

## 阳光人寿互联网定期恶性肿瘤（WDDX01）

### 健康告知

1. 被保险人是否曾经被任何保险公司拒保、延期、加费或在附加条件下承保，是否申请过重大疾病保险理赔？
2. 被保险人目前或过往是否患有：癌症或肿瘤、肺部肿物或结节或磨玻璃影、甲状腺结节、乳房肿块或结节、何杰金氏病、白血病、克罗恩病、骨髓异常增生综合征、肝炎、肝炎病毒携带、肝硬化、慢性结肠炎、胃肠息肉、消化道溃疡、慢性萎缩性胃炎、艾滋病或携带艾滋病病毒（HIV呈阳性）、宫颈上皮内瘤变（CIN）？
3. 被保险人最近一年内是否有以下不适或症状：体重持续下降超过 5 公斤（主动减肥、生育原因除外），咳血，痰中带血，吞咽困难，肝区不适，黄疸，血尿，便血，原因不明的皮肤或鼻出血，体表或体内肿块，结节，赘生物，包块，占位，黑痣增大，淋巴结肿大或不寻常之皮肤溃烂、阴道不规则出血、重度宫颈糜烂？
4. 被保险人过去两年内进行的以下任何检查的结果是否有异常：肿瘤标志物检查（例如前列腺特异性抗原 PSA，癌胚抗原 CEA，甲胎蛋白 AFP 等）、内窥镜检查、活组织检查、病理检查、肺 CT 或胸片（明确为炎性疾病除外）、红外线检查？
5. 被保险人的直系亲属（父母兄弟姐妹）是否有 2 位或 2 位以上在 60 周岁前被确诊为癌症？