度保险金”中，任意两项或数项不可兼得，即若我们给付其中任何一项保险金，则其他保险金不再给付。

恶性肿瘤——  
轻度或原位癌  
额外给付保险金

(1) 若被保险人在本附加险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日内，被确诊初次发生本附加险合同约定的**恶性肿瘤——轻度或原位癌**，我们按您根据主险合同及本附加险合同约定已支付的保险费用额给付**恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金**，主险合同及本附加险合同同时终止。

(2) 若被保险人在本附加险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日后，被确诊初次发生本附加险合同约定的**恶性肿瘤——轻度或原位癌**，我们按本附加险合同基本保险金额的 20% 给付**恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金**，给付后，本附加险合同继续有效，但该项责任终止。

**恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金**给付仅限一次。

若我们已经给付或应给付**恶性肿瘤——重度保险金**，则不再承担给付**恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金**的责任。

恶性肿瘤——  
轻度或原位癌  
保险费豁免

若被保险人在本附加险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起 180 日后，被确诊初次发生本附加险合同约定的**恶性肿瘤——轻度或原位癌**，我们除给付**恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金**外，对分期支付保险费的投保人，按以下约定豁免主险合同及本附加险合同的保险费：

自被保险人被确诊初次发生本附加险合同约定的**恶性肿瘤——轻度或原位癌**后的首个保险费约定支付日起，我们每年于保险费约定支付日豁免主险合同及本附加险合同当期应支付的保险费。

被豁免的保险费视为已支付。

恶性肿瘤——  
重度、恶性肿瘤  
——轻度或  
原位癌确诊的  
医院范围

恶性肿瘤——重度、恶性肿瘤——轻度或原位癌须在卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院确诊。

## 2.5 责任免除

因下列情形之一导致被保险人身故或全残的，我们不承担给付身故保险金或全残保险金的责任：

(1) 投保人对被保险人的故意杀害、故意伤害；

(2) 被保险人故意犯罪或者抗拒依法采取的刑事强制措施；

(3) 被保险人故意自伤，或自本附加险合同成立或者本附加险合同效力恢复之日起 2 年内自杀，但被保险人自杀时为无民事行为能力人的除外；

(4) 被保险人服用、吸食或注射毒品；

(5) 被保险人酒后驾驶、无合法有效驾驶证驾驶，或驾驶无合法有效行驶证的机动车；

(6) 战争、军事冲突、暴乱或武装叛乱；

(7) 核爆炸、核辐射或核污染。

发生上述第(1)项情形导致被保险人身故的，本附加险合同终止，我们向被保险人的继承人（除投保人本人外）退还本附加险合同的现金价值。

发生上述第(1)项情形导致被保险人全残的，本附加险合同终止，我们向被保险人退还本附加险合同的现金价值。

发生上述其他情形导致被保险人身故或全残的，本附加险合同终止，我们向您退还本附加险合同的现金价值。

因下列情形之一导致被保险人发生本附加险合同约定的恶性肿瘤——重度、恶性肿瘤——轻度或原位癌的，我们不承担给付恶性肿瘤——重度保险金和恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金的责任，也不予豁免保险费：

(1) 被保险人感染艾滋病病毒或患艾滋病；

(2) 核爆炸、核辐射或核污染；

(3) 遗传性疾病，先天性畸形、变形或染色体异常。

发生上述情形导致被保险人被确诊发生本附加险合同约定的恶性肿瘤——重度、恶性肿瘤——轻度或原位癌，本附加险合同终止，主险合同同时终止，我们向您退还本附加险合同的现金价值。

### 3. 保险金及保险费豁免的申请

#### 3.1 受益人

##### 1. 身故保险金受益人

您或者被保险人可以指定一人或多人为身故保险金受益人。

身故保险金受益人为多人时，可以确定受益顺序和受益份额；如果没有确定份额，各受益人按照相等份额享有受益权。

被保险人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人的，可以由其监护人指定受益人。

您或者被保险人可以变更身故保险金受益人并书面通知我们。我们收到变更受益人的书面通知后，在保险单或其他保险凭证上批注或附贴批单。

您在指定和变更身故保险金受益人时，必须经过被保险人同意。

##### 2. 全残保险金受益人

除另有指定外，全残保险金的受益人为被保险人本人。

受益人故意造成被保险人身故、伤残、疾病的，或者故意杀害被保险人未遂的，该受益人丧失受益权。

被保险人身故后，有下列情形之一的，保险金作为被保险人的遗产，由我们依照关于继承的法律法规履行给付保险金的义务：

(1) 没有指定受益人，或者受益人指定不明无法确定的；

(2) 受益人先于被保险人身故，没有其他受益人的；

(3) 受益人依法丧失受益权或者放弃受益权，没有其他受益人的。

受益人与被保险人在同一事件中身故，且不能确定身故先后顺序的，推定受益人身故在先。

除另有指定外，恶性肿瘤——重度保险金、恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金和全残保险金的受益人为被保险人本人。

#### 3.2 保险金及保险

在申请保险金或保险费豁免时，申请人须填写保险金给付或保险费豁免申请

- 费豁免申请** 书，并提供下列证明和资料：
- 身故保险金申请** 身故保险金申请所需的证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 申请人的**有效身份证件**；
  - (3) 国家卫生行政部门认定的**医疗机构**、公安部门或其他相关机构出具的被保险人的死亡证明；
  - (4) 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。
- 全残保险金申请** 全残保险金申请所需的证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 申请人及被保险人的有效身份证件；
  - (3) 由二级以上（含二级）医院或**鉴定机构**出具的被保险人身体伤残鉴定书；
  - (4) 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。
- 恶性肿瘤——重度保险金、恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金及恶性肿瘤——轻度或原位癌保险费豁免申请** 恶性肿瘤——重度保险金、恶性肿瘤——轻度或原位癌额外给付保险金及恶性肿瘤——轻度或原位癌保险费豁免申请所需的证明和资料：
- (1) 保险合同；
  - (2) 申请人的有效身份证件；
  - (3) 被保险人的有效身份证件；
  - (4) 卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院出具的附有病理显微镜检查报告、血液检查及其他科学方法检验报告的病史资料及疾病诊断报告书；如有必要，我们有权对被保险人进行复检，复检费用由我们承担；
  - (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。

保险金作为被保险人遗产时，继承人还须提供可证明其合法继承权的相关权利文件。

以上证明和资料不完整的，我们将及时一次性通知申请人补充提供。

### 3.3 保险金给付及保险费豁免核定

我们在收到保险金给付或保险费豁免申请书及保险金或保险费豁免申请所需证明和资料后，将在 5 个工作日内作出核定；**情形复杂的**，在 30 日内作出核定。若我们要求投保人、被保险人或者受益人补充提供有关证明和资料的，则上述的 30 日不包括补充提供有关证明和资料的期间。

经我们核定属于保险责任的，我们在与受益人达成有关给付保险金或保险费豁免的数额的协议后 10 日内，履行给付保险金或保险费豁免义务。

我们未及时履行前款规定义务的，将赔偿受益人因此受到的损失。前述“损失”指根据中国人民银行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，我们自作出核定之日起 3 日内向受益人发出拒绝给付保险金或拒绝保险费豁免通知书，并说明理由。

我们在收到保险金给付或保险费豁免申请书及有关证明和资料之日起 60 日内，对给付保险金或保险费豁免的数额不能确定的，根据已有证明和资料可以确定的数额先予支付或豁免；我们最终确定给付保险金或保险费豁免的数额后，将支付或豁免相应的差额。

- 3.4 宣告死亡处理 在本附加险合同保险期间内，被保险人下落不明且经人民法院宣告被保险人死亡的，我们根据人民法院宣告死亡判决依法确定被保险人死亡日期，并按本条款与身故有关的约定处理。若被保险人在宣告死亡后重新出现，身故保险金受益人或继承人应于知道或应该知道被保险人重新出现后 30 日内将领取的身故保险金退还给我们。
- 3.5 诉讼时效 受益人向我们请求给付保险金的诉讼时效期间为 2 年，自其知道或应当知道保险事故发生之日起计算。

## 4. 保险费的支付

- 4.1 保险费的支付 本附加险合同的保险费交费方式、交费期间及保险费约定支付日与主险合同一致。

## 5. 合同终止与解除

- 5.1 合同终止 发生下列情形之一时，本附加险合同效力终止：  
(1) 主险合同效力终止；  
(2) 因本附加险条款的其他约定而效力终止。
- 5.2 合同终止的特殊处理 本附加险合同与主险合同同时终止，但不符合任何保险金给付条件的，如按本附加险合同约定须退还本附加险合同的现金价值或保险费，主险合同的现金价值或保险费也同时退还。
- 5.3 您解除合同的手续及风险 本合同成立后，您可以解除本附加险合同，请填写解除合同通知书并向我们提供下列证明和资料：  
(1) 保险合同；  
(2) 您的有效身份证件。  
自我们收到解除合同通知书时起，本附加险合同终止。您在犹豫期后解除本附加险合同的，我们自收到解除合同通知书之日起 30 日内向您退还本附加险合同的现金价值。  
您在犹豫期后解除合同可能会遭受一定损失。

## 6. 其他需要关注的事项

- 6.1 适用主险合同条款 下列事项，适用主险合同条款：  
(1) 犹豫期；  
(2) 保险事故通知；  
(3) 宽限期；  
(4) 效力中止与恢复；  
(5) 保单贷款；  
(6) 明确说明与如实告知；  
(7) 本公司合同解除权的限制；  
(8) 年龄性别错误的处理；  
(9) 未还款项；  
(10) 合同内容变更；  
(11) 联系方式变更；  
(12) 争议处理。

## 7. 释义

- 7.1 全残 本附加保险合同所定义的全残是指至少满足下列情形之一者：
- (1) 双目永久完全失明的（注①）；
  - (2) 两上肢腕关节以上或两下肢踝关节以上缺失的；
  - (3) 一上肢腕关节以上及一下肢踝关节以上缺失的；
  - (4) 一目永久完全失明及一上肢腕关节以上缺失的；
  - (5) 一目永久完全失明及一下肢踝关节以上缺失的；
  - (6) 四肢关节机能永久完全丧失的（注②）；
  - (7) 咀嚼、吞咽机能永久完全丧失的（注③）；
  - (8) 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）。
- 全残的鉴定应在治疗结束之后，由二级以上（含二级）医院或者由双方认可的其他医疗机构（或鉴定机构）进行。如果自被保险人遭受意外伤害之日起180日后治疗仍未结束，按第180日的身体情况进行鉴定。
- 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，并由有资格的眼科医生出具医疗诊断证明。
  - 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、吞咽活动，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。
- 7.2 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、由我们退还的那部分金额。保单年度末的现金价值会在保险合同上载明，保单年度内的现金价值，您可以向我们咨询。
- 7.3 恶性肿瘤——重度 本附加保险合同所保障的恶性肿瘤——重度，是指被保险人在本附加保险合同生效或最后一次复效（以较迟者为准）之日起180日后经**专科医生**明确诊断初次患病，并须在中华人民共和国卫生行政部门认定的二级以上（含二级）医院确诊。恶性肿瘤——重度定义根据中国保险行业协会与中国医师协会联合发布的《重大疾病保险的疾病定义使用规范（2020年修订版）》作出。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，病灶经**组织病理学检查**（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于3、6、9（恶性肿瘤）范畴的疾病。
- 下列疾病不属于“恶性肿瘤——重度”，不在保障范围内：
- (1) ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：
    - a. 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；

b. 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等；

(2) TNM 分期为 I 期或更轻分期的甲状腺癌；

(3) 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；

(4) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；

(5) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；

(6) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；

(7) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 <10/50HPF 和 ki-67 ≤ 2%）或更轻分级的神经内分泌肿瘤。

#### 7.4 恶性肿瘤——轻度

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，病灶经组织病理学检查（涵盖骨髓病理学检查）结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）的恶性肿瘤类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 3、6、9（恶性肿瘤）范畴，但不在“恶性肿瘤——重度”保障范围的疾病。且特指下列六项之一：

(1) TNM 分期为 I 期的甲状腺癌；

(2) TNM 分期为 T1N0M0 期的前列腺癌；

(3) 黑色素瘤以外的未发生淋巴结和远处转移的皮肤恶性肿瘤；

(4) 相当于 Binet 分期方案 A 期程度的慢性淋巴细胞白血病；

(5) 相当于 Ann Arbor 分期方案 I 期程度的何杰金氏病；

(6) 未发生淋巴结和远处转移且 WHO 分级为 G1 级别（核分裂像 <10/50 HPF 和 ki-67 ≤ 2%）的神经内分泌肿瘤。

下列疾病不属于“恶性肿瘤——轻度”，不在保障范围内：

ICD-O-3 肿瘤形态学编码属于 0（良性肿瘤）、1（动态未定性肿瘤）、2（原位癌和非侵袭性癌）范畴的疾病，如：

a. 原位癌，癌前病变，非浸润性癌，非侵袭性癌，肿瘤细胞未侵犯基底层，上皮内瘤变，细胞不典型性增生等；

b. 交界性肿瘤，交界恶性肿瘤，肿瘤低度恶性潜能，潜在低度恶性肿瘤等。我们仅对“恶性肿瘤——轻度”和“原位癌”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项特定疾病的保险责任也同时终止。

#### 7.5 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。病灶经组织病理学检查结果明确诊断，临床诊断属于世界卫生组织（WHO, World Health Organization）《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10）D00-D09 的原位癌类别及《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3）的肿瘤形态学编码属于 2 的原位癌范畴，并且已经接受了针对原位癌病灶的手术切除治疗。

任何组织涂片或穿刺活检等细胞病理学检查结果均不能作为诊断依据。

我们仅对“恶性肿瘤——轻度”和“原位癌”两项中的其中一项承担保险责任，给付其中一项保险金后，对另一项特定疾病的保险责任也同时终止。

#### 7.6 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。

- 7.7 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》或道路交通相关法规的规定认定为饮酒后驾驶或醉酒后驾驶。
- 7.8 无合法有效驾驶证驾驶 指下列情形之一：  
(1) 没有取得中华人民共和国有关主管部门颁发或者认可的驾驶资格证书；  
(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。
- 7.9 无合法有效行驶证 指下列情形之一：  
(1) 机动车被依法注销登记的；  
(2) 未依法按时进行或通过机动车安全技术检验。
- 7.10 机动车 指以动力装置驱动或者牵引，上道路行驶的供人员乘用或者用于运送物品以及进行工程专项作业的轮式车辆或履带车辆。
- 7.11 战争 指国家与国家、民族与民族、政治集团与政治集团之间为了一定的政治、经济目的而进行的武装斗争，以政府宣布为准。
- 7.12 军事冲突 指国家或民族之间在一定范围内的武装对抗，以政府宣布为准。
- 7.13 暴乱 指破坏社会秩序的武装骚动，以政府宣布为准。
- 7.14 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征，英文缩写为 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；如果同时出现了明显临床症状或体征的，为患艾滋病。
- 7.15 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。
- 7.16 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》第十次修订版（ICD-10）确定。
- 7.17 有效身份证件 指由中华人民共和国政府主管部门规定的能够证明其身份的证件，如：有效期内的居民身份证、港澳台居民居住证、户口簿以及中华人民共和国政府主管部门颁发或者认可的有效护照或者其他身份证明文件。
- 7.18 医疗机构 指经中华人民共和国卫生行政部门颁发医疗机构执业许可证的医院，有执业医师和护士提供全日 24 小时的医疗和护理服务；但不包括诊所、精神病院及专供康复、休养、戒毒、戒酒、护理、养老等非以直接诊治病人为目的之

		医院。
7.19	鉴定机构	指司法部或省级司法行政机关审核登记、从事司法鉴定业务的法人或者其他组织。
7.20	情形复杂	指保险事故的性质、原因、伤害或损失程度等在我们收到保险金给付申请书及合同约定的证明和资料后5个工作日内无法确定，需要进一步核实。
7.21	专科医生	<p>专科医生应当同时满足以下四项资格条件：</p> <p>(1)具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；</p> <p>(2)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；</p> <p>(3)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》；</p> <p>(4)在国家《医院分级管理标准》二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。</p>
7.22	组织病理学检查	<p>指通过局部切除、钳取、穿刺等手术方法，从患者机体采取病变组织块，经过包埋、切片后，进行病理检查的方法。</p> <p>通过采集病变部位脱落细胞、细针吸取病变部位细胞、体腔积液分离病变细胞等方式获取病变细胞，制成涂片，进行病理检查的方法，属于细胞病理学检查，不属于组织病理学检查。</p>
7.23	ICD-10	指《疾病和有关健康问题的国际统计分类》第十次修订版（ICD-10），是世界卫生组织（WHO）发布的国际通用的疾病分类方法。
7.24	ICD-O-3	指《国际疾病分类肿瘤学专辑》第三版（ICD-O-3），是WHO发布的针对ICD中肿瘤形态学组织学细胞类型、动态、分化程度的补充编码。其中形态学编码：0代表良性肿瘤；1代表动态未定性肿瘤；2代表原位癌和非侵袭性癌；3代表恶性肿瘤（原发性）；6代表恶性肿瘤（转移性）；9代表恶性肿瘤（原发性或转移性未肯定）。如果出现ICD-10与ICD-O-3不一致的情况，以ICD-O-3为准。
7.25	TNM分期	<p>TNM分期采用AJCC癌症分期手册标准。该标准由美国癌症联合委员会与国际抗癌联合会TNM委员会联合制定，是目前肿瘤医学分期的国际通用标准。T指原发肿瘤的大小、形态等；N指淋巴结的转移情况；M指有无其它脏器的转移情况。</p> <p>甲状腺癌的TNM分期采用目前现行的AJCC第八版定义标准，我国国家卫生健康委员会2018年发布的《甲状腺癌诊疗规范（2018年版）》也采用此定义标准，具体见下：</p> <p>甲状腺乳头状癌、滤泡癌、低分化癌、Hürthle细胞癌和未分化癌</p> <p>pTx：原发肿瘤不能评估</p> <p>pT<sub>0</sub>：无肿瘤证据</p> <p>pT<sub>1</sub>：肿瘤局限在甲状腺内，最大径≤2cm</p> <p style="padding-left: 2em;">T<sub>1a</sub>肿瘤最大径≤1cm</p> <p style="padding-left: 2em;">T<sub>1b</sub>肿瘤最大径&gt;1cm，≤2cm</p> <p>pT<sub>2</sub>：肿瘤2~4cm</p>

pT<sub>3</sub>: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT<sub>3a</sub>: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内

pT<sub>3b</sub>: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT<sub>4</sub>: 大体侵犯甲状腺外带状肌外

pT<sub>4a</sub>: 侵犯喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT<sub>4b</sub>: 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管

甲状腺髓样癌

pT<sub>x</sub>: 原发肿瘤不能评估

pT<sub>0</sub>: 无肿瘤证据

pT<sub>1</sub>: 肿瘤局限在甲状腺内, 最大径≤2cm

T<sub>1a</sub> 肿瘤最大径≤1cm

T<sub>1b</sub> 肿瘤最大径>1cm, ≤2cm

pT<sub>2</sub>: 肿瘤 2~4cm

pT<sub>3</sub>: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内或大体侵犯甲状腺外带状肌

pT<sub>3a</sub>: 肿瘤>4cm, 局限于甲状腺内

pT<sub>3b</sub>: 大体侵犯甲状腺外带状肌, 无论肿瘤大小

带状肌包括: 胸骨舌骨肌、胸骨甲状肌、甲状舌骨肌、肩胛舌骨肌

pT<sub>4</sub>: 进展期病变

pT<sub>4a</sub>: 中度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯甲状腺外颈部周围器官和软组织, 如喉、气管、食管、喉反神经及皮下软组织

pT<sub>4b</sub>: 重度进展, 任何大小的肿瘤, 侵犯椎前筋膜, 或包裹颈动脉、纵隔血管  
区域淋巴结: 适用于所有甲状腺癌

pN<sub>x</sub>: 区域淋巴结无法评估

pN<sub>0</sub>: 无淋巴结转移证据

pN<sub>1</sub>: 区域淋巴结转移

pN<sub>1a</sub>: 转移至VI、VII区(包括气管旁、气管前、喉前/Delphian 或上纵隔)淋巴结, 可以为单侧或双侧。

pN<sub>1b</sub>: 单侧、双侧或对侧颈淋巴结转移(包括I、II、III、IV或V区)淋巴结或咽后淋巴结转移。

远处转移: 适用于所有甲状腺癌

M<sub>0</sub>: 无远处转移

M<sub>1</sub>: 有远处转移

乳头状或滤泡状癌(分化型)			
年龄<55岁			
	T	N	M
I期	任何	任何	0
II期	任何	任何	1
年龄≥55岁			
I期	1	0/x	0
	2	0/x	0
II期	1~2	1	0
	3a~3b	任何	0

III 期	4a	任何	0
IV A 期	4b	任何	0
IV B 期	任何	任何	1
髓样癌（所有年龄组）			
I 期	1	0	0
II 期	2~3	0	0
III 期	1~3	1a	0
IV A 期	4a	任何	0
	1~3	1b	0
IV B 期	4b	任何	0
IV C 期	任何	任何	1
未分化癌（所有年龄组）			
IV A 期	1~3a	0/x	0
IV B 期	1~3a	1	0
	3b~4	任何	0
IV C 期	任何	任何	1

注：以上表格中“年龄”指患者病理组织标本获取日期时的年龄。