

您必须是加拿大居民才能购买TravelStar旅游保险。此计划没有在魁北克省和纽宾士域省提供。

A. 紧急医疗保险的申请资格		
如果您有以下任何一种情况，则不符合购买本计划。	申请人 1	申请人 2
1. 您是否正在等待进行心脏方面的检查和治疗？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
2. 您是否患有未经过手术治疗的动脉血管瘤？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
3. 您是否曾被诊断患有充血性心力衰竭？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
4. 您是否装有植入式心脏除颤器？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
5. 在过去12个月内，您是否被诊断出下列任何心血管疾病；您是否为了下列任何心血管疾病接受过新的治疗（比如咨询，检查或处方药）；或者曾因下列任何心血管疾病改变治疗方式（比如停止用药，开始用药或改变处方药的剂量。香豆素或华法林的剂量改变除外）？ a) 心脏移植； d) 周围血管疾病； b) 心房扑动； e) 中风/短暂性脑缺血发作（TIA） c) 心房/心室纤维性颤动； f) 血栓；	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
6. 您是否需用胰岛素治疗糖尿病同时亦需服用处方药治疗心脏病(治疗高胆固醇和高血压的药物除外)？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
7. 您是否使用家用氧气或口服类固醇治疗肺部疾病？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
8. 您是否在接受癌症治疗（不包括只用激素治疗的乳腺癌和前列腺癌）？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
9. 在过去12个月内，您是否被诊断出下列任何疾病；您是否因下列任何疾病接受新的治疗（比如咨询，检查或处方药）；或者因下列任何疾病改变治疗方式（比如停止用药，开始用药或改变处方药的剂量）？ a) 肝衰竭； b) 艾滋病； c) 消化道出血； d) 绝症；	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
10. 在过去12个月内，您是否曾进行下列任何手术？ a) 瓣膜手术或置换； b) 肾透析； c) 器官，干细胞或骨髓移植；	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
11. 您是否70岁或以上，并且需要他人协助您进行日常活动（ADL）？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
B. 医疗问卷（此部分仅适用于60岁或以上的申请人）		
1. 您是否曾患有，曾被诊断出，曾接受治疗或曾服用处方药以治疗下列任何疾病或曾接受过下列任何手术	申请人 1	申请人 2
	若回答“是”，请在左边标出具体情况。	
a) ☐ 心脏/心血管疾病或病况, ☐ 心脏病发作, ☐ 心绞痛, ☐ 心律不齐 心脏手术, ☐ 冠状动脉血管成形术, ☐ 支架手术, ☐ 心脏搭桥, ☐ 瓣膜置换或瓣膜手术	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
b) ☐ 中风/短暂性脑缺血发作（TIA）， ☐ 血栓, ☐ 动脉血管瘤, ☐ 周围血管疾病, ☐ 颈动脉狭窄	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
c) 慢性肺病（比如慢性阻塞性肺疾病（COPD)/ 肺气肿, 持续性哮喘）	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
d) ☐ 骨髓移植, ☐ 器官移植	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
e) 艾滋病毒携带	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
2. 在过去两年中，您是否曾患有，曾被诊断出，曾接受治疗或曾服用处方药以治疗下列任何疾病		
a) 癌症（不包括基底细胞癌）	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
b) 糖尿病	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
c) 胰腺炎	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
d) ☐ 慢性肾病, ☐ 肝病, ☐ 肠胃疾病（比如胃溃疡, 消化道出血, 肠梗阻, 肝炎, 克罗恩病, 结肠炎,憩室疾病）	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
e) ☐ 癫痫, ☐ 癫痫发作, ☐ 晕厥	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
f) 因跌倒而住院	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
g) ☐ 多发性硬化症 (M.S.), ☐ 卢伽雷氏症, ☐ 帕金森病, ☐ 老年痴呆症 或者, ☐ 阿尔茨海默症	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否
3. 距离上次体检有没有超过30个月？	☐ 是 ☐ 否	☐ 是 ☐ 否