中国太平洋财产保险股份有限公司 附加手术并发症保险（2019 版）条款

第一部分 基本条款

第一条 合同效力

本附加险合同附加于含患者医疗意外责任的各类意外伤害保险合同（以下简称“主险合同”），依主险合同投保人的申请，经保险人审核同意而订立。主险合同无效，本保险合同亦无效。主险合同与本保险合同相抵触之处，以本保险合同为准。本附加险合同未约定事项，以主险合同为准。

第二条 被保险人

凡主险合同的被保险人，均可作为本保险合同的被保险人。

第三条 受益人

除另有约定外，本保险合同的保险金受益人为被保险人本人。

第四条 投保范围

本附加险合同投保范围同主险条款。

第五条 合同终止

发生下列情形之一，本保险合同即时终止：

- 一、主险合同无效、解除、终止或保险期间届满；
- 二、本保险合同保险期间届满；
- 三、本保险合同约定的其他情形。

主险合同无效、解除、终止而导致本保险合同终止的，保险人向投保人退还未满期净保险费，但保险人已根据本保险合同约定给付保险金的除外；主险合同按约定不退还保险费的，本保险合同也不退还未满期净保险费。

第二部分 保险责任和责任免除

第六条 保险责任

在保险期间内，被保险人在本公司认可医院（详见释义）首次接受本合同约定的择期手术时遭受手术意外，并自接受手术之日起 180 日内因该手术意外导致发生《并发症列表》（详见附表）中列明的并发症（详见释义）的，本公司按该种并发症所对应的保险金额给付并发症保险金，本合同的该种并发症保险责任终止。

本公司累计给付的并发症保险金达到本合同并发症保险金额时，本合同并发症保险责任终止。

第七条 责任免除

一、主险合同中列明的“责任免除”事项，除列入本附加险合同保险责任的，也适用于本附加险合同。

二、保险人于本合同生效前已患本合同约定的并发症中的一种或多种；

第三部分 保险金额

第八条 保险金额

本合同并发症保险金额及其项下每种并发症对应的保险金额由投保人和本公司在投保时

约定，但须符合本公司当时的投保规定，约定的并发症保险金额及其项下每种并发症对应的保险金额将在保险单上载明。

第四部分 保险期间

第九条 保险期间

一、被保险人接受门诊（详见释义）手术治疗时，保险期间自实际接受保险单上载明的择期手术时起至其手术结束离开医院时止，具体由投保人与本公司约定，但保险期间最长为30日。

二、被保险人接受住院（详见释义）手术治疗时，保险期间自实际接受保险单上载明的择期手术时起至其办妥出院手续当日二十四时止，具体由投保人与本公司约定，但保险期间最长为180日。

第五部分 保险费的交纳

第十条 保险费的交纳

同主险合同，为一次性交清。

第六部分 保险金的申请

第十一条 保险金的申请

申请并发症保险金时，由并发症保险金受益人作为申请人填写保险金给付申请书，并提供下列证明和资料：

一、保险合同；

二、申请人及被保险人的有效身份证件；

三、被保险人接受手术的认可医院的专科医生（详见释义）出具的手术证明、病历、诊断证明；

四、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。

如申请人为无民事行为能力人或限制民事行为能力人，由其法定代理人代为办理保险金申请。

如委托他人代为申请，应提供授权委托书及受托人的有效身份证件。

本公司认为有关证明和资料不完整的，将及时一次性通知申请人补充提供。

第七部分 释义

第十二条 释义

除另有约定外，本保险合同中的下列词语具有如下含义：

【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。

【门诊】指被保险人确因临床需要，正式办理挂号手续，并确实在医疗机构的门诊部接受治疗的行为过程，**但不包括休养、疗养、身体检查和健康护理等非治疗性行为。**

【住院】指被保险人确因临床需要入住医疗机构之正式病房进行治疗，并正式办理入出院手续，**不包括入住门诊观察室、家庭病床、挂床住院以及休养、疗养、身体检查和健康护理等非治疗性行为导致的住院。**其中挂床住院指被保险人非治疗需要，离开医疗机构12小时以上，视为自动离开医疗机构，本公司仅对离开日及以前属于保险责任范围内的住院治疗承担保险金给付责任。

【并发症】指该种疾病的发生是在应用手术治疗某一种原发病即基础病的过程中，由于手术创伤的打击，机体抵御疾病能力减退，机体特异质，或机体解剖变异等，或其他由手术所

带来的身体综合因素改变，使机体遭受新的损害。并发症的发生必须符合下列情形之一：

- 一、由于病情或患者体质特殊而发生的难于预料或难于防范的；
- 二、按照正常的技术规范操作，在现有医疗科学技术水平条件下依然难于避免或难于防范的。

【专科医生】 专科医生应当同时满足以下四项资格条件：

- 一、具有有效的中华人民共和国《医师资格证书》；
- 二、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；
- 三、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》；
- 四、在二级或二级以上医院的相应科室从事临床工作三年以上。

附表

并发症列表

一、普外手术并发症
1、术后吻合口瘘/漏导致再次手术
2、术后大出血导致再次手术
3、术后感染（非瘘/漏因）导致再次手术
4、术后完全性肠梗阻需二次手术
5、术后呼吸困难和窒息导致气管切开
6、术后出现皮瓣坏死需行植皮手术
7、术后因胸长、胸背神经损伤引起相应肢体运动障碍 180 日内无法恢复
8、术后因喉返、喉上神经损伤致声音嘶哑 180 日内无法恢复
二、妇科手术并发症
1、静脉血栓脱落造成各脏器栓塞
2、术后输尿管或肠管损伤导致再次手术
3、弥散性血管内凝血（DIC）
4、术后吻合口瘘/漏导致再次手术
5、术后感染（非瘘/漏因）导致再次手术
6、术后大出血导致再次手术
三、骨科手术并发症
1、术后脱位需要再次手术治疗的
2、开放性骨折术后 180 天内发现异物残留需要二次手术治疗
3、四肢或脊柱手术术后 180 天内固定失败，需要再次手术治疗
4、术后发生内固定物或器械折断、弯曲，又不能取出留在体内的
5、游离组织移植，因个体差异移植失败的
6、术后因出血、感染等原因需要二次手术治疗的
7、术后发生下肢深静脉血栓或肺栓塞、脂肪栓塞需要手术取栓或介入滤网成形术
8、术后 180 天内发生的骨折不愈合、脱位、植骨不融合、假关节形成，需要再次手术治疗的
9、术后 180 天内出现肌腱断裂、移植再植皮瓣或肢体组织坏死，需要再次手术治疗的

四、心脏手术并发症
1、非预见性的当次住院执行第二次体外循环开胸手术
2、非预见性的当次住院术后安装心脏永久起搏器
3、非预见性的当次住院术后执行气管切开操作
4、非预见性的当次住院术后二次或多次使用气管插管辅助呼吸
5、非预见性的当次住院术后执行膈肌折叠手术
6、急性呼吸窘迫综合症（ARDS）
7、非预见性的当次住院术后由于严重的心功能问题或严重缺氧等原因执行体外循环膜肺支持（ECMO）
8、由于非预见性的急性肾衰竭或心功能衰竭导致的血液透析治疗（持续静脉血液滤过）
9、非预见性术后使用主动脉内球囊反搏（IABP）
10、多器官功能衰竭（MSOF）
五、介入诊疗并发症
1、起搏器植入导线脱落需要复位治疗
2、并发血、气胸需行外科手术治疗
3、心动过速进行射频消融治疗时发生严重心律失常需要安装起搏器
4、因介入诊疗发生冠状动脉穿孔、严重夹层或急性闭塞需要急诊外科搭桥手术治疗
5、因介入治疗发生急性心肌梗塞，需急诊再次介入治疗
6、需外科手术治疗的胸腔脏器损伤（包括心包填塞及血、气胸需要开胸手术治疗等）
7、并发肺栓塞或下肢静脉血栓，需要介入治疗的
8、需外科手术治疗的的心脏破裂或穿孔
9、需要介入治疗的腹膜后血肿
10、并发膈肌麻痹，临床判定不能恢复
11、并发心包填塞需要穿刺引流治疗
12、急性肝、肾功能衰竭
13、严重胆道损伤
14、异位栓塞
15、并发假性动脉瘤、动静脉瘘、肺静脉狭窄或动脉夹层需外科手术治疗或需要介入治疗的腹膜后血肿
16、坏死性胰腺炎
17、败血症（肝脓肿引起）
18、起搏器系统感染需要手术治疗的
19、消化道穿孔
20、需行外科手术或介入治疗摘取脱落、脱载的封堵器、支架或断裂的导丝、导线或需外科手术治疗的的心脏破裂或穿孔
21、操作及造影部位血管损伤、出血、远端血管栓塞，穿刺部位出血、形成夹层动脉瘤或假性动脉瘤、下肢缺血。
22、因造影剂引起的过敏性休克、昏迷、心脏骤停
23、操作部位及相关的血管痉挛、栓塞、夹层或出血造成相应部位的功能缺失
24、支架出现位置不良、移位、断裂、塌陷、脱落，并引起相应的并发症
25、恶性心律失常
26、气道及食道瘘需行外科手术治疗
27、严重感染并接受抗感染治疗时间大于7日
六、泌尿手术并发症
1、术中主动脉、下腔静脉、肾蒂血管及其他大血管损伤致大出血
2、术中肾动脉短，牵扯后，致血管壁破裂
3、术后肺栓塞或下肢静脉血栓等血管栓塞

4、术后输尿管吻合口狭窄致肾积水，继发肾功能不全或急慢性肾功能衰竭
七、眼科手术并发症
1、术后眼内炎。
2、虹膜损伤术后 30 天内无法恢复
3、视网膜出血
4、眼球穿孔，视力突然丧失、张力降低、红光反射减弱
5、网脱术后视网膜再次脱离致二次手术。
6、视神经损伤和视网膜血管阻塞
7、眼部肌肉损伤至不可逆
8、术后人工晶体脱位。
八、胸外手术并发症
1、多器官功能衰竭（MSOF）
2、急性呼吸窘迫综合症（ARDS）
3、血管吻合口狭窄、闭塞
4、术后完全性梗阻
5、弥散性血管内凝血（DIC）
6、感染性心内膜炎
7、静脉血栓脱落造成的各脏器栓塞
九、神经外科手术并发症：
1、需行外科手术或介入治疗摘取脱落、脱载的封堵器、支架或断裂的导丝、导线
2、术后因颅内血肿行二次手术治疗
3、术后因脑积水行二次手术治疗
4、术后因脑脊液漏行手术治疗
5、术后因脑梗塞行二次手术减压治疗
6、术后发生深静脉血栓行手术治疗
7、异位栓塞
十、耳鼻喉口腔手术并发症：
1、术后发现因颈动脉损伤行颈动脉缝合术后需介入治疗
2、术后鼻出血导致心肌梗死及充血性心力衰竭和肺水肿
3、术后发生深静脉血栓行手术治疗
4、手术部出血行二次手术止血
5、术后因喉痉挛行气管内插管
6、术后发生肺栓塞或下肢静脉血栓等血管栓塞
7、术后因咽、脑脊液、耳瘘/漏需再次手术治疗