

关于《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品约定的相关信息披露如下：

一、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定的特定手术清单”如下：

部位	特定手术类别	ICD-9-CM-3 代码	特定手术名称
肺部	与肺部结节、肺部肿块、肺部良性肿瘤、肺部原位癌相关的切除术	32.2000	胸腔镜下肺组织或病损的切除术
		32.2900	肺病损或组织的其他局部切除术或破坏术
		32.3000	胸腔镜肺叶节段切除术
		32.3900	其他和未特指的肺叶节段切除术
		32.4100	胸腔镜下肺叶切除术
		32.4900	其他肺叶切除术
	与肺部结节、肺部肿块、肺部良性肿瘤、肺部原位癌相关的消融术	32.2300	开放性消融肺的病损或肺组织
		32.2400	经皮消融肺的病损或肺组织
		32.2500	胸腔镜下消融肺的病损或肺组织
		32.2600	肺病损或肺组织的其他和未特指的消融
乳腺	与乳腺结节、乳腺肿块、乳腺良性肿瘤、乳腺原位癌相关的切除术	85.2000	乳房组织切除术或破坏术
		85.2100	乳房病损局部切除术
		85.2200	乳房象限切除术
		85.2300	乳房次全切除术
	与乳腺结节、乳腺肿块、乳腺良性肿瘤、乳腺原位癌相关的消融术	85.2100x022	乳房病损消融术
甲状腺	与甲状腺结节、甲状腺肿块、甲状腺良性肿瘤、甲状腺原位癌、甲状腺恶性肿瘤——轻度相关的切除术	06.3100	甲状腺病损切除术
		06.2x00	单侧甲状腺叶切除术
		06.3900	其他部分甲状腺切除术
		06.4x00	甲状腺全部切除术
	与甲状腺结节、甲状腺肿块、甲状腺良性肿瘤、甲状腺原位癌、甲状腺恶性肿瘤——轻度相关的消融术	06.3100x001	甲状腺病损射频消融术
肝脏	与肝脏结节、肝脏肿块、肝脏良性肿瘤、肝脏原位癌相关的切除术	50.2900	肝病损的其他破坏术
		50.2200	部分肝切除术
		50.3x00	肝叶切除术
	与肝脏结节、肝脏肿块、肝脏良性肿瘤、肝脏原位癌相关的消融/破坏术	50.2300	肝病损或组织的直视消融术
		50.2400	肝病损或组织的经皮消融术
		50.2500	肝病损或组织的腹腔镜下消融术
		50.2600	肝病损或组织的其他和未特指消

			融术
		50. 2900	肝病损的其他破坏术
宫颈	与宫颈上皮内瘤变（子宫颈鳞状上皮内病变）、宫颈原位癌相关的切除术	67. 2x00	子宫颈锥形切除术
		67. 3200	子宫颈病损烧灼破坏术
		67. 3900	子宫颈病损或组织的其他切除术或破坏术
	与宫颈上皮内瘤变（子宫颈鳞状上皮内病变）、宫颈原位癌相关的消融/破坏术	67. 3200	子宫颈病损烧灼破坏术
		67. 3300	子宫颈病损冷冻破坏术
		67. 3900	子宫颈病损或组织的其他切除术或破坏术
胃部	与胃部息肉、胃部良性肿瘤、胃部原位癌相关的切除术	43. 4100	内镜下胃病损或胃组织切除术或破坏术
		43. 4200	胃其他病损或组织的局部切除术
	与胃部息肉、胃部良性肿瘤、胃部原位癌相关的消融/破坏术	43. 4900	胃病损或组织的其他破坏术
肠部	与肠部息肉、肠部良性肿瘤、肠部原位癌相关的切除术	45. 4100	大肠病损或组织的切除术
		45. 4200	内镜下大肠息肉切除术
		45. 4300	内镜下大肠其他病损或组织破坏术
		48. 3500	直肠病损或组织的局部切除术
		48. 3600	直肠[内镜的]息肉切除术
		45. 3100	十二指肠病损的其他局部切除术
		45. 3300	小肠病损或组织的局部切除术，除外十二指肠
		45. 6100	小肠多节段部分切除术
		45. 6200	小肠其他部分切除术
	与肠部息肉、肠部良性肿瘤、肠部原位癌相关的消融/破坏术	45. 4300	内镜下大肠其他病损或组织破坏术
		45. 4900	大肠病损的其他破坏术
		48. 3200	直肠病损或组织的其他电凝固术
		48. 3300	直肠病损或组织的激光破坏术
		48. 3400	直肠病损或组织的冷冻破坏术
		45. 3000	内镜下十二指肠病损切除术或破坏术
		45. 3400	小肠病损的其他破坏术，除外十二指肠

注：

1. 6 位父级编码手术包含其下所有 6/8 位子级编码手术，具体以 ICD-9-CM-3(3.0 版)为准。
2. 自起售日期生效，适用《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

二、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的

“本公司指定的特定检查项目清单”如下：

部位	特定检查项目
肺部	肺部 CT
乳腺	乳腺超声检查
	乳腺 X 线摄影
甲状腺	甲状腺超声检查
	甲状腺功能测定
肝脏	肝脏超声
	肝脏（上腹部）CT
宫颈	经阴道超声检查
	液基薄层细胞学检测 (TCT)
	人乳头瘤病毒（HPV）检测
胃部	胃镜检查
肠部	结肠镜检查

注：

1. 在本附加险合同保险期间内，每项特定检查项目限一次。
2. 自起售日期生效，适用《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

三、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的其他病房”如下：

病房名称
由医院自主定价的病房
A 类病房
A 等病房
A 级病房
VIP 病房
VIP 房间
套间病房
特需病房
特等病房
母婴同室病房

注：自起售日期生效，适用《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品的所有被保险人。

四、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司认可的其他医院清单”待开放。

五、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司除外的医院清单”待开放。

六、《人保健康附加温暖一生互联网特定疾病医疗保险（费率可调）》产品中的“本公司指定医疗机构清单”待开放。