

**DEFINICE ZHOUBNÝCH NÁDOROVÝCH ONEMOCNĚNÍ S VYMEZENÍM PODMÍNEK VZNIKU POJISTNÉ UDÁLOSTI  
A DEFINICE NÁSLEDNÝCH UDÁLOSTÍ V PŘÍPADĚ DIAGNÓZY RAKOVINY - ZNO1, ZNO2**

Zhoubné nádorové onemocnění		
1. Objeveno včas	<b>Rakovina in situ</b> - stanovení diagnózy nádorového bujení prsu, děložního čípku, vaječníků, vejcovodů, dělohy, pochvy, vulvy, penisu, varlete, konečníku, řiti, tlustého střeva, žaludku, jícnu, plic, močového měchýře nebo nosohltanu, které se nešíří do okolních tkání a orgánů, prokázané a doložené histologickým vyšetřením s patologicko-anatomickým hodnocením carcinoma in situ TisNOM0 podle mezinárodní klasifikace WHO.	10 %
2. Diagnóza	<b>Rakovina</b> - stanovení diagnózy histologicky ověřeného zhoubného nádoru charakterizovaného neuspořádaným růstem a šířením nádorových buněk do okolních tkání a orgánů. Za rakovinu se považují také sarkomy, leukémie a zhoubná onemocnění mízního systému. Pojistné krytí se nevztahuje na rakovinu kůže (s výjimkou maligního melanomu/melanoblastomu), první stadium Hodgkinovy choroby, nezhoubné nádory, premalignity, mikroinvasivní nerozvinuté maligní změny, nádorová onemocnění v přítomnosti HIV nákazy a rakovinu in situ uvedenou výše.	40 %
Následné události		
1. Operace	<b>Chirurgická léčba</b> - provedení chirurgického zákroku za účelem odstranění (části) nádoru z důvodu léčby rakoviny a/nebo při komplikacích souvisejících s rakovinou. Chirurgická léčba musí být provedena nejpozději 5 let od stanovení diagnózy rakoviny a musí být prováděna v celkové anestézii v přítomnosti anesteziologa. Chirurgický zákrok provedený pouze pro diagnostické účely se za chirurgickou léčbu nepovažuje.	25 %
2. Pomoc dárce	<b>Transplantace</b> - provedení transplantace jakéhokoli orgánu (včetně kostní dřene nebo kmenových buněk) z důvodu léčby rakoviny. Transplantace musí být provedena nejpozději 5 let od stanovení diagnózy rakoviny na základě doporučení poskytovatele zdravotních služeb s onkologickou specializací.	15 %
3. Léky	<b>Chemoterapie/immunoterapie/biologická léčba/hormonální léčba</b> - zahájení léčby rakoviny cytostatiky/léčby rakoviny stimulující vlastní imunitní systém/léčby rakoviny ovlivňující procesy regulované lokálními hormony/léčby rakoviny působící proti hormonům, na jejichž přítomnosti je zhoubný nádor závislý. Léčba musí být zahájena nejpozději 5 let od stanovení diagnózy rakoviny a musí být prováděna způsobem doporučeným poskytovatelem zdravotních služeb s onkologickou specializací.	25 %
4. Ozařování	<b>Radioterapie</b> - zahájení léčby rakoviny řízeným ionizujícím zářením (zahrnuje teleterapii i brachyterapii). Léčba musí být zahájena nejpozději 5 let od stanovení diagnózy rakoviny a musí být prováděna způsobem doporučeným poskytovatelem zdravotních služeb s onkologickou specializací.	25 %
5. Zotavování	<b>Rekonvalescence</b> - žádost pojištěného o navýšení pojistného plnění z důvodu poskytnutí prostředků na rekonvalescenci kdykoli po stanovení diagnózy rakoviny, nejpozději však 10 let od stanovení diagnózy rakoviny.	10 %
6. Další nepřítel	<b>Multiplicitní nádor</b> - stanovení diagnózy nejméně jednoho histologicky ověřeného zhoubného nádoru, který splňuje výše uvedenou definici rakoviny a který je odlišný od již diagnostikovaného nádorového onemocnění (duplicita, triplicita atd.). Diagnóza multiplicitního nádoru musí být stanovena nejpozději 5 let od stanovení diagnózy rakoviny, která byla pojistnou událostí. Pojistné krytí se nevztahuje na recidivu prodělaného nádorového onemocnění a na další nádorová ložiska jednoho nádorového onemocnění (včetně druhotných ložisek, tzv. metastáz).	40 %
7. Vyhraný boj s nemocí	<b>Dožití</b> - dožití se 10 let od stanovení diagnózy rakoviny.	10 %